

A T P ふき取り検査報告書

施設名 _____

	検査対象	A T P 量		測定値	評価	備考
		基準値 1	基準値 2			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

- 評価
- A 良好 (基準値未満)
 - B 要注意 (基準値 1 以上～基準値 2 未満)
 - C 再洗浄 (基準値 2 以上)