

附件B:

东上航休息室消杀情况检查表(2025年3月)

**消杀要求:**

- 1、每周对于公共区域消杀，潮湿梅雨天气及繁殖季节增加消杀频次（3天1次），尤其是餐台、用餐区、备餐区、咖啡机、饮料区等
- 2、严格按照以下区域进行消杀工作：

药品及饵料名称:

成分:

[illegible]

备注:



东头等休息室消杀情况检查表(2025年3月)

消杀要求:  
1、每周对于大公共区域消毒、潮湿梅雨天气及春运季节增加消杀频次 (3天1次) , 尤其是餐台、用餐区、备餐区、咖啡厅、饮料区等  
2、严格按照以下区域/方法进行消杀工作:

药品及药剂名称: \_\_\_\_\_ 成分: \_\_\_\_\_

| 日期  |      | 消杀点位                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         | 消杀人员                                                                                                    |                                                                                                         | 厅房责任人                                                                                                   |  |  |
|-----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 序号  | X月X日 | 洗手池                                                                                                     | 操作间柜子                                                                                                   | 消毒柜附近                                                                                                   | 前台区                                                                                                     | 热食区                                                                                                     | 饮品区                                                                                                     | 旅客用餐区                                                                                                   | 旅客上网区                                                                                                   | 包厢1                                                                                                     | 包厢2                                                                                                     | 旅客休息区                                                                                                   | 洗手间                                                                                                     | 员工休息室                                                                                                   | 库房                                                                                                      |                                                                                                         |  |  |
| 1   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 2   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 3   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 4   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 5   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 6   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 7   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 8   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 9   |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 10  |      | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> | <div><input type="checkbox"/>放置恒利<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他</div> |  |  |
| 备注: |      |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |  |  |

贵宾厅消杀情况检查表(2025年3月)

消杀要求:

- 1、每周对于大公共区域消杀，潮湿梅雨天气及繁殖季节增加消杀频次（3天1次），尤其是餐台、用餐区、备餐区、咖啡机、饮料区等
- 2、严格按照以下区域厅房进行消杀工作:

成分: \_\_\_\_\_

| 序号  | 日期                                                                                                                                        | 消杀点位                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           | 消杀人员                                                                                                                                      | 厅房责任人                                                                                                                                     |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|     | X月X日                                                                                                                                      | 一号厅                                                                                                                                       | 二号厅                                                                                                                                       | 三号厅                                                                                                                                       | 五号厅                                                                                                                                       | 六号厅                                                                                                                                       | 八号厅                                                                                                                                       | 九号厅                                                                                                                                       | 操作间                                                                                                                                       | 厨房                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |  |  |
| 1   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 2   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 3   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 4   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 5   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 6   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 7   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 8   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 9   | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 10  | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> | <div><input type="checkbox"/>放置饵剂<br/><input type="checkbox"/>喷洒药物<br/><input type="checkbox"/>其他<br/><input type="checkbox"/>暂无需处理</div> |  |  |
| 备注: |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |  |  |

备注:



