ROOM AMENITIES CHECK LIST

ตึก.........Floor………….   Date…………………Name…………………….

ROOM NO.	ผ้าปูที่นอน	ปลอกหมอน	ผ้าเช็ดตัว	ผ้าเช็ดมือ	ผ้าเช็ดหน้า	ผ้าเช็ดเท้า	สบู่	บาส เจล	แชมพู	ครีมนวด	โลชั่น	คัตเติ้ลบัด	เข็มด้าย	หมวก	ตะไบเล็บ	ที่โกนหนวด	หวี	ที่ขัดรองเท้า	Slipper	ป้าย Do Not	ถุงขยะ	ถุงอนามัย	ถุงซักรีด	รายการซักรีด	ทิชชู่ม้วน	ทิชชู่กล่อง	กาแฟ	ครีมเทียม	น้ำตาล	