

射水市長 殿

受注者 印

腸内細菌検査の結果について(報告)

下記委託における調理従事者の腸内細菌検査結果について、報告します。

記

1. 業務委託名 射水市立 給食調理業務委託

2. 検査成績一覧

	氏 名	受 付 月 日	決 定 月 日	成 績	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

3. 検査機関名

4. 添付書類

検査機関の結果報告書(写)