

北海道中標津支援学校長 様

受託者名

検便検査結果成績報告書

次のとおり、報告します。

記

1 結果成績一覧（令和 年 月第 回実施分）

区 分	被検査者指名	成績	結果決定年月日			
			サルモネラ属菌	赤痢菌	腸管出血性大腸菌	ノロウイルス
業務責任者						
業務責任者代理						
業務責任者代理						
業務責任者代理						
業務従事者						
業務従事者						
業務従事者						
業務従事者						
業務従事者						
業務従事者						
業務従事者						

2 検査機関名

3 添付書類

検査機関の検査結果成績報告書（原本）

※ 原本は、確認照合後、受託者に返却します。