

(様式 5)

年 月 日

彦根市教育委員会
教育長 様

受託者名

検便結果報告書

彦根市立 小学校給食調理業務等従事者 月分(1回目・2回目)の検便結果を下
記のとおり報告します。

記

1 受診結果

○ 検査日 年 月 日

○ 受診人数 名

○ 受診項目

○ 受診結果