

別紙様式

学校給食用物資等検査依頼書

平成 年 月 日

一般財団法人 山形県学校給食会理事長 殿

依頼者

㊞

下記の検査を依頼します。

記

調理場・学校名		
検体名		
検査項目	細菌検査	
	理化学検査	
	放射性物質検査	
検体採取量	約	g (ml) 個 (枚)
検体採取年月日	平成 年 月 日	
検体採取者氏名		
備考		