

[様式1]

令和 年 月 日

公益財団法人 宮崎県学校給食会  
理事長 宛

所属  
氏名

細菌検査結果報告書

このことについて、下記のとおり検査結果報告をします。

記

- 1実施日 令和 年 月 日  
2実施場所  
3借用機器 フードスタンプ (一般細菌・大腸菌群) 枚  
ハンド培地 枚  
ふらん器 台

4検査結果

判定の見方

コロニー数	判定表示	汚染度合
発育なし	—	清潔
20個未満	—+	軽度の汚染
20個以上	+	中度から重度の汚染

No	検体場所	検体名	検査状況	一般細菌	大腸菌群	ハンド培地
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※別の様式での報告でも構いません。出来るだけ写真の添付をお願いします。