

学校給食残滓報告書

様式20

月分		学校名	回数	回
		栄養士名	月間延べ食数	食

※毎月の給食終了後、5日以内に保健給食課へ送付する。ボールペンで記入する。

※計量数値は、小数点第1位まで表記する。

日	曜	食数	調理残滓(kg)		食べ残し(kg)	合計(kg)	回収者 確認	学校側 確認
			リサイクル (柑橘類の皮・りんごの皮を含む)	焼却				
合計		食	kg	kg	kg	kg		