

年 月 日

町田市長 様

町田市立 小学校長 様

受託会社名

代表者

腸内細菌検査結果報告書

このことについて、〇〇月分(上半期/下半期)の結果を下記のとおり報告します。

記

- 1 学校名 町田市立 小学校
- 2 検査成績一覧

氏名	検査結果日	成績	備考

- 3 検査機関名

- 4 添付書類

検査機関の結果報告書(写)

[提出先] 保健給食課 1部 学校 1部