

# 衛生管理状況調書

業者名	
検便	1 年・月 ( )回 2 実施人数 1回 ( )人
自主管理検査	1 食品名 ( ) 2 年・月 ( )回 3 細菌検査項目 ( )
地下水使用の有無	1 有・無
その他検査	

## 留意事項

- \* 自主管理検査につきましては、食品の細菌検査を実施している場合のみ記入をお願いします。
- \* その他の検査は、衛生管理として行っている検査がありましたら記入をお願いします。