

# 検査事務依頼書

令和 年 月 日

千葉県長生保健所長 様

所在地  
施設名  
所属長

下記事由により行政上必要があるため、次のとおり検査を依頼します。

## 記

- 1 検査内容 腸内細菌検査
- 2 検査項目  赤痢菌、チフス菌、パラチフスA菌  
 腸管出血性大腸菌O157  
 腸管出血性大腸菌O157 及び赤痢菌、チフス菌、  
パラチフスA菌  
その他 ( )  
※該当する項目の欄に○印を付けてください。  
その他については、具体的な検査項目を記入してください。
- 3 検査検体数 \_\_\_\_\_ 検体
- 4 検査を必要とする理由  
給食業務に従事する職員の健康管理のため

※上記の検査については、手数料の徴収対象としない。