

異物混入相談受付書

公益財団法人 愛知県学校給食会 殿

下記の食品(食材)について異物混入に関し、相談をします。

相談申込者	
連絡先電話番号	
アドレス	
発見日	平成 年 月 日
異物混入物	
発見状況	調理場・センターで調理作業中 学校で児童・生徒が喫食中
混入状況	

相談受付者		相談日時	平成 年 月 日
-------	--	------	----------