

令和 年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

住 所

会 社

代表者名

印

機械警備業務実績報告書（ 月分）

施設名		〇〇食肉衛生検査所			
日	摘 要	処 置	日	摘 要	処 置
1			1 6		
2			1 7		
3			1 8		
4			1 9		
5			2 0		
6			2 1		
7			2 2		
8			2 3		
9			2 4		
1 0			2 5		
1 1			2 6		
1 2			2 7		
1 3			2 8		
1 4			2 9		
1 5			3 0		
			3 1		

※ 摘要欄に「異常なし・異常あり」を記載すること。

※ 摘要欄に「異常あり」の場合、その処置について処置欄に記載又は書面で添付すること。