令和　　年　　月　　日

検便実施成績報告書

京都市公営企業管理者　上下水道局長　様

　　　　　　　　　　　　　受注者　 所　 在 　地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 名

 現場代理人名　　　　　　　　　 印

下記のとおり従業員の検便を実施しましたので報告します。

記

工事名

件名

　　　　　　　　月度 検便実施成績報告書

添付書類 糞便（ ）検査成績書

合計 　　　　　名

成績 全員陰性など

※　情報共有システムを利用し，打合せ簿で提出した場合，押印不要

様式番号（水道５）