

検収チェックシート

立会者	責任者	衛生管理者

令和____年____月____日（____）

納入業者名	時刻	品目名	生産地	期限	ロット	数量	品温	品質	鮮度	包装	異物
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				
	:			. .			凍・蔵・常 ℃				

〈メモ〉