◇団体様用管理表			20xx年xx月xx日
選択プラン		**4H(特急)・24H(通常)**	
代表者様情報			
氏名		**xxxxx**	
電話番号		**xxx-xxxx-xxxx**	
メールアドレス		xxxx@xxxx.co.jp	
サブメールアドレス		xxxx@xxxx.gmail.com	
No	**氏名**	**結果（H/L）**	**備考**
1	xxxxx		
2	xxxxx		
3	xxxxx		
4	xxxxx		
5	xxxxx		

※未記入の場合は1つ目のメールアドレスのみに検査結果が送信されます。
※H =高リスク　L＝低リスク