

(改正後)

別記様式

食品等の安全・安心の確保に関する施策の提案書

年 月 日

千葉県知事 様

郵便番号

住 所

フリガナ  
氏 名

連絡先電話番号 ( ) ー

〔法人その他の団体にあつては、事業所その  
他の施設の所在地、名称及び代表者の氏名〕

千葉県食品等の安全・安心の確保に関する条例第10条第1項の規定により、次のとおり提案します。

提 案 の 種 類	<input type="checkbox"/> 制度の新設 <input type="checkbox"/> 制度の改廃 <input type="checkbox"/> その他の見直し
提 案 の 内 容	
提 案 の 理 由 (提案の端緒とな った事案等)	
提案が施策に反映 されることにより 期待される効果	

備考 提案の種類区分の欄は、該当する□にレ印を記入してください。

(改正前)

別記様式

食品等の安全・安心の確保に関する施策の提案書

年 月 日

千葉県知事 様

郵便番号

住 所

フリガナ  
氏 名



連絡先電話番号 ( ) ー

〔法人その他の団体にあつては、事業所その  
他の施設の所在地、名称及び代表者の氏名〕

千葉県食品等の安全・安心の確保に関する条例第10条第1項の規定により、次のとおり提案します。

提 案 の 種 類	<input type="checkbox"/> 制度の新設 <input type="checkbox"/> 制度の改廃 <input type="checkbox"/> その他の見直し
提 案 の 内 容	
提 案 の 理 由 (提案の端緒となつた事案等)	
提案が施策に反映されることにより期待される効果	

備考

- 1 提案の種類区分の欄は、該当する□にレ印を記入してください。
- 2 個人が提案する場合は、提案者の氏名を自署することにより、押印を省略することができます。