

別紙

千葉県食品等安全・安心の確保に関する基本方針（改正案）
に対するご意見の記入票

- 1 送付先 千葉県健康福祉部衛生指導課企画調整班
(1)住所 〒260-8667 千葉市中央区市場町1番1号
(2)電話 043-223-2639
(3)ファクシ 043-227-2713
(4)Eメール eisi4@mz.pref.chiba.lg.jp
- 2 受付期間 平成29年2月1日(水)から平成29年3月2日(木)まで
(平成29年3月2日(木)必着とさせていただきます。)

3 ご意見記入欄

ページ	項目名	ご意見の内容

4 ご意見提出者

- (1) 氏名（法人の場合は法人名及び営業所名）
- (2) 住所（法人の場合は本社又は営業所の住所）
- (3) 電話番号（法人の場合は本社又は営業所の電話番号）