（別紙様式）

令和５年度群馬県食品衛生監視指導計画（案）に関する意見提出様式

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人又は団体名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 令和５年度群馬県食品衛生監視指導計画（案）に関する意見 |
|  |

　※記入上の注意事項

　　１．日本語で記載してください。

　　２．メールアドレスを所持していない場合は記載の必要はありません。

　　３．ご意見は別紙に記載していただいても構いません。

【提出先】

群馬県健康福祉部食品・生活衛生課食品衛生係

〒371-8570　前橋市大手町１－１－１

TEL：027-226-2452　 FAX：027-243-3426 　E-mail：shokuseika@pref.gunma.lg.jp

※郵便、ファクシミリ、電子メール等により御提出ください。