

かながわ食の安全・安心 意見・提案書

食の安全・安心の確保に関する県の施策に、意見や提案をお寄せください。

提出先 神奈川県食の安全・安心推進会議事務局(神奈川県健康医療局生活衛生部生活衛生課)

提出方法 ○ 郵送又はファクシミリの場合、本状に記入の上、提出

郵送：〒231-8588 神奈川県健康医療局生活衛生部生活衛生課

FAX：045-210-8864

○ インターネットの場合、下記アドレスの意見・提案書提出フォームに必要事項を入力して送信

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=1228

(入力画面により意見・提案書を提出してください)

【提出日】 令和 年 月 日

【意見・提案の記入欄】

(注 意)

- 1 個別の食品や施設等に関する意見(クレーム)は、最寄りの保健福祉事務所(各センターを含む)等にご相談ください。
- 2 提出された意見や提案は、食の安全・安心の確保に関する県の施策を実施又は検討する際の参考にします。また、提出された意見や提案は検討結果等とあわせて意見・提案書を受け付けた月の翌々月の10日までに、住所、氏名等の個人情報を除き、県のホームページで概要を公表するとともに、検討結果等の回答(県のホームページに公表した内容と同じもの)を希望する方には、郵送、ファクシミリ又は電子メールでお送りします。
- 3 県の回答(県のホームページに公表した県の考え方と同じもの)を希望する方には、郵送、ファクシミリ又は電子メールでお送りしますので、回答を希望する場合は、お名前及びご住所又はファクシミリ番号を次のページに必ず記入してください。

<p>回答希望</p>	<p>有 無</p> <p>(どちらかに○をつけてください。)</p>
<p>回答方法</p> <p>回答を希望する方は必須事項</p>	<p>郵送 ファクシミリ 電子メール</p> <p>(いずれかに○をつけてください。※携帯端末はご利用できません。)</p>
<p>お名前</p> <p>回答を希望する方は必須事項</p>	
<p>ご住所</p> <p>郵送・FAX による回答を希望する方は必須事項</p>	<p>〒</p> <p style="text-align: right;">Tel ()</p> <p style="text-align: right;">Fax ()</p>
<p>メールアドレス</p> <p>メールによる回答を希望する方は、必須事項</p>	