

(別紙様式)

「令和3年度奈良県食品衛生監視指導計画（案）」に対する  
意見書

宛先：奈良県文化・教育・くらし創造部消費・生活安全課食品安全推進係  
「奈良県食品衛生監視指導計画」担当 行  
〒630-8501 奈良市登大路町30  
TEL：0742-27-8681 FAX：0742-22-0300

提出者に関する事項：

- 1 氏名（企業・団体の場合は、企業・団体名、部署名及び担当者名を記載して下さい。）

氏名 \_\_\_\_\_ 企業・団体の場合：部署・担当者名（ \_\_\_\_\_ ）

- 2 郵便番号・住所

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

- 3 電話番号 \_\_\_\_\_

- 4 FAX番号 \_\_\_\_\_

※ご意見の内容に不明な点があった場合等の連絡・確認のために使用する場合がありますので必ずご記入ください

ご意見：

- 1 該当箇所（どの部分に係る意見か分かるように、該当する箇所の表題、頁、行数等を記載して下さい。）

- 2 意見内容

- 3 理由（根拠となる出典等があれば、添付または併記願います。）

※ご意見は令和3年3月16日（火）までにご提出（郵送の場合は必着）ください。