

平成29年度北九州市食品衛生監視指導計画（実施結果）への意見提出用紙

- 住所、氏名をお書きください。
- 日本語でお書きください。
- 用紙が不足する場合は、様式は問いませんので、ご自分でご用意ください。
- いただいたご意見は、住所、氏名を除き、公開されることがあります。
- いただいたご意見に対して個別の回答はいたしかねますので、ご了承ください。

住 所（所在地）
氏 名（団体、法人名）
ご意見

※ 匿名、電話での意見の提出は、受付できませんのでご了承ください。

☞ 意見提出先

保健福祉局保健衛生部保健衛生課食品衛生係

〒803-8501 北九州市小倉北区内1-1

電話 093-582-2435 ファクシミリ 093-582-4037

e-mail ho-eisei@city.kitakyushu.lg.jp