（別添様式）

第２回「食品衛生法改正懇談会」の傍聴を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）【必須】傍聴希望者氏名 |  |
| 【必須】住　所 |  |
| 【必須】電話及びFAX番号 |  |
| 【任意】メールアドレス |  |
| 【任意】勤務先又は所属団体 |  |
| 備　　考 |  |

９月１５日（金）１８時必着

（注１）頭撮りを希望される報道機関の方は、備考欄に「頭撮り希望」とご記入ください。

（注２）車椅子で傍聴を希望される方は、備考欄にその旨お書き添えください。また、介助の方がいらっしゃる場合は、その方のお名前も併せてお書き添えください。