

「牛海綿状脳症(BSE)対策の見直しに関する説明会」

参加申込書

(↓希望する会場に ○ をつけて下さい)

	会場名	開催日	宛 先
	東京会場	1月22日(火)	食品に関するリスクコミュニケーション 事務局 FAX : 03-3545-3610
	大阪会場	1月24日(木)	

連絡先	
ふりがな	
氏名※	
所属名称	
区分	該当する番号に一つだけ○を付けてください。 1 消費者(団体を含む) 2 食品関連事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 行政関係者 5 その他()具体的にご記入ください。
住所	〒 -
電話番号※	- -
FAX 番号※	- -

参加可能な方には参加証を送付いたしますので、※の項目は必ず御記入をお願いします。

注:ご記入いただいた団体や個人の情報は、事務局で適切に管理いたします。

当説明会に係る連絡のみに利用し、皆様のご承諾なく第三者に提供いたしません。

*説明会の参考にさせていただくため、ご質問・意見ございましたら下記スペースにご記入ください。(お寄せいただきました御意見等は、時間の都合上、すべてを取りあげられないこともありますので、予め御了承ください。)

--