

FAX送信先 018-860-3856

(平成21年7月22日までに送信してください。)

「食品添加物に関する意見交換会」参加申込書

●参加希望者 (※団体での申し込みは、団体名と人数をお知らせください。)

お名前 または 団体の場合は団体名 と人数	ご住所 (※「秋田市」「美郷町」「大潟 村」など市町村名のみご記入くださ い。)	TEL番号	FAX番号

●託児サービス利用の申込について(内容を確認させていただく場合がありますので電話番号をご記入ください。)

有の場合(お子さまの) 人数 (人) 年齢 (歳) 性別 男 女
問い合わせ先電話番号 _____

●今回のテーマについて、ご意見・ご質問がありましたら、ご記入ください。

なお、お寄せいただいたご意見等は、意見交換会の時間の制約から取り
上げることができない場合がありますので、予めご了承ください。



● 問い合わせ・申し込み先: 秋田県生活衛生課 食品安全・安心班

TEL 018-860-1591

FAX 018-860-3856