

(別紙)

食品に関するリスクコミュニケーション（牛海綿状脳症（BSE）
対策に関する意見交換会）参加申込書

参加登録者

フリガナ 氏名	住所	電話番号 FAX番号	勤務先 所属団体等
		TEL ----- FAX	

参加者には追って連絡致します。確実に連絡のできる電話番号・FAX番号を登録
ください。

意見等について（記入の有無は自由です。）

今回の食品に関するリスクコミュニケーション（牛海綿状脳症（BSE）対策）に関すること
で、御意見等がありましたら下欄に御記入ください。

・該当する番号に を付けてください。

- 1) 消費者 2) 食品等事業者(団体を含む) 3) 生産者
4) 流通・加工業者 5) 行政機関等関係者 6) その他 ()

・御意見等がありましたら御自由に記入してください。

<p>御意見ありがとうございました。</p>

なお、この用紙は、平成16年8月26日（木）正午までに提出いただきますようお願いいたします。

— 送付先 —
厚生労働省医薬食品局食品安全部監視安全課
〒100-8916東京都千代田区霞が関1-2-2
FAX番号：03 - 3503 - 7964
[担当：田代・高橋（電話03-5253-1111 内線2452）]