

食品に関するリスクコミュニケーション(富山県富山市)参加申込書 (別紙)

参加を希望される方

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	
		TEL ----- FAX	
		TEL ----- FAX	

該当する構成に をお願いします。

- 1) 消費者(団体を含む) 2) 食品等事業者(団体を含む) 3) マスコミ関係者
4) 行政機関等関係者 5) その他()

今回取り上げるテーマに関してご意見・ご質問がございましたらご記入ください。

(自由記載)

テーマ：食品安全行政の取組について(リスク分析の考え方を含む)
健康食品について

提出いただきましたご意見等は、集約した上で当日の配布資料の一つとさせていただく予定です。

参加申込書は、**平成17年2月22日(火)正午**までに以下の申込先に提出願います。

— 申込先 —
厚生労働省医薬食品局食品安全部企画情報課調整係
〒100-8916東京都千代田区霞が関1-2-2
FAX番号： 03 - 3503 - 7965
[担当：田代・高橋(電話03-5253-1111 内線2452)]