

(別添様式1)

「輸入食品の安全性確保に関する意見交換会」応募様式

(↓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19日(木)	厚生労働省食品安全部企画情報課(調整係) (FAX: <u>03-3503-7965</u>)
	大阪会場	1月20日(金)	

申込期限	平成24年1月12日(木)12:00必着
(フリガナ) 氏 名	-----
連絡先 (勤務先 ・所属 団体等)	団体名(勤務先): 住 所:(〒) 電 話: - - FAX: - -
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()具体的にお書きください。

注:ご記入いただいた団体や個人の情報、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。

*意見交換会の参考にさせていただくため、「輸入食品の安全性確保」に関して御質問・意見ございましたら御記入ください。(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。)

--