

(另口 系氏)

食品に関するリスクコミュニケーション(食品添加物及び輸入食品の安全確保について:神戸市)参加申込書

● 参加希望者

フリガナ ①お名前	②ご 住 所	③電話番号 ④FAX番号	⑤勤務先 所属団体等
		TEL ----- FAX	

★該当する番号に○を付けてください。

- 1) 消費者 2) 生産者 3) 製造・加工業者 4) 流通・販売業者
5) 報道関係者 6) 行政関係者 7) その他()

● パネルディスカッション・意見交換等の参考にさせていただくため、今回取り上げるテーマに関してご意見等ございましたらご記入ください。

なお、お寄せいただきました御意見等は、時間の都合上、すべてを取り上げることはできませんので、あらかじめ御了承ください。

● 参加申込書は、平成19年1月15日(月)までに以下の申込先に送付願います。

送付先
厚生労働省医薬食品局食品安全部企画情報課
〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
FAX番号: 03-3503-7965
[問合せ先: 大林・富田(電話03-5253-1111 内線2452)]