「米国産牛肉輸出認定施設の現地査察結果についての説明会」応 募様式

(↓希望する会場に○をつけて下さい)

会場名	開催日	あて先	FAX番号
東京会場	6/21(木)	厚生労働省食品安全部企画情報課	03-3503-7965
大阪会場	6/22(金)	農林水産省近畿農政局消費生活課	075-417-2149

申込期限	平成19年6月19日(火)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: E-Mail:
分類	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 2 食品関連事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 主婦 5 学生 6 無職 7 地方自治体職員 8 国家公務員 9 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は、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。