

(別紙)

食品に関するリスクコミュニケーション（輸入食品の安全確保に関する意見交換会（施設見学含む））（神奈川県横浜市）参加申込書

●参加希望者記入欄

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

☆参加を希望する方に○を付けてください。

- (1) 午前の部 (2) 午後の部

☆参加にあたっての立場として、該当する番号に○を付けてください。

- (1) 消費者 (2) 生産者 (3) 食品等製造・加工業者
(4) 食品流通業者 (5) 試験検査機関 (6) 報道関係者
(7) 行政関係者 (8) その他

●参加申込書は、平成19年10月15日(月)までに以下の申込先に提出願います。

送付先 厚生労働省医薬食品局食品全部企画情報課 〒100-8916東京都千代田区霞が関1-2-2 E-mail: syokucommunication@mhlw.go.jp FAX番号: 03-3503-7965 [問合せ先: 中田 (電話03-5253-1111 内線2452)]
--

