（別紙）

食品に関するリスクコミュニケーション（輸入食品等の安全確保に関する意見交換会）参加申込書

●参加希望者

ﾌﾘｶﾞﾅ 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	
		TEL FAX	
		TEL FAX	

☆参加を希望する会場に○を付けて下さい。

1）東京会場　　2）大阪会場

☆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20年1月23日（水）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：中田（電話03-5253-1111　内線2452）