

【郵送、持参、FAX用】

令和8年度札幌市食品衛生監視指導計画(案)
に対するご意見記入用紙

※ 用紙が足りない場合は任意の別紙にご記入ください。

| | |
|--|--|
| お名前 〔 法人又は団体の場合は、 その名称及び代表者の氏名 〕 | |
| ご住所 〔 法人又は団体の場合は、 主たる事務所の所在地 〕 | |

ご意見（※ どの項目へのご意見か、わかるようにお書きください。）

[illegible]

【提出先】 札幌市保健所食の安全推進課
〒060-0042
札幌市中央区大通西19丁目 W E S T 19ビル3階
FAX：011-622-5177

- ※ 電子メールでご意見を提出される場合は、この様式は利用せず、メール本文へ記載してください。
- ※ ご意見への個別の回答はいたしません。同じ趣旨のご意見をとりまとめて公表する予定です(お名前・ご住所は公開いたしません。)
- ※ 個人情報は札幌市個人情報保護条例の規定に従い、適切に取り扱います。