

意見提出用紙

姫路市食品衛生監視指導計画（案）に対するご意見

住所（所在地）			
氏名（名称）		電話番号	
市外の方は勤務先、学校名、納税義務又は利害関係を有する旨のいずれかの事項			
ご意見 ※			

※ご意見は、監視指導計画のどの部分に対するご意見であることを明記してください。

〔送付先〕 郵便番号 670-8530 姫路市坂田町 3 番地 姫路市保健所衛生課 あて

〔F A X〕 079-289-0210

〔E-mail〕 hokensho-eisei@city.himeji.lg.jp