**滋賀県 健康医療福祉部 生活衛生課 食の安全推進室企画係**　宛

**郵送　　　　　　〒５２０－８５７７**※住所の記載は不要

**ファクシミリ　　０７７－５２８－４８６１**

**電子メール　　shokunoanzen@pref.shiga.lg.jp**

**（第３次）滋賀県食の安全・安心推進計画（素案）に対する御意見・情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 住所（所在地） |  |
| 氏名（法人名、代表者の氏名） |  |
| 電話番号 |  |

※ご記入いただいた個人情報は、本計画策定以外の目的で使用することはありません。

**★御意見・情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 素案の頁・行、文章等 | 御意見・情報の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【御意見・情報の締切】　令和６年（2024年）１月17日(水)まで

【問い合わせ先】　　　　 滋賀県健康医療福祉部生活衛生課食の安全推進室企画係

電話　０７７－５２８－３６４３