

意見提出用紙

令和 8 年度堺市食品衛生監視指導計画（案）に対するご意見

募集期間：令和 8 年 1 月 30 日～令和 8 年 3 月 2 日

郵送の場合は 3 月 2 日の消印有効

提出日 年 月 日

ご意見記入欄

（意見表題、項目名、計画（案）のページ番号など）

- 記入欄が足りない場合などは別紙をお付けください。なお、提出の様式は決まっていないので他の様式でも構いません。
- ご意見は、期限までに郵送、FAX、電子メールなどをご利用いただき、下記までご提出ください。

〔ご提出先〕 〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3－1（本館 6 階）

堺市役所 健康福祉局保健所 食品衛生課

TEL：072-222-9925 FAX：072-222-1406

E-mail：shokuei@city.sakai.lg.jp