

(様式第1号)

みんなの食品安全・安心会議応募用紙

令和元年 月 日

長野県木曾保健福祉事務所長 様

私は、令和元年度のみんなの食品安全・安心会議に参加したいので、次のとおり応募します

住 所	
氏 名	
年 齢	歳
職 業、役 職	
連絡先電話番号	
応募の理由、食品に係る質問等	

※提出は、持参、郵送、FAX、電子メールなどをお願いします。

※記載していただいた個人情報については、この事業の目的以外に使用することはありません。