

(別添様式1)

食品に関するリスクコミュニケーション(輸入食品の安全確保に関する意見交換会)参加申込書

申込期限	平成23年1月18日(火) 12:00必着
申し込み先	厚生労働省医薬食品局食品安全部企画情報課(調整係) FAX: 03-3503-7965

●希望する会場に○を付けてください。 1) 大阪会場(1月25日) 2) 東京会場(1月28日)	
(フリガナ) 氏名	
連絡先 (勤務先) ・住所(〒) (勤務先) ・所属 団体等	・団体名: (勤務先) ・住所: (〒) ・電話: - - ・FAX: - -
分類	該当する番号に一つだけ○を付けてください。 1 消費者(団体を含む) 2 食品関係事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 行政関係者 5 その他() 具体的にお書きください。

注: 御記入いただいた団体や個人の情報は、事務局で適切に管理いたします。当意見交換会に係る連絡のみに利用し、皆様の御承諾なく第三者に提供いたしません。

*意見交換会の参考にさせていただくため、「輸入食品の安全性確保」に関して御質問・意見等ございましたら御記入ください。(お寄せいただきました御意見等は、時間の都合上、すべてを取りあげることはできませんので、予め御了承ください。)

--