

東京会場用

FAX 03 - 3591 - 8029

厚生労働省医薬食品局食品安全部検疫所業務管理室

「食品に関するリスクコミュニケーション
(牛海綿状脳症(BSE)対策に関する意見交換会)」応募様式

お名前
ご住所
連絡先 TEL FAX メールアドレス
分類 該当する番号に1つだけ を付けてください。 1 消費者団体 2 食品関連事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 無職 5 行政関係者 6 その他() 具体的にお書きください。
勤務先・所属団体等 団体(勤務先)名 : 所在地 : 連絡先(TEL) : 所属の公表を希望しない方はチェックしてください。
議事に関するご意見・ご質問(必要事項ではありません)

応募にあたっては、本文中の「応募上の注意とお願い」をお読みください。
未記入の項目があると、応募が無効となる場合があります。

神戸会場用

FAX 03-5512-2293

農林水産省消費・安全局消費者情報官

「食品に関するリスクコミュニケーション
(牛海綿状脳症(BSE)対策に関する意見交換会)」応募様式

お名前
ご住所
連絡先 TEL FAX メールアドレス
分類 該当する番号に1つだけ を付けてください。 1 消費者団体 2 食品関連事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 無職 5 行政関係者 6 その他() 具体的にお書きください。
勤務先・所属団体等 団体(勤務先)名 : 所在地 : 連絡先(T E L) : 所属の公表を希望しない方はチェックしてください。
議事に関するご意見・ご質問(必要事項ではありません)

応募にあたっては、本文中の「応募上の注意とお願い」をお読みください。
未記入の項目があると、応募が無効となる場合があります。

札幌会場用

FAX 03-3501-4868

厚生労働省医薬食品局食品安全部基準審査課

「食品に関するリスクコミュニケーション
(牛海綿状脳症(BSE)対策に関する意見交換会)」応募様式

お名前
ご住所
連絡先 TEL FAX メールアドレス
分類 該当する番号に1つだけ を付けてください。 1 消費者団体 2 食品関連事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 無職 5 行政関係者 6 その他() 具体的にお書きください。
勤務先・所属団体等 団体(勤務先)名 : 所在地 : 連絡先(T E L) : 所属の公表を希望しない方はチェックしてください。
議事に関するご意見・ご質問(必要事項ではありません)

応募にあたっては、本文中の「応募上の注意とお願い」をお読みください。
未記入の項目があると、応募が無効となる場合があります。

熊本会場用

F A X 0 3 - 5 5 1 2 - 2 2 9 3

農林水産省消費・安全局消費者情報官

**「食品に関するリスクコミュニケーション
(牛海綿状脳症(BSE)対策に関する意見交換会)」応募様式**

お名前
ご住所
連絡先 T E L F A X メールアドレス
分類 該当する番号に1つだけ を付けてください。 1 消費者団体 2 食品関連事業者(団体を含む) 3 生産者(団体を含む) 4 無職 5 行政関係者 6 その他() 具体的にお書きください。
勤務先・所属団体等 団体(勤務先)名 : 所在地 : 連絡先(T E L) : 所属の公表を希望しない方はチェックしてください。
議事に関するご意見・ご質問(必要事項ではありません)

応募にあたっては、本文中の「応募上の注意とお願い」をお読みください。
未記入の項目があると、応募が無効となる場合があります。