

FAX 3841-4325

台東保健所生活衛生課食品衛生担当

2月13日〆切

パブリックコメント 意見提出用紙

案の名称	令和8年度食品衛生監視指導計画(案)について		
意見提出者の区分 ※必須 該当する項目に1つに○をつけ、〔 〕内を記入してください。	(1) 区内に住所を有する方 (2) 区内の事務所又は事業所に勤務する方 区内の学校に在学する方 区内に事務所又は事業所を有する方(法人その他の団体を含む) 〔 事務所・事業所・学校の名称: 〕 〔 所在地:台東区 丁目 番 号 〕 (3) 計画等に利害関係を有する方(法人その他の団体を含む) 〔 利害関係を有する理由: 〕		
氏名(団体の場合は名称・代表者名)※必須			
住所(団体の場合は所在地)※必須			
TEL		電子メールアドレス	
ご意見 ※必須			

※必須項目については、必ずご記入ください。※ご意見は個人情報を除いて公表いたします。

※記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

○提出方法

書面の郵送・持参による場合

〒110-0015 台東区東上野4-22-8

台東保健所 生活衛生課 食品衛生担当あて

ファクシミリによる場合

FAX 03-3841-4325

台東保健所 生活衛生課 食品衛生担当あて

区公式ホームページの意見提出入力フォームによる場合

区ホームページの意見提出入力フォーム

意見を提出できる方

- ・台東区内に住所を有している方
- ・台東区内の事務所、事業所に勤務している方
- ・台東区内の学校に在学している方
- ・台東区内に事務所、事業所を有している方
- ・この案に利害関係を有している方

○その他

- ・口頭や電話でのご意見はお受けできません。
- ・ご意見を提出時は、必ず住所、氏名等を記載してください(匿名のご意見はお受けできません)。
- ・個人情報、東京都台東区個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適切に管理し、パブリックコメントの実施以外の目的には使用しません。
- ・ご意見は公表しますが、その際、個人情報は公表しません。
- ・ご意見に対する個別の回答はいたしませんのでご了承ください。

○問合せ先

台東区台東保健所生活衛生課食品衛生担当

電話 03-3847-9466(ダイヤルイン)