

## 意見提出用紙

## 「令和８年度大阪府食品衛生監視指導計画（案）」に対する府民意見等の募集について

|     |                        |                                  |
|-----|------------------------|----------------------------------|
| 連絡先 | 氏名又は団体名                | フリガナ                             |
|     | 住所又は所在地                | 〒      ー                         |
|     | 電話番号<br>(団体の場合ご担当者名)   | (      )      ー<br>(ご担当者：      ) |
|     | 電子メールアドレス<br>(お持ちの方のみ) |                                  |

※上記【連絡先】欄内に記入していただいた事項については公表しません。

|      |                              |                                  |       |
|------|------------------------------|----------------------------------|-------|
| 該当項目 | ※該当する項目の口を黒く塗りつぶしてください。      |                                  | 該当ページ |
|      | <input type="checkbox"/> 第 1 | 監視指導計画の基本的事項                     |       |
|      | <input type="checkbox"/> 第 2 | 監視指導の実施に関する事項                    |       |
|      | <input type="checkbox"/> 第 3 | 事業者自らが実施する衛生管理に関する事項             |       |
|      | <input type="checkbox"/> 第 4 | リスクコミュニケーション等の実施に関する事項           |       |
|      | <input type="checkbox"/> 第 5 | 食品衛生に係る人材育成・資質向上と衛生管理技術の向上に関する事項 |       |
|      | <input type="checkbox"/> その他 |                                  |       |

|        |   |  |                               |
|--------|---|--|-------------------------------|
| ご意見の内容 | <b>ご意見・ご提言内容の公表について</b><br>※いただいたご意見は原則公表します。<br>公表を希望しない場合は右の口を黒く塗りつぶしてください。 |  | <input type="checkbox"/> 公表不可 |
|        |   |  |                               |

【締 切】令和８年２月１６日（月曜日）（※郵送の場合は２月１６日消印有効）

【送付先】大阪府健康医療部生活衛生室食の安全推進課監視指導グループ あて

●電子メールの場合：メールアドレス [shokunoanzen@gbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:shokunoanzen@gbox.pref.osaka.lg.jp)

●郵 送 の 場 合：〒540－8570 大阪市中央区大手前２丁目 大阪府庁本館４階

●F A X の 場 合：F A X 番号 06-6942-3910

## 【個人情報の取扱いについて】

提出されたご意見の内容を確認させていただく場合がありますので、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いします。

これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないととも適正に管理します。