

意見提出用紙

「令和8年度北区食品衛生監視指導計画（案）」に対する意見

氏名（必須）	
住所または所在地（必須）	
連絡先（任意）	電話番号
	(メールアドレス)

※ 上記太枠の必須項目については必ず記入願います。

※ 団体で提出される場合は、氏名欄に団体名と代表者氏名を記入願います。

ご意見の内容

【提出期限】令和8年2月20日（金）必着

【提出方法】郵送、ファクスまたは、電子メールにて担当窓口へご意見をお寄せください。

【担当窓口】〒114-0001 東京都北区東十条2-7-3

北区保健所生活衛生課食品衛生担当

電話：3919-0726 FAX：3919-3308

メール：seikatsueiseika3@city.kita.lg.jp