

(提出様式)

(提出先) 山梨県福祉保健部衛生薬務課

(提出方法) 次のいずれかの方法でご提出ください。

- ・ FAX 055-223-1492
- ・郵送 〒400-8501 甲府市丸の内1-6-1 福祉保健部衛生薬務課
- ・電子メール eisei-ykm@pref.yamanashi.lg.jp

令和8年度食品衛生監視指導計画（案）への意見・提案について

氏名：_____

住所：_____

電話番号：――――――

意見提案：

〈該当箇所〉