

様式 1

「令和 8 年度鹿児島県食品衛生監視指導計画」(案)に対する意見提出用紙(郵送, FAX 用)

募集締切：令和 8 年 3 月 2 日（月）

※郵送の場合は当日消印有効

住 所：
ふりがな 氏 名：
連 絡 先： (電話番号, メールアドレス等)
○計画（案）に対する御意見等の記入欄

<担当部署>

鹿児島県保健福祉部生活衛生課食品衛生係

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1

電 話 099-286-2786

FAX 099-286-5562

E-mail shokuhin@pref.kagoshima.lg.jp

様式2

「令和8年度鹿児島県食品衛生監視指導計画」(案) に対する意見提出用紙(メール用)

募集締切：令和8年3月2日(月)

住 所：

ふりがな
氏 名：

連 絡 先(電話番号, メールアドレス等)：

○計画(案)に対する御意見等の記入欄

<担当部署>

鹿児島県保健福祉部生活衛生課食品衛生係

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1

電 話 099-286-2786

FAX 099-286-5562

E-mail shokuhin@pref.kagoshima.lg.jp