

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