

(別紙)

食品に関するリスクコミュニケーション（残留農薬等のポジティブリスト制度の導入に際しての生産から消費までの食品の安全確保の取組みに関する意見交換会（東京都））参加申込書

参加希望者記入欄

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

参加にあたっての立場として、該当する番号に を付けてください。

- (1) 消費者 (2) 生産者 (3) 食品等製造・加工業者
(4) 食品流通業者 (5) 試験検査機関 (6) 報道関係者
(7) 行政関係者 (8) その他

参加申込書は、平成 1 8 年 4 月 2 5 日 (火) までに下記の申込先に送信願います。

送付先 厚生労働省医薬食品局食品安全部基準審査課 〒100-8916東京都千代田区霞が関1-2-2 FAX番号：03-3501-4868
