意見提出用紙

# 「大阪府自動車による食品営業取扱要綱の一部改正」に対する府民意見等の募集について

| | | |
|---|---|---|
| 連絡先 | 氏名又は団体名 | フリガナ |
| | 住所又は所在地 | 〒　　－ |
| | 電話番号<br>（団体の場合ご担当者名） | （　　）　　－<br>（ご担当者：　　） |
| | 電子メールアドレス<br>（お持ちの方のみ） | |

**※上記【連絡先】欄内に記入していただいた事項については公表しません。**

| | | |
|---|---|---|
| ご意見の内容 | **ご意見・ご提言内容の公表について**<br>※いただいたご意見は原則公表します。<br>公表を希望しない場合は右の□を黒く塗りつぶしてください。 | □　公表不可 |
| | | |

【締　切】令和 7 年 1 月 6 日（月曜日）　（※郵送の場合は消印有効）

【送付先】大阪府健康医療部生活衛生室食の安全推進課食品安全グループ　あて

〇郵送の場合　郵便番号 540- 8570 大阪府大阪市中央区大手前 2 丁目

〇ファクシミリの場合　ファクシミリ番号 06- 6942- 3910

【個人情報の取扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。

これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないとともに適正に管理します。