

「令和８年度郡山市食品衛生監視指導計画(案)」に対する意見提出様式

意見募集期間：令和８年１月１３日（火）～令和８年２月１３日（金）＜必着＞

保健所生活衛生課 行

ファクシミリ：０２４－９３４－２８６０

E-mail：sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp

郵送：〒９６３－８０２４ 郡山市朝日二丁目１５番１号

郡山市保健所生活衛生課 宛て

お 名 前 ※	
ご 住 所 ※	
電話番号 ※	
ファクシミリ番号	
メールアドレス	
勤務先・学校名	
意見内容	

※ お名前、ご住所、電話番号は必ず御記入ください。

- ☐ 任意の様式により提出していただいても結構です。
- ☐ 御意見の提出にあたり、取得した個人情報につきましては、個人情報保護関係諸法令に則り、適切に取り扱い、管理いたします。