

「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。