

令和 8 年度前橋市食品衛生監視指導計画(案)に関する意見募集

氏名（法人名又は団体名）	
郵便番号および住所（所在地）	
電話番号	

令和 8 年度前橋市食品衛生監視指導計画（案）に関する意見

1. 日本語で記載してください。
2. ご意見は別紙に記載していただいても構いません。

〒371-0014 前橋市朝日町三丁目 36-17 前橋市保健所 衛生検査課 食品衛生係あて
TEL : 027-220-5778 FAX : 027-223-8835
E-mail : eisei-kensa@city.maebashi.gunma.jp

※ 上記に郵送、FAX、電子メール、持参いただくか、閲覧場所の窓口に提出ください。