

令和8年度鹿児島市食品衛生監視指導計画の素案について

※ 住所・氏名・電話番号をご記入ください。（必須）

(住所)

※市外に居住の方は、次のいずれかに○をつけてください。

(市内に通勤 · 市内に通学)

(氏名)

(電話)

※ 任意の用紙でも結構です。（住所・氏名・電話番号は必須）

(ご意見欄)

【意見等の募集期間】令和8年2月16日（月）～3月17日（火）（当日消印有効）