

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 ）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....