

--

※ 1枚で書ききれない場合は、どのような用紙をお使いいただいても結構です。

住所：	
氏名：	電話番号：

<提出先>

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1

兵庫県健康福祉部健康局生活衛生課食の安全安心推進班

Fax：078-362-3970

e-mail：[seikatsueiseika@pref.hyogo.lg.jp](mailto:seikatsueiseika@pref.hyogo.lg.jp)

