

## 意見提出用紙

(あて先) 甲府市長

○「令和8年度甲府市食品衛生監視指導計画(案)」

氏名	
住所	
連絡先	

※上記情報は公表いたしません。

【意見・提言等】


続きは裏面へ

《募集期間》令和8年2月18日(水曜日)～令和8年3月19日(木曜日)(必着)

《提出先》〒400-0858 甲府市相生二丁目17番1号

甲府市 保健衛生部 生活衛生室 衛生薬務課(2階)

TEL: 055-237-2550(直通)

FAX: 055-242-6178

E-mail: skesykm@city.kofu.lg.jp

※郵送、持参、ファクシミリ、電子メールのいずれかの方法で提出してください。

