

北海道 環境生活部 くらし安全局
消費者安全課 表示適正化係
FAX番号 011-232-3640

※電子メールで申し込む場合はこの様式
を使用できません。
メール本文に必要事項を記入してく
ださい

年 月 日

令和2年度「食品表示制度セミナー」及び個別相談会 参加申込書

会 場	札幌・函館・旭川・北見・帯広・釧路 ※参加会場に○をしてください。(個別相談会予定：函館・北見・帯広・釧路)		
企業・団体名	※個人でご参加の場合は、記載不要です。		
氏 名	フリガナ	部署・役職	相談会申込希望の 場合 有と記載
例) 北海 太郎	ホッカイ タロウ	消費者安全課 食品表示係長	有
連 絡 先	市町村名	電話番号	
	記入者氏名		

※参加者全員の名前を記入ください(記入欄が足りない場合は、複数枚を送信してください)。

質 問 及び 個別相談会 相談概要	
----------------------------	--

- ※ご質問及び個別相談会希望の方は相談概要を上記に記入ください。
- ・質問については当日セミナーの中で回答予定ですが、質問内容や時間等の都合により対応できない場合があります。
- ・個別相談会については申し込み数により、当日お受けできない場合がありますのでご了承ください。