

〔ご意見提出用紙〕

長崎県食品安全・消費生活課 事業者指導班あて
(FAX : 095-823-1477)

【送付枚数_____枚】

※ご意見の内容について確認させていただくことがありますので、以下の連絡先をご記入ください。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

ご 連 絡 先	件 名	第4次長崎県消費者基本計画（素案）に対する意見
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	

【ご意見】

該当箇所	
_____ページ	_____行目
該当項目 _____	_____について
意見内容	