

【申込先】

東京都福祉保健局健康安全部食品監視課 宛  
(ファクシミリ：03-5388-1431)

令和元年度第1回東京都食品安全審議会 傍聴申込書  
(令和元年10月9日(水曜日)開催、申込期限：10月2日(水曜日))

氏名※	
所属	
連絡先	(電 話)
	(ファクシミリ)

※ 複数名で希望される場合は、希望者全員の氏名を御記入ください。