

## 「令和8年度松江市食品衛生監視指導計画」(案) に対する意見提出書

お名前	
ご住所	
電話番号	

※ご意見の内容について、不明な点がある場合などに内容を確認させていただくことがありますので、  
御記入いただきますようお願いします。

### 【御意見記入欄】

該当箇所 (ページ)	意見内容

※これは様式の一例です。これ以外の用紙、書式でもかまいません。

(提出締切：令和8年3月13日(金)必着)

※記入される分量が多く用紙に1枚で収まらない場合は、用紙をコピーしていただくか、別の用紙に記入してください。

※郵送、ファクシミリ、電子メール又は保健衛生課への持参のいずれかの方法で提出してください。

### 【お問合せ先・御意見の提出先】

松江市健康福祉部保健衛生課(〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根3階)

担当 高橋・山坂 電話 0852-28-8285 FAX 0852-28-8118

電子メール [eisei@city.matsue.lg.jp](mailto:eisei@city.matsue.lg.jp)

ホームページ [https://www.city.matsue.lg.jp/soshikikarasagasu/kenkofukushibu\\_hokeneiseika/kakushukeikaku/1/12686.html](https://www.city.matsue.lg.jp/soshikikarasagasu/kenkofukushibu_hokeneiseika/kakushukeikaku/1/12686.html)