

と畜検査情報提供申込書

平成 年 月 日

鳥取県食肉衛生検査所長 様

私は、と畜検査フィードバック事業の目的を理解した上で、と畜検査情報の提供を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

1 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

〒

2 電話番号（ ）

3 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

※ 氏名を自署される場合は、押印を省略することができます。

4 情報提供の方法

・ 書類郵送（郵送先：〒 ）

※ 同上的場合は省略できます。また、担当者氏名での郵送を希望する場合、担当者の氏名も記入してください

・ 電子メール（アドレス： ）

5 情報提供を希望する生産者・農場名（生産者はフルネームを記入してください）

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

○ 本事業についてご意見、ご感想をお聞かせください。

()