

【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2回東京都食品安全審議会 傍聴申込書
(令和2年2月17日(月曜日)開催、申込期限：2月10日(月曜日))

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。