**「令和５年度 石川県食品衛生監視指導計画(案)」に対する意見書**

住所：

氏名：

（企業・団体の場合、企業・団体名、部署名、担当者名を記入してください）

年齢（○を付けてください）: 10代・20代・30代・40代・50代・60代以上

電話番号：

（ご意見の内容を確認することがありますので、ご記入願います）

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

 (提出頂くご意見の項目の□にレを付けてください)

 □第１　　基本的方針

 □第２ 　監視指導の実施体制

 □第３ 　監視指導事項

 □第４ 　具体的施策

 □第５ 　違反発見時の対応

 □第６ 　計画の実施状況等の公表及び意見交換（リスクコミュニケーション）の実施

 □第７ 　食中毒等の健康危害発生時の対応

 □第８ 　食品等事業者自ら実施する衛生管理（ＨＡＣＣＰ）の推進

 □第９　　食品衛生に係る人材育成・資質向上等

　□第１０　食品衛生法以外の法令等に基づく監視指導

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

 ご意見：