

「令和2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下さい)

年齢(○を付けて下さい)：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□にレを付けて下さい)

- 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：