

第4期

「京都市食の安全安心推進計画(案)」に関する 御意見応募用紙 (応募期限: 令和8年1月16日(金)必着)

1 本計画(案)全体について、御意見を御記入ください。

2 本計画(案)に掲げる個別施策について、御意見を御記入ください。(計画(案)記載箇所: 11頁~17頁)

3 本計画(案)で設定している指標について、御意見を御記入ください。(計画(案)記載箇所: 10頁)

(御意見に関連する項目に✓を御記入ください)

☐ 柱1 食の安全性の確保 ☐ 柱2 安心できる食生活の実現 ☐ その他

4 その他、御意見がございましたら御記入ください(自由記入)。

御意見をまとめる際の参考にしますので、差し支えなければ当てはまる番号に「○」を御記入ください。

年 齢 1 20歳未満 2 20歳代 3 30歳代 4 40歳代 5 50歳代
6 60歳代 7 70歳以上

お住まい等 1 京都市在住 2 京都市内通勤・通学(京都市在住除く) 3 1、2以外

職 業 等 1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 フリーター 5 主婦・主夫 6 学生 7 無職 8 その他

宛 先 京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課 食品安全担当 宛

FAX: 075-213-2997

郵送・持参: 〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488 京都市役所北庁舎3階

