

(様式第 1 号)

栃木県保健福祉部医薬・生活衛生課

E-Mail : iyakueisei@pref.tochigi.lg.jp

※メール送付の場合は事前に医薬・生活衛生課（028-623-3119）に連絡すること。

質 問 書

提出日：令和 7 (2025) 年 月 日

質 問 者	所在地	
	商号又は名称	
	担当者 所属・氏名	
	連絡先 (TEL/FAX/E-Mail)	
質 問 内 容		