

別記様式（第3条関係）

食品の安全性の確保又は適正な食品表示の確保に関する施策提案書

年 月 日

栃木県知事 様

提案者 住 所

氏 名

印

〔 法人その他の団体にあつては、主たる事務所又は
事業所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

（本人署名の場合は押印省略可）

電話番号

とちぎ食の安全・安心・信頼性の確保に関する条例第19条第1項の規定により、次のとおり提案をします。

提 案 の 種 類	制度の新設	制度の改廃	制度運用の改善
提 案 の 内 容			
提 案 の 理 由 （提案の端緒となつた事案等）			
提案が施策に反映されることにより期待される効果			
担当課（所）	電話番号		
備 考			

- （注）1 印の欄は、記入しないでください。
2 「提案の種類」の欄は、該当する にレ印を記入してください。
3 施策の提案に当たつての参考資料があれば、添付してください。
4 この提案制度は、食品の安全性の確保又は適正な食品表示の確保に関する施策に係る制度の新設若しくは改廃又は制度運用の改善を対象とするものであり、個別の事案に対して個別の措置を求めることは対象としないので注意してください。