

別記様式（第5条関係）

「松本市食品安全懇話会委員」 応募用紙

令和 年 月 日

(宛先) 松本市保健所長

次の者について、松本市食品安全懇話会委員に応募します。

住 所	〒 -					
ふりがな 氏 名					年 齢	歳
性 別	男 ・ 女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			
勤務・通学先						
連絡先・電話番号	(自 宅) - - (通勤・通学先) - -					