

様式第4号（第4条関係）

食の安全・安心の確保に関する施策提案書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

電話番号

食の安全・安心の確保に関する施策の（策定・改善・廃止）について、茨城県食の安全・安心推進条例第21条第1項の規定により、下記のとおり提案します。

記

提 案 の 内 容	（提案に係る施策，施策について求める措置，理由等）
提案の端緒となった 事案の概要	
※ 事務担当課等	

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 施策の提案に当たって参考となる資料があれば、添付してください。