**「広島県動物愛護管理推進計画」の見直しに係る素案への御意見記入用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 市　　　　　　　区　　　　　　　町（市区町名までで結構です） | | |
| 年　齢 | □10代まで □20代　　□30代　　 □40代  □50代 □60代　　□70代以上 | 性　別 | □男　□女 |
| 「広島県動物愛護管理推進計画」の見直しに係る素案に関する御意見をお寄せください。 | | | |
|  | | | |

◆締め切り　令和３年７月26日（月）（郵送の場合には令和３年７月26日（月）の消印まで有効）

◆提出方法　○郵送の場合　　　　　あて先：〒730 - 8511　広島市中区基町10 - 52

広島県健康福祉局食品生活衛生課

○ファックスの場合　　FAX：０８２－２２７－１０５７

○電子メールの場合　　メールアドレス：fuseikatsu@pref.hiroshima.lg.jp

※　件名に【広島県動物愛護管理推進計画素案への意見】と入力

してください。

◆お問い合わせ先　広島県健康福祉局食品生活衛生課

　電話：０８２－５１３－３１０３（ダイヤルイン）

　　※いただいた御意見については，計画の見直しの参考とさせていただきます。

　　　なお，御意見に対する個別の回答は行いませんので，御了承ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 貴重な御意見ありがとうございました。 |  |