

令和8年度枚方市食品衛生監視指導計画（案）について 皆さまからのご意見を募集します

食品衛生法第24条の規定に基づき、令和8年度「枚方市食品衛生監視指導計画（案）」を作成しました。つきましては、広く市民の皆さまに計画案を公表し、意見をお伺いするため、インターネットアンケートを実施いたします。

1 意見募集期間

令和8年2月5日（木）～同年2月27日（金）

2 意見提出方法

（1）市ホームページ内の専用フォームによる提出

市ホームページ内、『「令和8年度枚方市食品衛生監視指導計画（案）」についてのインターネットアンケート（意見募集）を実施します』ページの専用フォームから送信してください。

（2）意見回収箱への提出

この意見提出用紙に必要事項をご記入のうえ、意見回収箱に投函してください。

※ 意見回収箱設置場所
市役所本館及び別館受付、各支所、枚方公園青少年センター、中央図書館、
まるっとこどもセンター、保健衛生課

（3）郵送・ファクス・電子メールによる提出

この意見提出用紙に必要事項をご記入のうえ、保健衛生課あて提出してください。

※ 送 付 先：枚方市保健所 保健衛生課
住 所：〒573-1197
枚方市禁野本町2丁目13番13号
ファクス番号：072-845-0685
メー ル：hoeisei@city.hirakata.osaka.jp

3 意見提出時の注意事項

- （1）対象は、本市在住・在職・在学の人、または市内で活動している個人・団体・事業者に限ります。
- （2）記入事項は全て必須です。記入漏れがある場合は受付できませんので、ご注意ください。
- （3）ご意見について、内容等を確認させていただく場合があります。
- （4）電話や窓口での口頭によるご意見は受付できませんので、ご了承ください。

4 その他

- （1）提出いただきましたご意見を参考に、計画を策定します。
- （2）提出いただきましたご意見の要旨及びそれに対する枚方市の考え方などについて、市ホームページなどで公表します（個別の回答は致しかねますので、予めご了承ください）。

意見提出用紙

令和8年度枚方市食品衛生監視指導計画（案）についてのインターネットアンケート

ご記入欄

1. 氏名または団体名（フルネームでご記入ください）（必須項目）

2. 住所または所在地（必須項目）

3. 電話番号またはファクス番号（必須項目）

4. ご意見をご記入ください

※個人情報の取り扱いにつきましては、個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行います。
また、記入事項の漏れ、虚偽の情報など不適切な記述が認められる場合には、原則受付できません。