

## 第5回愛知県栄養塩管理検討会議 会議傍聴申込書

傍 氏	聴 者	名	(ふりがな)		
所 又	在 は	地 住	〒		
電 話	番 号			FAX番号	
電子メールアドレス					
傍聴決定の際、お 送りする傍聴証の 送 付 方 法			(いずれかに○をお付けください。)		
			電子メール	FAX	郵 送

※傍聴を申込みの際は、「愛知県栄養塩管理検討会議の傍聴に関する事項」を御確認ください。  
 ※記入していただいた内容は、本件以外には使用しません。

### 【申込み・問合せ先】

#### 愛知県農業水産局水産課企画・環境グループ

〒460-8501 名古屋市中区三の丸 3-1-2

電話：052-954-6458

FAX：052-951-1645

E-mail：suisan@pref.aichi.lg.jp