

情報提供用紙  
(生産者団体の生産行程管理業務関係)

○ 情報提供者 <input type="checkbox"/> 匿名の希望 ※匿名希望の場合でも極力記入してください。	
ふりがな	
氏名又は名称	
住 所	
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 (       -       -       ) <input type="checkbox"/> メール (                               @                               )
○ 当方からの電話連絡の可否 <input type="checkbox"/> 電話連絡してよい <input type="checkbox"/> 電話連絡不可	
○ 情報提供の内容等	
<input type="checkbox"/> 生産者団体等管理業務関係 <input type="checkbox"/> その他 (                               )	
疑義団体の氏名 又は名称及び所在地	
生産行程管理業務が適切に行われていないと思う理由	
その他	