誓 約 書

令和 年 月 日

北海道室蘭保健所長 様

住所

氏名

(法人の場合は、その主たる所在地、名称及び代表者)

食品衛生法施行規則(昭和23年厚生省令第23号)第67条(又は第70条の2)の規定により食品衛生責任者として下記の者を届け出ましたが、食品衛生責任者資格要件に適合しないため、知事が適正と認める講習会を受講させるなどし、

令和

年

月

日

までに、適切に資格者を配置することを誓約いたします。

記

食品	衛生責	任者	氏	名	
食品	衛生責	任者	住	所	
食品衛生責任者 設置施設名					
施	設	所	在	地	
営	業	の	種	類	