

別記様式

誓 約 書

平成 年 月 日

北海道稚内保健所長 様

営業者 住 所

営業者 氏 名

食品衛生法施行細則第17条の3第2項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、食品衛生責任者としての資格要件に適合しないため、食品衛生責任者養成講習会を受講させるなどし、平成 年 月末までに適切に資格者を設置することを誓約します。

記

食品衛生責任者 氏 名

食品衛生責任者 住 所

営 業 施 設 名 称

営 業 施 設 所 在 地

営 業 の 種 類

記入例

別記様式

誓約書

平成 27年 8月 8日

北海道稚内保健所長 様

営業者 住 所 **稚内市末広 4 丁目 2 番 27 号**

営業者 氏 名 **株式会社 稚内保健所
代表取締役 保健所 太郎**

食品衛生法施行細則第 17 条の 3 第 2 項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、食品衛生責任者としての資格要件に適合しないため、食品衛生責任者養成講習会を受講させるなどし、平成 27 年 12 月末までに適切に資格者を設置することを誓約します。

記

資格取得の期限は、個別にご相談ください。

食品衛生責任者 氏 名 **保健所 太郎**

食品衛生責任者 住 所 **稚内市大黒●丁目●番●●号**

営 業 施 設 名 称 **保健所食堂**

営 業 施 設 所 在 地 **稚内市末広●丁目●番●●号**

営 業 の 種 類 **飲食店営業**