

誓約書

年 月 日

福井県 保健所長 様

営業者 住 所

氏 名

食品衛生責任者として下記の者で申請しましたが、食品衛生法第51条に定める資格を有していないので、速やかに食品衛生責任者養成講習会を受講させることを誓約いたします。

記

食品衛生責任者 住 所

氏 名