［ 別添様式１ ］

誓 約 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

保健所長　　様

 許可営業者　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