

# 誓 約 書

令和 年 月 日

北海道留萌保健所長 様

住所

氏名

(法人にあっては、その主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名)

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、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	