

誓 約 書

年 月 日

北海道深川保健所長 様

住 所

〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕

氏 名

〔法人にあっては、その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、
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	