

決裁（ . . . ）

決裁区分	課長	係長	係
課			

受講予定日	講習会 未申込
年 月 日	

受理してよろしいか

食品衛生責任者設置誓約書	
平成 年 月 日	
(あて先) 札幌市保健所長	
住所	
氏名	
営業所所在地 札幌市 区	
営業所の名称	
(電話番号 )	
営業の種類	
平成 年 月 日の営業許可申請に際し、当該施設（または部門）には、札幌市食品衛生法施行条例別表1第1項第2号に規定する資格を有する食品衛生責任者がいませんので、資格を有する食品衛生責任者を速やかに設置し、保健所に届け出ることを誓約いたします。	
受付印	