

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