

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 札幌市中央区大通西 1 9 丁目

氏名 (株)保健所食品

代表取締役 札幌 太郎

営業所所在地 札幌市中央区大通西 1 9 丁目

営業所の名称 (株)保健所食品 大通店

(電話番号 622-5151 )

営業の種類 飲食店

平成 15 年 1 月 10 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