

別記様式

## 誓 約 書

令和 年 月 日

北海道江差保健所長 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、令和 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	