

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 19 丁目

氏名 ㈱保健所食品

代表取締役 札幌 太郎

営業所所在地 札幌市中央区西 19 丁目

営業所の名称 ㈱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19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2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