

誓 約 書

年 月 日

三重県 保健所長 宛て

〒 _____

住 所 _____

TEL _____

氏 名 _____

〔法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

下記の施設について、食品衛生法（以下「法」という。）第51条第1項の「公衆衛生上必要な措置」の基準で必要とされている食品衛生責任者を、申請の時点において選任することができません。

ついでには、申請日（営業の開始日）から1年以内に、有資格者を雇用するもしくは食品取扱者及びその関係者のうちから食品衛生責任者養成講習を受講させるなどにより、食品衛生責任者になることができる者を確保することとし、その者を同施設の食品衛生責任者に選任することを誓約します。

記

営業所の所在地	
営業所の名称等	
営業の種類	
備 考	<食品衛生責任者に予定している者の氏名を記載してください。>