

年 月 日

誓 約 書

江戸川区江戸川保健所長殿

住 所
施設 の 所 在 地
施設 の 名 称
氏 名
電 話

()

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者氏名)

年 月 日、

{ 営業許可の申請
 営業の届出 } にあたり、

食品衛生法施行規則 別表第 17-イに規定する食品衛生責任者を定めておりませんので、

- (1) 食品衛生監視員又は食品衛生管理者の資格要件を満たす者
- (2) 調理師、製菓衛生師、栄養士、船舶料理士、と畜法に規定する衛生管理責任者若しくは作業衛生責任者、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律に規定する食鳥処理衛生管理者
- (3) 都道府県知事等が行う講習会又は都道府県知事等が適正と認める講習会を受講した者

のいずれかに該当する者を 3 か月以内に食品衛生責任者として定め、速やかに江戸川区江戸川保健所に報告することを誓約いたします。

万一誓約に違反した場合には、どのような処分を受けましても異存ありません。