別記第９号様式（１１関係）

|  |
| --- |
| 誓　約　書  　　年　　月　　日  和歌山県　　保健所長　様  営業者住所  営業者氏名  電話番号  業種名  営業所所在地  営業所の名称  電話番号  食品衛生法（昭和22年法律第233号）第55条第1項（第57条第1項）の規定により食品衛生責任者として下記の者を申請（届出）しましたが、食品衛生責任者養成講習が未了のため、知事の指定する次回の養成講習を必ず受講させることを誓約します。  記  食品衛生責任者住所  氏名 |

　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。