

年 月 日

誓約書

大阪市長 様

営業者氏名

〔 法人の場合、法人名
及び代表者氏名 〕

今般、下記の者を下記施設における食品衛生責任者として届出いたしました。が、資格要件を満たしていないので本日より 90 日以内に「食品衛生責任者認定講習会（養成講習会）」を受講させ、受講後速やかに「修了証書」を提示し、受講させた旨の報告を行うことを誓約致します。

記

施設名称

施設所在地

氏 名