

食品衛生責任者設置届証明書

食品衛生責任者 住所

氏名

上記のものは、当施設の食品衛生責任者として、 年 月

日に_____保健所に届出したことを証明します。

令和 年 月 日

証明者 住所

施設所在地

施設名

氏名

印