

(様式 14-2)

# 誓 約 書

年 月 日

西宮市保健所長 様

兼務しようとする営業所の営業者

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

このたび、\_\_\_\_\_が雇用する下記の管理者が兼務許可を申請いたしますが、兼務しようとする営業所において、管理に支障が生じた場合には、他の管理者を設置するなど速やかに改善することを誓約します。

記

管理者の兼務の許可を申請する者

住 所

氏 名

以上