［ 別添様式２ ］

食品衛生責任者資格証明書

 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

上記の者は、食品衛生法施行規則別表１７に定める都道府県知事等が行う講習会または都道府県知事等が適正と認める講習会を修了したもので、食品衛生責任者の有資格者であることを証明する。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県　　　　保健所長