

食中毒による営業停止等の処分に関する誓約書

令和 年 月 日

(宛先)
奈良市長

申請者	住 所	
	商号又は名称	
	代表者氏名	印

以下の内容について相違ないことを誓約いたします。

平成31年4月1日から申請日までの間で、給食提供業務において食中毒による営業停止等の処分を受けていないこと。