

誓約書

福井県知事 様

令和 年 月 日

ふくい安全・安心飲食店認証制度による認証を受けるにあたり、次のとおり誓約いたします。

- 1 新型コロナウイルス感染防止対策（認証基準）を徹底し、積極的に取り組みます。
- 2 県が行う事業やキャンペーンに協力します。
- 3 上記に反した場合は、認証の取消に応じます。

(店舗の名称) _____

(店舗の所在地) _____

(代表者氏名) _____