（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（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　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