

## 월 일 축산물 위생교육 위임장

본 사는 영업자의 축산물위생교육을 아래 사람에게 위임하고자 합니다.

### <위임 사유>

※ 해당사항에 체크  하세요 [서명불가, 반드시 직인 날인]

- 대표자가 영업에 직접 종사하지 않는 경우  
 대표자가 2곳 이상의 장소에서 축산물 영업장을 운영하는 경우

### ■ 위임하는 자

회 사 명(매장명)		생년월일	
작업장 주소			
대 표 자 명			

### ■ 위임받는 자

성 명		생년월일	
직 위			

‘위임하는 자’는 ‘위임받는 자’에게 축산물위생교육 일체의 내용을 위임합니다.

년 월 일

위임하는 자(영업자) :

(날인)

(사)한국식품안전협회장 귀하