**確　　約　　書**

今回、下記の者を当販売所の業務主任者に選任いたしました。

　法定講習の受講については、６ヶ月以内に行われる業務主任者講習

（　　年　　月　　日）を必ず受講させるよう確約いたします。

記

業務主任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鹿児島県知事殿

　　　　　　　　　　販売所の名称

　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　代表者氏名