

附件 2

# 长子县农村集体性聚餐食品安全责任承诺书

时间： 年 月 日

编号：

举办者姓名		举办者住址		举办者电话	
承办者姓名		承办者住址		承办者电话	

承诺内容：

为确保农村集体聚餐人员的饮食安全，本次聚餐举办者和承办厨师特作出如下承诺：

一、本人已完全知晓《长子县举办农村集体聚餐食品安全告知书》内容并遵照执行。

二、在承办集体聚餐的过程中，本人将认真遵守《长子县农村集体性聚餐食品安全管理实施意见（试行）》的规定，并对加工烹饪的食品质量安全负责。

三、若违反上述规定，造成食品安全事故及其他食源性疾病，本人愿意承担集体聚餐食品安全主体责任，及时报告，配合监管部门的调查，并承担相应的法律责任。

举办者签字：

承办者签字：