

動物取扱業実務従事証明書

実務従事者

氏名	
生年月日	年 月 日
従事した期間	年 月 日から 年 月 日まで (年 ヶ月)

実務に従事した事業所

所在地	
名称	
登録番号	
登録有効期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
飼養施設	有 無
種別	販売 保管 貸出し 訓練 展示 その他()

上記のとおり動物取扱業の実務に携わったことを証明します。

年 月 日

証明者職・氏名

印

証明者住所

電話番号

- 備考
- 1、「実務に従事した種別」欄は該当するものを全てチェックしてください。
 - 2、「実務に従事した期間」は1ヶ月未満は切り捨ててください。