# 動物取扱業実務経験証明書

| | | |
|---|---|---|
| 実務従事者<br>※常勤の職員として従事したものに限る | 氏　名 | |
| | 生年月日 | |
| 実務に従事した事業所 | 名　称 | |
| | 所在地 | |
| | 電話番号 | |
| | 動物取扱業登録番号 | |
| | 登録年月日 | |
| | 種　別 | □販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示<br>□その他（　　） |
| | 飼養施設 | □有　　□無 |
| 実務に従事した種別 | □販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示<br>□その他（　　） | |
| 実務に従事した期間 | 年　月　日　～　年　月　日<br>（　年　ヶ月間　※1ヶ月未満切捨て） | |

上記のとおり動物取扱業の実務経験を証明します。

年　月　日

（証明者）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（法人にあっては登記名称、所在地、代表者役職、氏名）