

動物取扱業実務従事証明書

実務従事者	氏名	
	住所	
実務に従事した 事業所	施設名	電話番号
	所在地	
	登録者氏名 <small>(法人の場合は、 法人名及び代表者名)</small>	
	登録番号	
	有効期間末日	年 月 日
実務に従事した動物 取扱業の種別 <small>(注1)</small>	販売業 保管業 貸出し業 訓練業 展示業 譲受飼養業 競りあっせん業	
実務に従事した期間 <small>(注2)</small>	年 月 日から 年 月 日まで (年 月間)	
上記のとおり、常勤職員 <small>(注3)</small> として動物取扱業の実務に従事したことを証明します。 令和 年 月 日 《証明者》 氏名 _____ 印 (※施設代表者) <small>(法人の場合は、 法人名及び代表者名)</small> 職名 _____ 所在地 _____ 施設名 _____		

(注1) 「実務に従事した動物取扱業の種別」欄は該当する種別を○で囲んでください。

(注2) 「実務に従事した期間」欄は1ヶ月未満は切り捨ててください。

(注3) 1週間に勤務する時間数が所定の勤務時間に達している者は常勤とみなします。