

## 動物取扱業実務経験証明書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |  |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| 実務従事者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 氏名                                                                                                                                                                                |  | 生年<br>月日 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 住所                                                                                                                                                                                |  |          |  |
| 実務に従事した事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 名称                                                                                                                                                                                |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 所在地                                                                                                                                                                               |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 電話番号                                                                                                                                                                              |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 動物取扱業<br>登録番号                                                                                                                                                                     |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 登録年月日                                                                                                                                                                             |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 種別                                                                                                                                                                                |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 飼養施設                                                                                                                                                                              |  |          |  |
| 従事した実務<br>種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 保管 <input type="checkbox"/> 貸出し <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他（      ） |  |          |  |
| 実務従事期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 年   月   日 ～ 年   月   日<br>（合計：      年      ヶ月      ※1 ヶ月末満切り捨て）                                                                                                                    |  |          |  |
| <p style="text-align: center;">上記のとおり、動物取扱業の実務に従事したことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年      月      日</p> <p>証明者住所 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>証明者氏名 _____</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> |                                                                                                                                                                                   |  |          |  |