第一種動物取扱業従事証明書

本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□動物取扱責任者

□事業所以外の場所において重要事項等の説明をする職員

□事業所ごとに配置される重要事項を説明する職員

（※本人の氏名を記入し、該当の□にレ印をつけること。）

上記の者は、次のとおり第一種動物取扱業の業務に従事したこと証明します。

<table>
<tr><td>従　事
施設名</td><td colspan="2"></td><td>従事施設
所在地</td><td colspan="2">電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">種　　別
該当のところに✔印をつけること</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">業務の内容
（具体的に記載すること）</td></tr>
<tr><td>登録業者</td><td>□販売
□保管
□貸出
□訓練
□展示
□その他
（　　　　　）</td><td colspan="2">登録年月日
年　月　日

登録番号

第　　　号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">上記の施設で業務に従事した期間</td><td colspan="3">年　月　日から
年　月　日まで　　年　か月</td></tr>
<tr><td colspan="3">上記の施設の廃止年月日
（廃止されている場合）</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">証明者</td><td>住所</td><td colspan="3">電話番号　—　—</td></tr>
<tr><td>施設名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>職名</td><td></td><td>氏　名</td><td>印</td></tr>
</table>

証明日	年　月　日