

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
- (※該当のところに☑印をつけ、本人の氏名を記入すること。)

上記の者は、次のとおり動物取扱業の業務に従事したことを証明します。

従事施設名			従事施設所在地	電話番号 — —	
取扱業等の種別	種別 該当のところに☑印をつけること				業務の内容 (具体的に記載すること)
	登録業者	☐販売 ☐保管 ☐貸出 ☐訓練 ☒展示	登録(届出)年月日 年 月 日 登録(届出)済証番号 第 号		
上記の施設で業務に従事した期間			年 月 日から 年 月 日まで 年 か月		
上記の施設の廃止年月日 (廃止されている場合)			年 月 日		

証明日	年 月 日
-----	-------

証明者 ※施設 代表者	住所	電話番号 — —			
	施設名				
	職名		氏 名	職印	