

動物取扱業実務経験証明書

実務従事者	氏名	
	住所	
実務に従事した 事業所	所在地	
	名称	電話番号： ( )
	登録番号	
	飼養施設	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
実務に従事した 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	
実務に従事した 期間	年 月 日 から 年 月 日まで 実務年月： 年 月	
	<p>上記のとおり、動物取扱業の実務に携わったことを証明します。</p> <p>なお、記載内容に間違いはありません。</p> <p>【記入者】</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>事業所名 _____</p> <p>職名 _____</p> <p>連絡先 _____ ( ) _____</p>	

注 「実務に従事した種別」欄は、該当するものを全てチェックしてください。

なお、従事した期間が1か月未満の場合は切り捨てとしてください。