

# 動物取扱業従事証明書

1 従事者

氏名

年 月 日生

住所

2 従事期間

年 月 日から

計 年 月

年 月 日まで

3 従事した動物取扱業事業所の名称及び所在地

名称

所在地

4 動物取扱業の種別および登録番号

種別

登録番号

上記のとおり、常勤の職員として在職し、動物取扱業の実務に従事したことを証する。

年 月 日

氏名

㊞

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

住所

電話番号