

動物取扱業実務従事証明書

従事者	氏名	
従事した事業所	名称	
	所在地	
	登録者氏名 (法人の場合は、法人名及び代表者名)	
	登録番号	
	有効期間の末日 (廃業している場合には廃業年月日)	
	動物取扱業の種別	販売・保管・貸出・訓練・展示 その他()
	飼養施設の有無	有 ・ 無
	従事形態	常勤 ・ パート ・ アルバイト その他()
	取り扱った動物種 ※常勤の場合は記載不要	記載例:犬、猫、トカゲ、カメ、インコ 等
	従事期間	年 月 日～ 年 月 日

上記の通り、動物取扱業の実務に従事したことを証明します。

年 月 日

証明者 氏名 (法人の場合は、法人名及び代表者名)

職名

住所

電話番号

(印)

(記名押印または自署)