

参考様式4

動物取扱業実務従事証明書		
実務従事者	氏名	
	生年月日	年 月 日
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	
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 年 月	
<p>上記のとおり、常勤の職員として動物取扱業の実務に携わったことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>証明者住所</p> <p>証明者職・氏名</p> <p>電話番号</p>		

注意

- 1 「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。
- 2 「実務に従事した期間」欄は1ヶ月未満は切り捨ててください。
- 3 証明者が自署しない場合は、記名押印をしてください。