

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	☐ 販売 ☐ 保管 ☐ 貸出し ☐ 訓練 ☐ 展示	
実務に従事した期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
	年 月 日	
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。 年 月 日 証 明 者 住 所 証明者職・氏名 電 話 番 号		

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。