

## 動物取扱業従事証明書

本人氏名 \_\_\_\_\_

- 動物取扱責任者
- 事業所以外の場所において重要事項等の説明をする職員
- 事業所ごとに配置される重要事項を説明する職員

(※該当のところに☑印をつけ、本人の氏名を記入すること。)

上記の者は、次のとおり動物取扱業の業務に従事したことを証明します。

従事施設名		従事施設所在地	電話番号 — —
取扱業等の種別	種別 該当のところに☑印をつけること		業務の内容 (具体的に記載すること)
	登録業者	<input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 保管 <input type="checkbox"/> 貸出 <input type="checkbox"/> 訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 展示	登録(届出)年月日 年  月  日 登録(届出)済証番号 第      号
上記の施設で業務に従事した期間		年  月  日から	年  月  日まで
上記の施設の廃止年月日 (廃止されている場合)		年  月  日	年  月  日まで

証明日	年  月  日
-----	---------

証明者 ※施設 代表者	住所	電話番号 — —		
	施設名			
	職名		氏名	☑