第一種動物取扱業の業務従事証明書

業務に従事した者	氏名	
	住所	
	生年月日	
業務に従事した事業所	動物取扱業者の住所	
	動物取扱業者の氏名又は名称	
	事業所の名称	
	事業所の所在地	
	動物取扱業の種別	□販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示 □競りあっせん　□譲受飼養
	飼養施設の有無	□有　　□無
	登録番号	
	登録年月日	
業務に従事した種別		□販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示 □競りあっせん　□譲受飼養
業務に従事した期間 **※常勤の職員として従事した期間に限る。**		年　　月　　日　から 年　　月　　日　まで （　　年　　か月　※1 か月未満切り捨て）

上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

（証明者）　住所

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

電話番号

（作成にあたっての注意事項）
- 証明者は、従事した事業所について第一種動物取扱業の登録を受けた者（申請者）に限ります。
- 常勤の職員とは、事業者が定めた常勤の所定労働時間（例：１日 8 時間、週 40 時間など）の勤務をしている職員を指します。