

動物取扱業の業務従事証明書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

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。

業務に従事した 動物取扱業	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	<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
	登 録 番 号 (届出済証番号)	
	登 録 年 月 日 (届出年月日)	
業 務 に 従 事 し た 期 間	年 月から 年 月まで	

平成 年 月 日

証明者の住所

氏名

印

