

### 動物取扱業実務経験証明書

実務経験従事者	フリガナ 氏名	
	生年月日	年            月            日
実務に従事した 事業所	名称	
	所在地	
	電話番号	
	動物取扱業 登録番号	
	登録年月日	年            月            日
	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 <input type="checkbox"/> 競りあっせん <input type="checkbox"/> 譲受飼養 <input type="checkbox"/> その他 (            )
	飼養施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
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 <input type="checkbox"/> 競りあっせん <input type="checkbox"/> 譲受飼養 <input type="checkbox"/> その他 (            )	
実務従事期間	年    月    日    ~    年    月    日 (            年            ヶ月            ※1ヶ月未満切捨て)	
従事者について、上記のとおり、常勤職員としての実務経験を証明します。  <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">年            月            日</div> 証明者住所 _____  電話番号 _____  証明者氏名 _____ 印		