|  |
| --- |
| **第一種動物取扱業実務経験証明書****（※常勤の職員として従事したものに限る）** |
| 実務従事者 | 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 |  |
| 種　別 | □販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 飼養施設 | □有　　　　　□無 |
| 実務に従事した種別※１ | □販売　　□保管　　□貸出し　　□訓練　　□展示□競りあっせん　　□譲受飼養 |
| 実務に従事した期間※２ | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日（　　　　　年　　　　ヶ月間） |
| 　　上記のとおり第一種動物取扱業の実務経験を証明します。　　　　　　年　　月　　日　証明者住所※３　　証明者氏名※３　 |

※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：法人にあっては登記名称、所在地、代表者役職、氏名を記入してください。