

(参考様式)

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り)		
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	<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"/> その他 ()
	飼養施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
実務に従事した種別 ^{※1}	<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	
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：法人にあつては登記名称、所在地、代表者役職、氏名を記入してください。