**動物取扱責任者用**

従事証明書

**証明日より後の日付は記載しないでください。**

　　実務従事者　　　　大阪　太郎

　　従事期間　　 令和○年〇月○日～令和○○年○月○日

　　第一種動物取扱業の　　 ☑販売　□保管　□貸出し

　　種別　　 □訓練　□展示　□その他（　　　）

　　事業所名　　　ペットショップ　△△

登録番号　　　大阪府登録第　○○○○-○　号

　　事業所所在地　　 　○○市○○町○丁目○番○号

　　飼養施設の有無　　　 　・　無

　　上記のとおり、動物取扱業に**常勤の**職員として従事していたことを

　証明します。

**従事先の事業所の動物取扱業登録申請者（会社であれば会社名と代表者名の併記）の記名又は署名が必要です。**

　令和○○年○月○日

　　　　　　　 　　 証明者住所　△△市△△町△丁目△番△号

証明者氏名　住之江　花子

電話番号　　**△△△△-△△-△△△△**

※この証明書は証明者自身が作成すること

※不正な手段により第一種動物取扱業の登録を受けたものは登録の取消し等の処分の対象となります