

**動物取扱責任者用**

## 従事証明書

実務従事者 \_\_\_\_\_

従事期間 \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

第一種動物取扱業の種別 販売 保管 貸出し  
訓練 展示 その他 ( \_\_\_\_\_ )

事業所名 \_\_\_\_\_

登録番号 \_\_\_\_\_ 号

事業所所在地 \_\_\_\_\_

飼養施設の有無 \_\_\_\_\_ 有 ・ 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。

年 月 日

証明者住所

証明者氏名

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