

重要事項説明等職員用

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