|  |
| --- |
| 第一種動物取扱業実務経験従事証明書 |
| 実務経験従事者 | ふ り が な  |  |
| 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 |
| 登録年月日 | 年　　　　　月　　　　　　日 |
| 登録番号 |  |
| 種　別 | □販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示□競りあっせん　□譲受け飼養 |
| 飼養施設 | □有　　　　　□無 |
| 実務に従事した種別 | □販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示□競りあっせん　□譲受け飼養 |
| 実務に従事した期間 | 　　　年　　　月　　　日から　　年　　　月　　　日まで実務従事期間　　　　年　　　ヶ月（※1ヶ月未満切り捨て） |
| 勤務日数及び時間 | □常勤　　１週間あたり　　　日かつ１日あたり　　　時間 |
| 上記のとおり、実務に従事したことを証明します。　　　年　　　月　　　日　　　事業所の名称　　　　　　　所在地　　　証明者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |