

〈記入見本〉

従事証明書

※ この書類は、動物取扱責任者になる方の、実務経験による資格要件を証明する書類です。
※ 認定教育機関卒業、認定資格取得者の方は、記入不要。

実務従事者 大阪 花子

従事期間 平成〇〇年〇〇月〇〇日～〇〇月〇〇日

実務の種別 販売（飼養施設あり）

事業所名 ペットショップ〇〇

登録番号 大阪〇〇〇〇-1号

事業所所在地 大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

6ヶ月以上の従事期間が必要です。

他の都道府県の動物取扱業者でも可。

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。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

証明者住所 大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

証明者氏名 枚方 太郎 印