

動物取扱責任者用

従事証明書

実務従事者

大阪 太郎

常勤で6か月以上の従事期間が必要です。

従事期間

令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日

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

ペットショップ堺

他の都道府県の動物取扱業者でも可。

登録番号

大阪府登録〇〇〇〇-1号・2号

事業所所在地

大阪府堺市〇〇町〇〇丁〇〇番〇〇号

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。

令和〇年〇〇月〇〇日

証明者住所

大阪府堺市〇〇町〇〇丁〇〇番〇〇号

証明者氏名

堺 太郎

自署または記名押印が望ましい。

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※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