

第一種動物取扱業における従事経験等証明書

従事者	氏 名： 生 年 月 日：
従事した事業所等	屋号 (名称)： 所 在 地： 登 録 番 号： (登録自治体：) 登録年月日： 飼養施設の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>(該当するものにチェックをしてください)</small>
従事した業種 (飼養経験を含む)	業 種： <input type="checkbox"/> 販売 (繁殖あり) <input type="checkbox"/> 販売 (繁殖なし) <input type="checkbox"/> 貸出し <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 保管 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 競りあっせん <input type="checkbox"/> 飼養譲受 <input type="checkbox"/> 飼養経験 () <small>(該当するもの全てにチェックをしてください)</small>
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務時間	1 日あたり： 時間 1 か月あたり： 日
従事 (又は飼養) した 期間	年 月 日 ~ 年 月 日 合計 年 月 (30 日未満切り捨て)
従事した内容 (具体的に記載すること)	

上記のとおり従事したことを証明します。

【証明者】

年 月 日

住所

氏名

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

連絡先 (TEL)

(担当者名)