

第一種動物取扱業実務経験証明書

実務従事者	氏名					
	生年月日					
実務に従事した 事業所	名称					
	所在地					
	電話番号					
	動物取扱業 登録番号					
	登録年月日	平成	年	月	日	
	種別	販売	保管	貸出し	訓練	展示
	飼養施設	その他 ()				
従事した実務種別	有	無				
実務従事期間	販売	保管	貸出し	訓練	展示	
	その他 ()					
	(年	月	日	~	
		年	月	日)	
		(1ヶ月未満切捨て)				
<p>上記のとおり、第一種動物取扱業の実務経験を証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>証明者住所 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>証明者氏名 _____</p>						