

動物取扱責任者の資格要件を満たす証明

- 実務経験
6ヶ月以上の同一業種の実務経験があり、当該実務経験を証明できる場合、資格要件として認められます。
- 動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第3条第1項第5号ハを満たす資格有効期間内の証明書等の原本の提示とその写しを添付ください。

| 動物取扱責任者 実務経験証明書 | | |
|--|--|--|
| 従事者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| 従事した事業所 | 屋号(名称) | |
| | 所在地 | |
| | 登録者名 | |
| | 登録番号 | 登録自治体： 県・市 登録番号： |
| 従事した種別 | <input type="checkbox"/> 販売 / <input type="checkbox"/> 保管 / <input type="checkbox"/> 貸出し / <input type="checkbox"/> 訓練 / <input type="checkbox"/> 展示 / <input type="checkbox"/> その他() (飼養施設の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) | |
| 従事した期間 | 年 月 日 から 年 月 日 計 年 月 (30日未満切捨て) | |
| <input type="checkbox"/> 従事者について上記のとおり動物取扱業責任者の実務経験を証明します。 <input type="checkbox"/> 第三者による証明が困難なため、上記のとおり従事したことに相違ないことを誓約します。 | | |
| 証明者 | 年 月 日 | |
| 住所： | | |
| 氏名： | Ⓜ | |
| (法人にあっては、その名称および主たる事務所の所在地ならびに代表者の氏名) | | |
| 連絡先： | | |

※ 証明にあっては、登録証の写しを添付すること。

※ 参考様式です。内容を満たしていればこの様式を使用する必要はありません。