

従事証明書

従事者名前			
従事した事業所	名前		
	所在地		
	登録番号	種別 ()	
従事した期間	年 月 日から 年 月 日まで (年 ャ月)		

上記のとおり、動物取扱業の実務に携わったことを証明します。

年 月 日

証明者住所

証明者名前

印