実務経験証明書

従事者	ふりがな 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:　　登録番号:
	飼養施設	□ 有　　□ 無
従事した種別		□販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示 □競りあっせん　□譲受飼養 (該当するものすべてにチェックしてください)
従事した期間		年　月　日 から　年　月　日 計　年　月 (※30 日未満切捨て)

従事者について、上記のとおり実務経験を証明します。

年　月　日

証明者

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:

※取扱責任者・重要事項説明職員となるためには、関連する登録業において六ヶ月以上の実務経験が必要です。