

OPDES

常勤職員証明書

第一種動物取扱業登録証と資格証をお持ちでない方は、こちらの証明書の提出が必要です。

| | | |
|--------------------------------|--------------------|-------|
| 受験者 | 氏名 | |
| | 会員番号または アカウント | 年 月 迄 |
| 実務に従事した 事業所 | 所在地 | |
| | 名称 | |
| | 登録番号 | |
| | 責任者氏名 | |
| 実務に従事した 期間 | 年 月 日から 年 月 日まで | 年 月 |
| 上記のとおり、常勤職員として実務に携わったことを証明します。 | | |
| 年 月 日 | | |
| (証明者) | | |
| 住 所 _____ | | |
| 氏 名 _____ 印 | | |
| 施 設 名 _____ | | |
| 役 職 _____ 実務従事者との関係 _____ | | |

※第一種および第二種動物取扱業登録された事業所にお勤めの方、または離職された方は、事業者様に記入を依頼し、提出してください。

※どちらにも該当しない方は、お問い合わせください。