

제 호		
[] 현장조사 [] 검진 지령서		
사업장명	사업의 종류	
대표자 성명	생년월일	
소재지 (전화번호 :)		
기 간	년 월 일부터 년 월 일까지(일간)	
장 소		
범 위		
현장조사자(검진자)	소 속	
	성 명	
	직 위	
「근로기준법」 제102조제3항 및 같은 법 시행규칙 제16조제1항제6호에 따라 위와 같이 {[] 현장조사, [] 검진}을 실시합니다. 년 월 일 ○○지방고용노동청(지청)장 직인		