

제 호		[] 임 검 [] 검 진		지령서	
사업장명			사업의 종류		
대표자 성명			생년월일		
소재지 (전화번호 :)					
기 간	년 월 일부터		년 월 일까지(일간)		
장 소					
범 위					
임검자(검진자)의 소속·지위·성명					
「근로기준법」 제102조제3항과 같은 법 시행규칙 제16조제1항제6호에 따라 위와 같이 { [] 임검, [] 검진 }을 실시합니다. 년 월 일 ○○지방고용노동청(지청)장 직인					