

(앞쪽)

제	호
조 사 원 증	
사 진	
3.5cm×4.5cm	
(모자 벗은 상반신으로 뒤 그림 없이 6개월 이내 촬 영한 것)	
성 명	
기 관 명	

60mm×90mm[백상지 120g/㎡]

(색상: 연녹색)

(뒤쪽)

조 사 원 증	
소속/직급:	
성 명:	
생년월일:	
위 사람은 「농업·농촌 공익기능 증진 직접지불제도 운영에 관한 법률」 제17조에 따라 등록사항 및 준수사항 등에 대한 조사를 수행하는 조사원임을 증명합니다.	
년	월 일
기 관 장 명 의	직인
1. 이 증은 다른 사람에게 대여하거나 양도할 수 없습니다.	
2. 조사를 위하여 공익직접지불금 등록자의 거주지·농업경영에 종사하는 장소·농자재 판매처·출하처 등을 출입할 때에는 이 조사원증을 관계인에게 보여 주어야 합니다.	
3. 이 증을 습득한 경우에는 가까운 우체통에 넣어 주십시오.	