

(앞 쪽)

제 호

## 폐기·반송·출입·검사 공무원증

사 진

3cm×4cm

(모자 벗은 상반신으로  
뒤 그림 없이 6개월  
이내 촬영한 것)

성 명  
기 관 명

60mm×90mm[보존용지(1종) 120g/㎡]

(색상: 연하늘색)

(뒤 쪽)

## 폐기·반송·출입·검사 공무원증

소속/직급:

성 명:

생년월일:

유효기간: . . .부터 . . .까지

위의 사람은 「유전자변형생물체의 국가간 이동 등에 관한 법률」 제23조의2제2항(제36조제2항), 같은 법 시행령 제23조의15 제4항(제32조), 같은 법 시행규칙 제16조에 따른 유전자변형생물체의 폐기·반송·출입·검사를 하는 공무원임을 증명합니다.

년 월 일

장관(처장)

직인

이 증을 습득한 경우에는 가까운 우체통에 넣어 주십시오.