

제 호	
신 분 증 명 서	
소 속: _____	사 진 (2cm×2.5cm)
직 급: _____	
성 명: _____	
생년월일(남·여): _____	
위 사람은 「고용상 연령차별금지 및 고령자고용 촉진에 관한 법률」 제23조제2항에 따른 업무를 수행하는 공무원임을 증명함.	
년 월 일	
○○지방고용노동청(○○지청)장 직인	

95mm×65mm[보존용지(1종) 120g/m²]

(뒷 면)

관 련 법 조 문
1. 「고용상 연령차별금지 및 고령자고용촉진에 관한 법률」 제23조제2항: 고용노동부장관은 필요하 다고 인정하는 경우에는 관계 공무원에게 사 업장, 고령자인재은행, 중견전문인력 고용지원센 터, 그 밖의 시설에 출입하여 그 업무상황, 장 부, 그 밖의 물건을 검사하게 할 수 있다.