

확인 결과 통지서

사업장명			
업종		전화번호	
소재지			
사업주 성명			
대상 공사 종류			
확인기간	(일간)		
확인자	소속(공단)	직위	성명
입회자	소속(사업장)	직위	성명
확인결과 요약			

「산업안전보건법」 제43조제1항 및 같은 법 시행규칙 제48조제1항에 따라 확인 결과 적정함(불임과 같이 조건부 적정함)을 통지합니다.

년 월 일

한국산업안전보건공단
○○지역본부(산업안전기술지도원)장

직인

지방노동청(지청)장 귀하

첨부서류

개선사항 기재서 1부(조건부 적정판정을 한 경우만 해당합니다)