

제 호	
검 사 공 무 원 증	
소 속 :	사 진 3cm×4cm
직 위 :	
직 급 :	
성 명 :	
생년월일 :	
검 사 대 상 :	
유효 기 간 : . . . ~ . . .	
위 사람은 「재해위험 개선사업 및 이주대책에 관한 특별법」 제31조에 따라 귀하가 시행하는 사업을 검사하는 공무원임을 증명합니다.	
년 월 일	
행정안전부장관·특별시장 ·광역시장·특별자치시장 ·도지사·특별자치도지사	직인

70mm×100mm[백상지(150g/㎡)]