

작업중지명령 [] 전부 해제신청서 [] 일부

접수번호	접수일시	처리일	처리기간
			4일
사업장 (건설현장) 개요	사업장명(건설업체명)	공사명	
	전화번호	팩스번호	
	소재지		
	근로자 수(공사금액)	공사기간	
	발주자		

작업중지 해제요청 범위 및 개선사항	작업중지 해제요청 범위[별지작성 가능]
	안전·보건조치 개선사항 [별지작성 가능]

확인자	소속:	직책:	성명 (전화번호:)	(서명 또는 인)
	소속:	직책:	성명 (전화번호:)	(서명 또는 인)
	소속:	직책:	성명 (전화번호:)	(서명 또는 인)

작업중지명령에 따른 개선조치를 완료하여 작업중지 해제신청서를 제출합니다.

년 월 일

제출자(사업주 또는 대표자)

(서명 또는 인)

지방고용노동청(지청)장 귀하

붙임 서류	1. 안전·보건조치 개선내용 증빙서류(사진 등) 2. 작업노동자 의견서	수수료 없음
-------	--	-----------

