

## 인력·시설 변경신고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

|       |           |     |      |     |
|-------|-----------|-----|------|-----|
| 접수번호  | 접수일       | 처리일 | 처리기간 | 30일 |
| 신고인   | 기관명       |     | 전화번호 |     |
|       | 소재지       |     |      |     |
|       | 대표자 성명    |     |      |     |
| 변경 내역 | 기존 사항     |     |      |     |
|       | 변경사항      |     |      |     |
|       | 변경 사유 발생일 |     |      |     |

「유해·위험작업의 취업제한에 관한 규칙」 제5조제5항에 따라 [ ]인력 [ ]시설 변경사항을 신고합니다.

년 월 일

신고인(대표자)

(서명 또는 인)

지방고용노동청(지청)장 귀하

|      |                                        |           |
|------|----------------------------------------|-----------|
| 첨부서류 | 1. 변경 사실을 증명하는 서류 사본 1부<br>2. 교육기관 지정서 | 수수료<br>없음 |
|------|----------------------------------------|-----------|

### 공지사항

위 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 전화번호(휴대전화)로 전화조사를 실시할 수 있습니다.