

장애인 표준사업장 인증서 재발급 신청서

※ 아래의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

※ 색상이 어두운 난은 신청인(신고인)이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	30일
①사업체명	②대표자		
③법인등록번호(주민등록번호)	④사업자등록번호		
⑤업종(주된 생산품)	⑥업종코드		
⑦소재지			
⑧사업장 수	개		
⑨사업체 전화번호	⑩사업체 팩스		
⑪담당자 연락처	성명 :	휴대전화 :	전자우편(e-메일) :

재발급 사유	사업체명 변경 [], 대표자 변경 [], 주소 변경 [], 훼손/분실 []

「장애인고용촉진 및 직업재활법」 제22조의5 및 같은 법 시행규칙 제7조의4제3항에 따라 장애인 표준사업장 인증서 재발급을 신청합니다.

년 월 일

사업주(대표자)

(서명 또는 인)

한국장애인고용공단

○○○○○○○장 귀하

첨부서류	재발급 사유를 증명할 수 있는 자료	수수료 없음
담당자 확인 사항	1. 법인 등기사항증명서(개인인 경우에는 주민등록표 초본) 2. 사업자등록증	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당자 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류(법인 등기사항증명서는 제외)를 제출해야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

작성방법

- ③란에서 법인인 경우에는 법인등록번호를 적으며, 법인이 아닌 경우에는 사업주 주민등록번호(외국인은 외국인등록번호 혹은 여권번호 가능)를 적을 수 있습니다.
- ⑥란의 "업종코드"에는 한국표준산업분류에 따른 세세분류 5자리 업종코드(아라비아 숫자)를 적습니다.
- ⑧란의 "사업장 수"는 사업주가 운영하고 있는 사업장의 총 수를 적습니다.

처리절차

