

하도급 사업주 신고서

※ 색상이 어두운 칸은 신고인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간: 7일
신고 (하도급) 사업주	대표자 성명	주민등록번호(법인등록번호)
	사업자등록번호	상호명(법인명)
	기업규모 []우선지원대상기업 []대규모기업	
신고 (하도급) 사업장	업종명 (주생산물:)	
	하도급 계약기간	
	업종코드	총매출액(사업금액) 만원
	상시근로자수 명	원도급사업장 납품물품명 물품명: 만원 매출액: 만원
	사업장관리번호	소재지
	담당자 성명	담당자 전화번호 사무실: 휴대전화:
원도급 사업장	사업장관리번호	
	상호명(법인명)	
	소재지 (전화번호:)	
	업종명 (주생산물:)	업종코드

「고용보험법 시행규칙」 제23조에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인(사업주)

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

첨부서류	하도급계약서 사본 등 하도급 계약기간을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
접수번호	접수 연월일	결재 연월일
공람	담당	팀장
	과장	소장
처리절차		

