■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제114호서식] <개정 2024. 7. 1.>

심사청구서

접수번호		접수일자	처리기간 : 30일

청구인	성 명	주민등록번호	-
	주 소	(전화번호:)	
대리인 또는 선정 대표자	성 명	주민등록번호	-
	주 소	(전화번호:)	
피청구인	원처분청		
원처분내용	원처분일	년 월 일	원처분을 안 날 / 년 월 일
	처분내용		

원처분청의 고지유무 및 그 내용

청구취지 및 이유	(별지에서 적은 것과 같음)

「고용보험법」 제77조의5제4항·제77조의10제4항·제91조, 같은 법 시행령 제104조의10·제104조의17·제125조 및 같은 법 시행규칙 제125조의7·제125조의13·제139조에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

고용보험심사관 귀하

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]