

기관명

수 신

(경유)

제 목 취업통지서 송부

「제대군인지원에 관한 법률」 제14조 및 「제대군인지원에 관한 법률 시행령」 제16조에 따라 취업통지서를 아래와 같이 송부합니다.

제 호		취업통지서		
고용 의무자	업체등명			
	대표자 성명		전화번호	
	소재지			
	고용예정직종		고용통지일	
취업지원 대상자	등록번호		장기복무 제대군인과의 관계	
	성명		생년월일 (성별)	()

※ 유의사항: 취업지원대상자에 대한 취업지원 실시 횟수는 장기복무 제대군인 또는 해당 장기복무 제대군인이 생활 능력을 상실하는 정도의 질병이나 장애로 취업하기 어려운 경우 그가 지정한 자녀 중 1명에 대한 취업 지원 실시 횟수를 모두 더하여 총 3회로 합니다.

끝.

발 신 명 의

직인

기안자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급) 서명 결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행) 접수 처리과명-일련번호(접수)

우 주소 / 홈페이지 주소

전화번호 () 팩스 () / 기안자의 전자우편주소 / 공개구분