

## 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 2. 교육기관 지정서	수수료 없음
------	--	-----------

### 공지사항

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