

☞ 이곳을 천천히 개봉하여 주십시오.

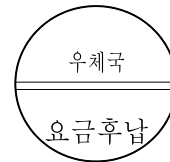
근로복지공단

반송처

□□□-□□□□

근로복지공단 ○○지역본부(지사)장

고용보험 피보험자격
신고명세 통지서 재증



수신자 :

고용보험 피보험자격

[] 취득
[] 상실

신고명세 통지서(사업주용)

사업장관리번호 또는 노무제공플랫폼등록번호	하수급인관리번호 또는 이용개시번호
보험사무대행기관번호	보험사무대행기관명
사업장명칭	신고일자

일련 번호	피 보험 자		자격취득· 상실여부	자격취득일	자격상실일
	성 명	생년월일			

본 통지서에 적혀 있지 않은 피보험자에 대한 신고명세는 고용·산재보험 토탈서비스(total.comwel.or.kr)에서 근로자·예술인·노무제공자 고용정보현황조회 목록을 조회하시면 확인할 수 있습니다.

「고용보험법」 제15조제4항·제77조의5제1항·제77조의10제1항 및 같은 법 시행규칙 제6조제1항·제125조의3제5항·제125조의9제5항에 따라 위와 같이 통지합니다.

년 월 일

근로복지공단 ○○지역본부(지사)장

직인

근로복지공단		담당자	
주소			
전화번호		FAX번호	
문서번호			