

피보험자격의 취득 및 상실 등에 관한 신고자료

신고인						전월 자격 취득자 수	전월 자격 상실자 수	상실사유	일용근로자 근무 현황	
법인명	법인번호	본점, 주사무소	사업자번호	사업장명	사업장 소재지				근로월	근로 일수