

■ 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 고용·산재보험 토털서비스(http://total.kcomwei.or.kr)에서도  
 등에 관한 법률 시행규칙[별지 제1호서식] <개정 2010.12.22.> 신고할 수 있습니다.

고용보험  선임  
 산재보험 **대리인**  해임 **신고서**

\* 작성방법은 뒷면을 참고하여 주시기 비라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. (앞면)

접수번호	접수일	처리기간	1일			
사업장관리번호 (사업개시번호)	916-09-52078-1 911-00-83821-1	보험사무대행 기관명				
사업주 (본사)	상호법인명 서울특별시 (주)인도나눔재단 (가정산재)	전화번호	02-2133-5067	팩스	02-2133-0730	
	소재지	서울 중구 세종대로 110 (태평로1가, 9층)	전자우편주소			
	대표자	서문준	주민등록번호			
사업장	명칭(공사명)	서울특별시 인도나눔재단 (가정산재)				
	소재지	서울 중구 세종대로 110				
	전화번호	02-2133-5067	휴대전화			
대리인	성명	김 주환	주민등록번호	880111-114634		
	자택 주소	서울 양천구 신림2 293				
	전화번호		휴대전화	010-9400-2057		
	관계	개인	<input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 직계존비속 또는 형제지매 <input checked="" type="checkbox"/> 임직원			
		사업장	<input type="checkbox"/> 노무사(면허번호: ) <input type="checkbox"/> 변호사(면허번호: )			
	소속	법인	<input checked="" type="checkbox"/> 임직원			
		사업장	<input type="checkbox"/> 노무사(면허번호: ) <input type="checkbox"/> 변호사(면허번호: )			
	직위 또는 직책	주무관	선임일	2018. 4. 2		
	대리인 인감 또는 서명		김 주환			
해임	성명	박지혜	해임일	2018. 4. 2		

「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행령」 제5조제2항 및 같은 법 시행규칙 제2조에 따라 위와 같이 신고합니다.

2018 년 4 월 2 일

신고(신청)인

김주환 (서명) 김주환

보험사무대행기관

(서명 또는 인)



근로복지공단 ○○○○지역본부(지사)장 귀하

(뒷면)

첨부서류	없음	수수료 없음
<b>작성방법</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 고용보험, 산재보험 중 신고하려는 란에 "√" 표시를 하시기 바랍니다.</li> <li>2. "사업장관리번호"란에는 고용·산재보험 사업장관리번호를 적습니다.</li> <li>3. "(사업개시번호)"는 동종사업 일괄적용 사업장만 적습니다.</li> <li>4. "대리인 인감 또는 서명란"은 대리인의 사용인감을 날인 또는 서명하시면 됩니다.</li> <li>5. "면허번호"는 노무사 또는 변호사의 경우에만 적습니다.</li> </ol>		