

가사서비스 제공기관 인증서 재발급신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	5일
신청인	상호 및 법인명칭	법인등록번호	
	대표자 성명	전화번호	
	주된 사업소의 소재지		
인증번호			
재발급을 신청하는 사유			

「가사근로자의 고용개선 등에 관한 법률 시행규칙」 제2조제5항에 따라 가사서비스 제공기관 인증서 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

〇〇지방고용노동청(지청)장 귀하

