

분 실 신 고 및 각 서

분실자	성 명		생년월일	
	소 속		연 락 처	사무실 :
				휴대폰 :
	직위(직급)		주 소	

분실 내용	출입증 종류		분실경위	
	출입증 번호			
	분실일시		분실장소	

상기 본인은자로 교부받은 위 출입증(방문증)을 분실하여 위와 같이 신고하니,
이로 인하여 일어나는 제반사고에 대하여 본인에게 책임이 있음을 서약 합니다.

년 월 일

본인: (서명 또는 인)

고용노동부 장관 귀하