

손실보상신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일		
신청인 (대표자)	[] 개인사업자	상호명		
		대표자 성명		대표자 주민등록번호
		대표자 휴대전화번호		시설분류
		사업자등록번호		
		사업장주소		
		은행명 / 계좌번호(대표자)		계좌주
	[] 법인사업자	상호명		법인명
		대표자 성명		
		대표자 휴대전화번호		시설분류
		사업자등록번호		법인등록번호
		사업장주소		
		은행명 / 계좌번호(법인)		계좌주

「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의2제3항, 같은 법 시행령 제4조의5제1항 및 같은 법 시행규칙 제1조의3에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

중소벤처기업부장관 귀하

첨부서류		수수료 없음
------	--	-----------