

**[ ] 사내근로복지기금법인      설립인가대장**  
**[ ] 공동근로복지기금법인**

|                     |                 |     |  |            |  |    |  |
|---------------------|-----------------|-----|--|------------|--|----|--|
| 인가번호                |                 | 제 호 |  | 인가 연월일     |  |    |  |
| 기금법인                | 명칭              |     |  | 전화번호       |  |    |  |
|                     | 주사무소 소재지        |     |  |            |  |    |  |
| 대표자                 | 성명( 한글 ) ( 한자 ) |     |  | 생년월일       |  |    |  |
|                     | 주소              |     |  | 직책         |  |    |  |
| 근로복지기금<br>협의회<br>위원 | 근로자측            | 성명  |  | 생년<br>월일   |  | 직책 |  |
|                     |                 |     |  |            |  |    |  |
|                     |                 |     |  |            |  |    |  |
|                     | 사용자측            | 성명  |  | 생년<br>월일   |  | 직책 |  |
|                     |                 |     |  |            |  |    |  |
|                     |                 |     |  |            |  |    |  |
| 설립등기 연월일            |                 |     |  | 설립등기 관할등기소 |  |    |  |
| 분사무소                | 대표자 성명          |     |  | 전화번호       |  |    |  |
|                     | 소재지             |     |  |            |  |    |  |

## 작성방법

근로복지기금협의회 위원이 4명 이상인 경우에는 별도 용지에 작성하여 첨부합니다.