

건설고용보험카드 판독기 설치 신청서

접수번호		접수일자	처리기간: 7일
①사업장관리번호 (하수급인관리번호)			②사업장 명칭
③소재지	□□□-□□□ (전화번호: 휴대전화:)		
④담당자 성명		⑤일용근로자 수	
⑥신청 판독기 수	⑦설치일자	⑧설치장소	

「고용보험법」 제15조제6항 및 같은 법 시행규칙 제8조제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(사업주 또는 대표자)

(서명 또는 인)

근로복지공단 ○○지역본부(지사)장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------

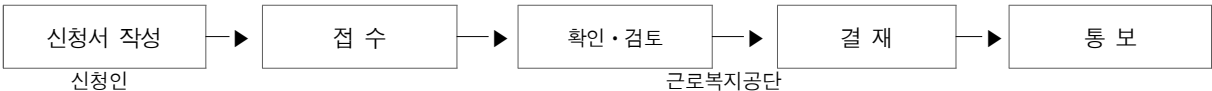
공지사항

본 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 전화번호(휴대전화)로 전화조사를 실시할 수 있습니다.

작성방법

1. ①란은 해당 사업장(현장)의 사업장관리번호를 적습니다.
2. ②란은 해당 사업장의 명칭(공사명)을 적습니다.
3. ③란은 해당 사업장(현장)의 소재지 및 전화번호를 적습니다.
4. ④란은 해당 사업장(현장)의 전자카드 사업 담당자를 적습니다.
5. ⑤란은 하수급인을 포함한 해당 사업장(현장)의 일용근로자 수를 적습니다.
6. ⑥란은 해당 사업장(현장)에서 신청하는 카드판독기 수를 적습니다.
7. ⑦란은 카드판독기를 설치받으려는 일자를 적습니다.
8. ⑧란은 사업장(현장) 내에 카드판독기를 설치할 수 있는 장소를 구체적으로 적습니다.

처리절차



210mm×297mm(백상지 80g/㎡)