

# 하도급 사업주 신고서

※ 색상이 어두운 난은 신고인이 적지 않습니다.

|                    |                                   |     |                                |                |              |                                |    |    |
|--------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------|----------------|--------------|--------------------------------|----|----|
| 접수번호               |                                   | 접수일 |                                |                |              | 처리기간: 7일                       |    |    |
| 신고<br>(하도급)<br>사업주 | 대표자 성명                            |     |                                | 주민등록번호(법인등록번호) |              |                                |    |    |
|                    | 사업자등록번호                           |     |                                | 상호명(법인명)       |              |                                |    |    |
|                    | 기업규모 [     ]우선지원대상기업 [     ]대규모기업 |     |                                |                |              |                                |    |    |
| 신고<br>(하도급)<br>사업장 | 업종명 (주생산물: )                      |     |                                |                |              |                                |    |    |
|                    | 하도급 계약기간                          |     |                                |                |              |                                |    |    |
|                    | 업종코드                              |     | [   ][   ][   ][   ][   ][   ] | 총매출액(사업금액)     |              |                                | 만원 |    |
|                    | 상시근로자수                            |     |                                | 명              | 원도급사업장 납품물품명 |                                |    |    |
|                    |                                   |     |                                |                | 물품명:         |                                |    |    |
|                    |                                   |     |                                |                | 매출액:         |                                |    | 만원 |
| 사업장관리번호            |                                   |     | 소재지                            |                |              |                                |    |    |
| 담당자 성명             |                                   |     | 담당자 전화번호                       |                |              |                                |    |    |
|                    |                                   |     | 사무실:                           |                |              |                                |    |    |
|                    |                                   |     | 휴대전화:                          |                |              |                                |    |    |
| 원도급<br>사업장         | 사업장관리번호                           |     |                                |                |              |                                |    |    |
|                    | 상호명(법인명)                          |     |                                |                |              |                                |    |    |
|                    | 소재지 (전화번호: )                      |     |                                |                |              |                                |    |    |
|                    | 업종명 (주생산물: )                      |     |                                | 업종코드           |              | [   ][   ][   ][   ][   ][   ] |    |    |

「고용보험법 시행규칙」 제23조에 따라 위와 같이 신고합니다.

의  
의  
의

신고인(사업주) (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

|      |                                   |  |        |  |    |  |    |           |
|------|-----------------------------------|--|--------|--|----|--|----|-----------|
| 첨부서류 | 하도급계약서 사본 등 하도급 계약기간을 확인할 수 있는 서류 |  |        |  |    |  |    | 수수료<br>없음 |
| 접수번호 |                                   |  | 접수 연월일 |  |    |  |    | 결재 연월일    |
| 공람   | 담당                                |  | 팀장     |  | 과장 |  | 소장 |           |
| 처리절차 |                                   |  |        |  |    |  |    |           |

