

## 청구인 지위승계 신고서

|               |      |      |  |
|---------------|------|------|--|
| 사건번호<br>및 사건명 | 청구사건 |      |  |
| 청구인           |      | 피청구인 |  |
| 승계인           |      |      |  |
| 승계원인          |      |      |  |

「고용보험법」 제77조의5제4항·제77조의10제4항, 같은 법 시행령 제104조의10·제104조의17 및 같은 법 시행규칙 제125조의7·제125조의13  
「고용보험법」 제89조제5항, 같은 법 시행령 제124조 및 같은 법 시행규칙 제137조  
「고용보험법」 제102조, 같은 법 시행령 제142조 및 같은 법 시행규칙 제152조  
에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

승계 신고인 주소  
성명

(서명 또는 인)

고용보험심사관  
고용보험심사위원회 위원장 귀하

|                  |                       |     |
|------------------|-----------------------|-----|
| 신고인(신청인)<br>첨부서류 | 지위승계에 관한 증명자료 1부      | 수수료 |
| 담당 공무원<br>확인 사항  | 주민등록표 초본 및 법인등기사항 증명서 | 없음  |

### 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 다만, 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 주민등록표 초본을 제출해야 합니다.

신고인(신청인) (서명 또는 인)

### 처리절차

