

심사청구서

접수번호				접수일자				처리기간 : 30일														
청구인	성 명			주민등록번호									-									
	주 소																					
(전화번호:)																						
대리인 또는 선정 대표자	성 명			주민등록번호									-									
	주 소																					
(전화번호:)																						
피청구인	원처분청																					
원처분내용	원처분일		년 월 일			원처분을 안 날			년 월 일													
	처분내용																					
원처분청의 고지유무 및 그 내용																						
청구취지 및 이유		(별지에서 적은 것과 같음)																				

「고용보험법」 제77조의5제4항·제77조의10제4항·제91조, 같은 법 시행령 제104조의10·제104조의17·제125조 및 같은 법 시행규칙 제125조의7·제125조의13·제139조에 따라 위와 같이 청구합니다.

청구인 (서명 또는 인)

고용보험심사관 귀하