

통상피해지원근로자 []지정 []부지정 통지서

지정번호				
신청인	성명		생년월일	
	주소			
기업	상호(명칭)		사업자등록번호	
	소재지			
지정 또는 부지정 사유				
지정인원			신청일	
일련번호	통상피해지원근로자		근무기간	통상피해 유형
	성명	생년월일		1. 실직 2. 실직예정 3. 근로시간 단축 4. 근로시간 단축예정
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

「통상환경변화 대응 및 지원 등에 관한 법률」 제15조, 같은 법 시행령 제18조의4제2항 및 같은 법 시행규칙 제8조제3항에 따라 위와 같이 통지합니다.

년 월 일

○○지방노동청(○○○○지청)장

직인