■ 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙[별지 제38호의8서식] <개정 2010.12.22>

보내는 사람:

받는 사람: 귀하

주소:

상속인 대표자 지정통지서

피상속인	성명	주민등록번호
	주소	상속 개시일자
대표자	성명	
	지정 사유	

상속인

성명	주민등록번호	주소	납부해야 할 보험료등의 합계액

「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행령」 제40조의3제2항 및 같은 법 시행규칙 제33조의2제2항에 따라 위와 같이 상속인 대표자를 지정하였음을 알려드립니다.

년 월 일

국민건강보험공단 ○○지사장 직인

기안자(직위/직급) 서명 검토자(직위/직급) 서명 결재권자(직위/직급) 서명

협조자(직위/직급) 서명

시행 처리과명-일련번호(시행일)

우 /주소 /홈페이지주소

전화( ) /팩스( ) /담당 직원의 전자우편 주소 /공개구분

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]