

**[V] 고용보험 [V] 산재보험 근로내용 확인신고서 (2018년 01월분)**

※ 제 2 쪽의 유의사항과 작성방법을 읽고 작성하여 주시기 바라며, [ ] 에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

( 제 1 쪽 )

[illegible]

「고용보험법」 시행령 제 7 조제 1 항 후단 및 같은 법 시행규칙 제 5 조제 2 항 및 「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률」 시행규칙 제 16 조의 6 후단에 따라 위와 같이 확인하여 신고합니다.

의  
의  
의

신고인(사용자·대표자)

주회장

(서명 또는 인)

[ ] 보험사무대행기관

(서명 또는 인)

○○지|방고용노동청 ( ○○○○지청 ) 장 / 근로복지공단○○지역본부 ( 지사 ) 장 귀하 귀하

