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

※ 제 2 쪽의 유의사항과 작성방법을 읽고 작성하여 주시기 바라며 , [ ] 에는 해당되는 곳에 " √ " 표시를 합니다 . (제1쪽) 접수번호 처리기간: 7일 1. 사업장관리번호 명칭 107-88-04872 스마트앤웍스 2. 사업자등록번호 소재지 서울시 강남구 역삼동 하우투비즈 공통 전화번호 (유선) 023335552 FAX 번호 (휴대전화) 0233334444 사업장 공사명 (성명) (주민번호) (직위) 고용관리책임자 직무내용) (※건설업만 해당) ː ] 본사 <sup>·</sup> [ ] 해당 사업장 ( 현장 ) [ ] 다른 사 [업장(현창) 보험사무대행 번호 기관 명칭 하수급인 관리번호 (건설공사 등의 미승인 하수급인에 한함) 보험료 부과구분 일용근로 소득신고 근로일수("○"표시) 주민등록 전화번호 이직 (해당자만 7 9 10 체류 1 일평균 임금 번호 근로 원천징수액 성명 국적 또는 총액 비과세 자격 사유 (외국인 일수 근로시간 총액 종 11 12 13 16 17 18 19 (과세소득) 휴대전화 지방 소득세 등록번호) 부호 사유 소득세 22 23 24 25 26 27 28 29 31 21 30

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

년 월 일

신고인(사용자·대표자)

주회장

(서명 또는 인)

[]보험사무대행기관

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청 ( ○○○○지청 ) 장 / 근로복지공단○○지역본부 ( 지사 ) 장 귀하 귀하