

[별지 제4호서식]

국민연금 웹 EDI 업무대행 신청서

접수번호		접수일		처리기간	즉시
업무 대행기관	사업장관리번호		사업장 명칭		
	소재지				
	사업자등록번호		법인등록번호		
	사용자	성명		생년월일	
위탁 사업장	사업장관리번호		사업장 명칭		
	소재지				
	사업자등록번호		법인등록번호		
	사용자	성명		생년월일	
업무위탁 범위	■ 자격의 취득 및 상실 신고 ■ 내용변경 신고 ■ 기준소득월액 변경 등 신고 ■ 신고서 처리결과 및 보험료결정내역 확인 ※ 증명서 발급에 관한 사항은 업무대행 범위에 포함되지 않음				

위탁사업장은 민법 제114조 규정에 따라 국민연금 웹 EDI 업무대행을 위탁하고, 업무대행 기관은 대행기관으로서 제반 업무처리에 따른 법적 책임을 부담하며, 각 신청인은 개인정보의 부적정 사용을 방지하기 위한 조치를 취하고 불법 유출 등으로 발생하는 손해배상 등에 대하여 연대하여 책임질 것을 서약하며 업무대행을 신청합니다.

년 월 일

신청인(업무대행기관 사용자)

(서명 또는 인)

신청인(업무대행 위탁사업장 사용자)

(서명 또는 인)

국민연금공단

○○○○○

지사장 귀하

수수료 없음

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]