

임금 미지급 사실 통보서

※ 바탕색이 어두운 난은 통보인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일시	
통보인 (도급인)	상호 또는 법인 명칭		대표자 성명
	주된 사무소의 소재지		(전화번호:)
	법인등록번호(생년월일)		사업자등록번호
통보할 내용			
임금 미지급 수급인	상호 또는 법인 명칭		대표자 성명
	주된 사무소의 소재지		(전화번호:)
	사업장의 명칭		
	법인등록번호(생년월일)		사업자등록번호
미지급 임금액	원		

「건설근로자의 고용개선 등에 관한 법률」 제7조의3제3항 및 같은 법 시행규칙 제5조제3항에 따라 위와 같이 통보합니다.

년 월 일

도급인 (서명 또는 인)

고용노동부장관 귀하

첨부서류	실제 임금 지급내역 등 수급인의 임금 미지급 사실을 확인할 수 있는 서류 사본 1부	수수료 없음
------	--	-----------

