

근로자파견사업허가증 재발급신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다

접수번호	접수일	처리기간	5일
상호(법인명칭)	사업자등록번호 (법인등록번호)		
소재지	전화번호		
대표자	생년월일		
주소	전화번호 (휴대전화번호)		
허가번호			
재발급을 신청하는 사유			

「파견근로자 보호 등에 관한 법률 시행규칙」 제3조제4항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

