

우리사주조합 설립 통지 확인서 발급신청서

접수번호	접수일		처리기간	즉시
명칭			설립통지일	
대표자			생년월일	
주사무소 소재지				

「근로복지기본법 시행령」 제8조제5항 및 같은 법 시행규칙 제9조제3항에 따라 위와 같이 우리사주조합 설립 통지를 한 사실이 있음을 확인해 주시기 바랍니다.

년 월 일장

신청인

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○○○지청)장 귀하

첨부서류	없 음	수수료 없음
------	-----	-----------

처리절차

