

공제료 이의 신청서

접수번호		접수일자		처리기간	
공제가입자	학교명				
	공제가입자 성명				
	전화번호(학교)				
피공제자 현황 (기준일: 매년 4월 1일)	학생	1학년		4학년	
		2학년		5학년	
		3학년		6학년	
	교원				
	일반직 및 기능직				
	일용직 등 (공제회 가입자)				
	계				
공제료	공제회 산정액		이의 신청액		증감
이의 신청 사유	※ 상세한 내용은 별지에 적을 수 있습니다.				

「학교안전사고 예방 및 보상에 관한 법률」 제49조제5항에 따라 아래와 같이 공제료에 대하여 이의를 신청합니다.

년 월 일

○○학교장 신청인(공제가입자)
 (서명 또는 인)

공제회 이사장 귀하