

보험등 가입확인 정보시스템 이용 신청서

※ 어두운 색으로 표시된 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간
신청인	업체명	사업자(또는 법인) 등록번호
	주소	대표자 성명

「생활물류서비스산업발전법」 제19조의5제3항 및 같은 법 시행규칙 제7조의4제3항에 따라 소화물 배송대행서비스종사자등의 보험등 가입확인 정보시스템 이용을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

국토교통부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 소화물배송대행서비스인증사업자: 「생활물류서비스산업발전법 시행규칙」 제6조제2항에 따른 소화물배송대행서비스사업자 인증서 사본 2. 영업점: 소화물배송대행서비스인증사업자와 생활물류서비스에 관한 업무 계약을 체결하였음을 증빙하는 서류	수수료 없음
-------------	---	-----------

처 리 절 차

신청서 작성 신청인	→	접 수	→	심 사	→	이용 권한 부여	→	시스템 이용
				처리기관: 국토교통부				