

취(창)업 통지서

신고인	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	연락처			

통 지 내 용	취 업	사업체명					
		사업자등록번호					
		취 업 일	년	월	일		
		고용보험가입여부	<input type="checkbox"/> 가입	<input type="checkbox"/> 미가입			
	창 업	사업체명					
		사업자등록번호					
		사업자등록일	년	월	일	업 종	
		사업체소재지					

위와 같이 본인의 '취(창)업' 사실을 통지합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

익산시 청소년상담복지센터장 귀하