

국민연금 []사업장 내용변경신고서
건강보험 []사업장(기관) 변경신고서
고용보험 []보험관계 변경신고서
산재보험 [V]보험관계 변경신고서

※ 유의사항 및 작성방법은 뒷면을 참고하여 주시기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. (앞면)

접수번호	접수일자	처리기간	3일
------	------	------	----

사업개시번호	고용보험	산재보험
--------	------	------

사업장	사업장관리번호	910-00-00000-0	전화번호(유선/이동전화)	010-0000-0000
	명칭	홍 길 동		
	소재지	서울 종로구 이화장길 70-15		

보험사무 대행기관 (고용·산재)	명칭	한국예술회관복지재단 (02-3668-0284)	번호	2012-0098-00
-------------------------	----	---------------------------	----	--------------

사용자(대표자)	성명	홍 길 동	주민(외국인)등록번호	800000-00000000
----------	----	-------	-------------	-----------------

사용자 (대표자/ 공동대표자)	변경항목	변 경 일	변 경 전	변 경 후
	성명			
	주민(외국인)등록번호			
	주소			
	전화번호			

사업장	변경항목	변 경 일	변 경 내 용
	명칭		
	전화번호	2019. 6. 3.	010-0000-0000
	FAX번호		
	전자우편주소		
	소재지	2019. 6. 3.	서울 용산구 청파로 373
	우편물 수령지	2019. 6. 3.	서울 용산구 청파로 373
	사업자등록번호		
	법인등록번호		
	종류(업종)		
	사업의 기간		
	그 밖의 사항		

건강보험증 수령지	[]사업장 주소지	[]해당 직장가입자 주민등록표 등본의 주소지
-----------	------------	---------------------------

위와 같이 신고합니다.

2019 년 6 월 3 일

신청인(가입자)

홍 길 동 (서명 또는 인)

[]보험사무대행기관(고용·산재보험만 해당)

(서명 또는 인)

국민연금공단 이사장/국민건강보험공단 이사장/근로복지공단 지역본부(지사장) 귀하

신고인 제출서류	없음	수수료
담당 직원 확인 사항	1. 사업자등록증(사업장이 변경되는 경우만 해당합니다) 2. 주민등록표 초본(고용·산재보험의 사업주가 변경된 경우로서, 신고인이 개인인 경우만 해당합니다). 다만, 신고인이 직접 신고서를 제출하면서 신분증명서(주민등록증, 운전면허증, 여권을 말합니다)를 제시하는 경우에는 그 신분증명서의 확인으로 주민등록표 초본의 확인을 갈음합니다. 3. 법인 등기사항증명서(신고인이 법인인 경우만 해당합니다)	없음

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제2항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 직원 확인사항란의 제1호 및 제2호의 행정정보를 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신고인

홍길동 홍길동(서명 또는 인)

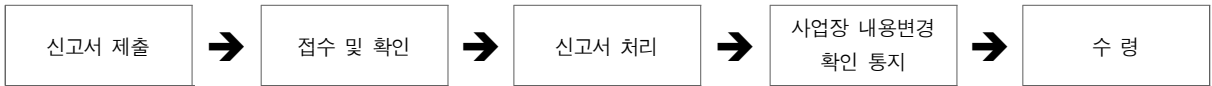
유의사항

- 1. 사업자등록번호 변경 시 사업장관리번호가 변경될 수 있습니다.
- 2. 건강보험의 경우 관할 단위사업장 및 부서가 있을 때에는 "단위사업장 현황, 영업소 현황"을 관할지사로 별도 제출하시기 바랍니다.
- 3. 고용보험의 경우 상시근로자수의 변동으로 우선지원 대상기업의 해당 여부가 변경된 경우에만 별도의 "우선지원 대상기업 해당(비해당)신고서"를 제출하시기 바랍니다.
- 4. 변경된 사용자(대표자/공동대표자)가 가입대상일 경우에는 사업장(직장)가입자 자격취득신고서를 제출해야 합니다.

작성방법

- 1. "사업개시번호"란은 고용보험·산재보험의 사업 일괄적용의 경우만 적습니다.
- 2. 사용자(대표자/공동대표자)의 성명 및 주민(외국인)등록번호는 개인사업의 경우 개인사업주, 법인의 경우 대표자 인적사항을 주민등록표 등본(외국인등록증 또는 국내거소신고증)상의 성명 및 주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호)를 적습니다.
- 3. 사용자(대표자/공동대표자) 및 사업장의 변경내용에 해당되는 부분에 변경일자(를) 적습니다.
- 4. 변경 전 내용과 변경 후 내용을 적습니다.
예) 명칭변경: ○○○주식회사(변경 전)→□□□주식회사(변경 후)
- 5. "종류(업종)"란에는 해당 사업장의 사업내용이 무엇인지 구체적으로 적습니다.
- 6. "사업의 기간"은 고용·산재보험의 경우에만 적으며, 신고서는 근로복지공단에 제출해 주시기 바랍니다.
- 7. "그 밖의 사항"란은 각 보험의 고유 신고사항의 변경이 있는 경우에만 적으며, 신고서는 해당 기관에 제출해 주시기 바랍니다.
※ 고용·산재보험의 건설공사 적용사업장으로 공사금액·발주처 등이 변경된 경우
※ 국민연금·건강보험의 건설현장 사업장 사업기간이 변경된 경우 등

처리절차



신고인 국민연금공단 · 국민건강보험공단 · 근로복지공단