

■ 고용창출장려금·고용안정장려금의 신청 및 지급에 관한 규정 [별지 제15호 서식]

정규직 전환 지원 참여계획 변경 신청서

접수번호	접수일		
사업주	대표자 성명	주민등록번호(법인등록번호)	
	사업자등록번호	상호명(법인명)	
사업장	사업장관리번호	주소	담당자 성명
	담당자 전화번호 - 사무실: - 휴대폰:	담당자 FAX번호	담당자 이메일주소
사업계획 승인일			
참여계획 변경 신청 내용			
변경 전		변경 후	
변경 사유			

「고용창출장려금·고용안정장려금의 신청 및 지급에 관한 규정」 제9조제1항에 따라 위와 같이 고용안정장려금 참여계획의 변경을 신청합니다.

년 월 일

사업주 또는 대표자:

(서명 또는 직인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

첨부서류	변경사항과 관련된 제반서류
------	----------------