서식 | **노무미제공 사실 확인서(사업주 확인)**

<노무미제공 사업장 사실 확인서>

■ 사업장 개요

① 사업장명(대표자):

② 소재지:

③ 사업자등록번호(또는 법인등록번호):

④ 업종:

⑤ 근로자수:

⑥ 연락처:

■ 특수형태근로종사자 · 프리랜서 등 인적 사항

① 성명:

② 주민등록번호:

③ 연락처:

④ 특수형태근로종사자 · 프리랜서 직종 또는 형태 (   )

■ 상기 사업장 대표 (__________)은(는) (__________)이(가) 동 사업장에서 노무를 제공하는 특수형태근로종사자 또는 프리랜서로서 코로나19 등으로 인해 20 년 월 일 ~ 20 년 월 일의 노무제공을 하지 못하였음을 확인합니다.

2020년 월 일

확인자 사업장 대표 (서명 또는 인)

고용노동부장관 귀하