

대리인					[] 선임 [] 해임		신고서		
접수번호				접수일				처리기간	1일
사 건 명									
위임인	성 명			생년월일					
	주 소	(H.P : ☎ :)							
	당사자 지위	[] 근로자 [] 사용자 (해당란에 √ 표시)							
대리인 (선임)	상 호 (기관명)			공인노무사 직무개 시등록번호 또는 번호사 등록번호					
	성 명				직 책				
	주 소 (사무소)	(H.P : ☎ : e-mail :)							
	대리의 범위								
	선임일								
대리인(해임)		성 명				해임일			
위 사건에 관하여 근로복지공단 「요양업무처리규정」 제7조의2 및 「보상업무처리규정」 제9조의2에 따라 위와 같이 신고합니다.									
년 월 일									
신고인(위임인) : (서명 또는 인)									
근로복지공단 지역본부장(지사장) 귀하									
구비서류	1. 위임장 사본 2. 가족관계증명서(대리인이 가족인 경우) 3. 대리인이 주한외국공관에 소속되어 노무분야 업무를 담당하는 사람인 경우, 이를 증명하는 서류 또는 주한 외국공관장 명의 확인서(서식 제한 없음)								