

기 본 사 항	사 업 장 명			
	사업장소재지			
		(전화번호 :		담당자 :)
	급여 수급자 성명		급여 수급자 주민등록번호	
	급여 수급자 주소 및 연락처			
	육아휴직 사용기간			
퇴직일			퇴직사유	
고용센터명		안성고용센터	팩스번호	0508-8230-0789

평택고용노동지청장 귀하