사회보험 가입내역 정정 요청서

1. 요청인 및 사업장

성명		연락처	
사업장명		근무기간	

2. 정정 대상 보험

보험 종류	☐ 국민연금 ☐ 건강보험 ☐ 고용보험 ☐ 산재보험

3. 정정 내용

No	정정 항목	현재 기록	바로잡을 내용

4. 첨부 근거 자료

첨부	☐ 근로계약서 ☐ 급여명세서 ☐ 출퇴근 기록 ☐ 기타

위와 같이 가입내역의 정정을 요청합니다.

20　　년　　월　　일

요청인 :　　(서명 또는 인)

※ 보험별 정정 절차와 제출처는 다를 수 있습니다. 해당 공단의 안내를 확인하십시오.

무료서식 다운로드