

공 시 송 달 대 상 자 명 단

연번	성명(사업장명)	주민(법인)등록번호 (사업자등록번호)	주소	서류의명칭	서류의주요내용	반송사유
1	김○빈	950817-2*****	경상남도 진주시 강남로***번길 *-**	독촉고지서	고용보험기금 반환 독촉고지서	폐문부재
2	박○훈	690225-1*****	경상남도 진주시 신안들말길 **, ***동 ***호	독촉고지서	고용보험기금 반환 독촉고지서	폐문부재
3	김○모	020601-3*****	경상남도 진주시 상대로***번길 ***-, ***호	독촉고지서	고용보험기금 반환 독촉고지서	폐문부재

고용노동부

2026. 9. 16.

부 산 지 방 고 용 노 동 청 진 주 시 청 장

