

의견제출서

※ 아래의 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

의견제출인	성명	생년월일
	주소	전화번호
의견제출 내용	① 예정된 처분의 제목: 실업급여 부정수급액등 반환명령 결정	
	당사자	성명(명칭)
		주소 (전화번호:)
	의견	
	기타	※ 반환금액을 납부할 방법을 체크하세요 ☐ 일시납 가상계좌 ☐ 2회분납 가상계좌 ☐ 3회분납 가상계좌 ☐ 일시납 지로 ☐ 2회분납 지로 ☐ 3회분납 지로 ※ 3회 초과 분납 희망 시, 별지 '분할납부 승인신청서' 작성 제출

「행정절차법」 제27조제1항(제31조제3항)에 따라 위와 같이 의견을 제출합니다.

년 월 일

의견제출인

(서명 또는 인)

대전지방고용노동청천안지청장 귀하

유의사항

1. 기재란이 부족한 경우에는 별지(별도서식 없음)를 사용하실 수 있습니다.
2. 증거자료 등을 첨부하실 수 있습니다.
3. 의견제출기한 내에 의견을 제출하지 아니하는 경우에는 의견이 없는 것으로 간주합니다.
4. 정보통신망(팩스, 이메일)을 이용하여 의견을 제출하고자 하는 경우에는 의견을 제출한 후에 의견의 도달여부를 담당자에게 확인하여 주시기 바랍니다.
5. 신분증을 함께 제출하여 주시기 바랍니다.