

공 시 송 달 대 상 자 명 단

연번	성명(사업장명)	주민(법인)등록번호 (사업자등록번호)	주소	서류의명칭	서류의주요내용	반송사유
1	이○향	740421-2*****	경상남도 거창군 거창읍 아림로 **, *층	독촉고지서	고용보험기금 반환 독촉고지서	폐문부재
2	박○수	670213-1*****	경상남도 진주시 호탄길 **번길 *	독촉고지서	고용보험기금 반환 독촉고지서	주소불명
3	박○숙	821017-2*****	경상남도 사천시 용현면 진삼로 ***, ***동 ****호	독촉고지서	고용보험기금 반환 독촉고지서	폐문부재

고용노동부

2026. 9. 1.

부 산 지 방 고 용 노 동 청 진 주 시 청 장

