

공 시 송 달 자 명 단

관서 : 중부지방고용노동청 의정부지청 (단위 : 원)

번호	세 목 명	발행번호	성 명(사업장명)	주소	주민등록번호 (사업자등록번호)	반환금액	서 류 명 칭	송달불능사유
1	고용보험기금(고용안정) 반환금		정*성	경기도 의정부시	700926-*****	3,900,000원	고용촉진지원금 외주 결정 관련 의견제출 안 내	수취인불명
2	고용보험기금(고용안정) 반환금		박*길	경기도 의정부시	720612-*****	2,250,000원	고용촉진지원금 외주 결정 관련 의견제출 안 내	이사불명

위 서류는 송달하고자 하였으나 송달이 불가능하여 행정절차법 제14조의 규정에 의하여 이에 공고합니다.

2018년 2월 9일

중부지방고용노동청의정부지청장 (인)

