# 2024년 원주 지역기업 제조물책임(PL)보험 지원금 신청서

○ 사업자등록증 사본, PL보험증권 사본, PL보험 영수증 사본, 지원금 수령 법인(개인) 사업자 명의 통장 사본과 함께 제출해 주시기 바랍니다.
○ Fax : 033-743-2995 또는 E-mail : basajh@korcham.net으로 송부 바랍니다.
○ 문의 : 원주상공회의소 회원진흥팀 (033-743-2991)

원주상공회의소와 원주시에서 시행하고 있는 제조물책임(PL)보험 지원사업에 다음과 같이 신청합니다.

## ◈ 신청업체현황

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 기업형태 | 1. 법인사업장 ▢ 2. 개인사업장 ▢ | | | |
| 회사명 | | | 대표자 | |
| 주소 | (본사) | | | |
| | (공장) | | | |
| 사업개시일 | | | 업종 | |
| 종업원수 | | | 2023년 매출액 | |
| 지원금 수령 계좌 | ( 은행) 계좌번호 : | | | |
| 담 당 자 | 성명(직책) | | 부 서 명 | |
| | 전화번호 | | FAX번호 | |

○ **상기 기재내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금을 환수합니다.**
○ **지원금 수령 이후 보험을 중도 해지 시 환수 조치 될 수 있습니다.**
○ 지원대상은 사업자등록증상 원주 소재 기업(본사 또는 공장)에 한합니다.
○ 해당월 지원신청분에 대하여는 익월에 지원금이 지급됩니다.
○ 사업기간은 2024년 연중이며 예산소진 시 조기 종료될 수 있습니다.

2024년 월 일

업체명 : (직인)

원주상공회의소 귀중