2025년 원주 지역기업 제조물책임(PL)보험 지원금 신청서

\bigcirc	사업자등록증	· 사본,	PL보험	험증권	사본,	PL보험	영수증	사본,	지원금	수령	법인(개인)
	사업자 명의	통장 /	사본과	함께	제출해	주시기	바랍니다	가.				

○ 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	인사업장 🗆							
회사명				대표자				
	(본사)							
주소	(공장)							
사업개시일				업종				
종업원수				2024년 매출액				
지원금 수령 계좌	(은행) <u>계좌번호</u> :							
Γŀ Γŀ 7L	성명(직책)			부 서 명				
담 당 자	전화번호			FAX번호				

- <u>상기 기재내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금을 환수합니다.</u>
- <u>지원금 수령 이후 보험을 중도 해지 시 환수 조치 될 수 있습니다.</u>
- 지원대상은 사업자등록증상 원주 소재 기업(본사 또는 공장)에 한합니다.
- 사업기간은 <u>2025년 연중이며 예산소진 시 조기 종료</u>될 수 있습니다.

2025년 월 일

업체명: (직인)