

개 정(안)

[별지 제24호 서식]

소기업·소상공인공제 사유발생통지서

중소기업중앙회 회장 귀하

제출일 : 20 년 월 일

성 명	서명 또는 날인	주민등록번호	
주 소			
계약자와의 관계		휴대전화 번호	

위 본인은 소기업·소상공인공제계약에 관하여 아래와 같이 공제사유(간주해약사유)가 발생하였음을 통지합니다.

계약자		주민등록번호	
-----	--	--------	--

발 생 사 유 (해당 사유의 코드란에 ○표를 하여 주십시오)			
코드	계약자가 개인사업자인 경우	코드	계약자가 법인의 대표자인 경우
101	개인사업체의 폐업	201	법인사업체의 폐업
111	공동사업자의 탈퇴	202	법인의 해산
102	개인사업자의 사망	203	법인의 대표자의 사망
112	개인사업자가 현물출자로 법인을 설립	204	법인의 대표자의 질병 또는 부상에 의한 퇴임
106	개인사업자가 배우자 또는 자녀에게 사업의 전부를 양도	206	법인의 대표자의 질병 또는 부상 이외의 사유로 인한 퇴임

※ 본 신청서 접수일로부터 부금수납을 위한 공제거래계좌 자동이체는 해제됩니다.

※ 운용요강 제21조에 의거 부금의 통산은 공제(해약)사유 발생일 이후 1년 6개월내 신청이 가능합니다.

(2017. 6. 1. 개정시행)