

2024년 전주지역기업  
**제조물책임(PL)보험 지원금 신청서**

전주시와 전주상공회의소가 시행하고 있는 제조물책임(PL)보험 지원금을 아래와 같이 신청합니다.

2025년      월      일

신청인	회 사 명 :
	사업자번호 :
	주 소 :
	대 표 자 : (인)

◆ 신청업체현황

기업형태	1. 법인사업장 <input type="checkbox"/>		2. 개인사업장 <input type="checkbox"/>	
사업개시일			업 종	
상시근로자수			2024년 매출액 (억원)	
지원금 수령 계좌	은행명		예금주명	
	계좌번호			
담 당 자	성명(직책)		부 서 명	
	전화번호		FAX번호	
	이메일			

※ 상기 기재내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금을 환수합니다.

- 지원대상은 사업자등록증상 전주 소재 기업(본사 또는 공장)에 한합니다.
- 해당월 지원신청분에 대하여는 익월에 지원금이 지급됩니다.
- 지원금 수령 이후 보험을 중도 해지 시 환수 조치 될 수 있습니다.
- 사업기간은 2024년 연중이며 **예산소진 시 조기 종료**될 수 있습니다.

○ 구비서류

- 중소·중견기업확인서 사본                      - PL보험 증권사본
- 사업자등록증 사본                                - 법인(개인)사업자 명의 통장 사본

○ 송부처: 팩스(050-4926-1129) 또는 이메일(member@jcci.or.kr)

○ 문의처: 전주상공회의소 회원지원부(063-280-1141, 1142)

전주상공회의소 귀중