附件3-2：

면제(연장)자 명단
List of (Extended) Exemption
互免（延长）人员名单

실무기관 Agency 机构：

날짜 Date 期别：　년 Y 年　월 M 月

순번 No. 序号	한국 보험번호 Korean Insurance No. 社会保险号	이름 Name 姓名	생년월일 Date of birth 出生年月	인적유형 Category of Personnel 人员类别	한국의 사업장에 관한 정보 Information about the establishment in Korea 在韩国工作单位资料		중국의 사업장에 관한 정보 Information about the establishment in China 在中国工作单位资料		면제(연장)기간 (Extended) period of exemption 免除（延长）期限				비고 Remark 备注
					사업장명(자영업자 또는 투자자인 경우 업종명) Name of establishment(nature of activity, if self-employed or investor) 单位名称(自雇人员/投资者，注明从业类型)	주소 Address 地址	사업장명(자영업자 또는 투자자인 경우 업종명) Name of establishment(nature of activity, if self-employed or investor) 单位名称(自雇人员/投资者，注明从业类型)	주소 Address 地址	양로보험 Old-Age-Insurance 养老保险		실업보험 Unemployment Insurance 失业保险		
									부터(일/월/년) From(D/M/Y) 从（日/月/年）	까지(일/월/년) To(D/M/Y) 至（日/月/年）	부터(일/월/년) From(D/M/Y) 从（日/月/年）	까지(일/월/년) To(D/M/Y) 至（日/月/年）	