

## Form BLS 700 160-KO

Business Licensing Service  
PO Box 9034  
Olympia WA 98507-9034  
360-705-6741  
BLS@dor.wa.gov  
Fax: 360-705-6699

# 사업체 정보 변경 양식

더 빠른 서비스를 위해 [dor.wa.gov/change](http://dor.wa.gov/change) 에서 온라인으로 변경하십시오

본 양식은 사업 계정을 간단히 변경하는 데 사용할 수 있습니다.

섹션 E(3페이지)의 필수 서명이 없는 경우 본 양식은 처리할 수 없습니다.

추가 양식이나 수수료가 필요한 경우 사업 면허 서비스(Business Licensing Service)에서 연락을 드립니다.

제공하시는 정보는 현재 사업 면허에 기재된 승인 사항이 있는 주 규제 기관 및/또는 지방 관할에 공유됩니다.

## A 현행 계정 정보

소유주, 파트너, 회사 간부 혹은 유한 책임 회사(Limited Liability Company, LLC) 매니저/구성원의 이름(성, 이름, 중간 이름):

사업체명/상호:

현행 통합비즈니스식별자(Unified Business Identifier, UBI) 번호(필수):

## B 다음 정보에 대한 업데이트

면허 우편 주소 변경

모든 사업장에 대한 우편 주소 변경

다음에 대한 우편 주소 변경:

세무부(Department of Revenue, DOR)/소비세 계정

Employment Security(고용안정부)

노동산업부

현재 우편 주소:

추가적인 세금 등록 계정을 업데이트해야 하는 경우, 다음을 제공하십시오:

현재 사업장 주소:

거리 주소, 시, 주 및 우편번호 포함. 사서함 또는 개인 우편함 번호(Private Mailbox Number, PMB)를 실제/사업장 주소로 사용할 수 없습니다.

현재 사업체 전화번호:

현재 이메일:

새로운 우편주소:

새로운 사업장 주소:

새로운 전화번호:

새로운 이메일:

뒷면에 계속 ...

시각 장애인을 위한 대체 형식으로 본 서식을 이용 가능한지 문의하시려면 360-705-6705번으로 전화하십시오.  
텔레타이프(TTY) 사용자는 711번으로 전화해 WA 중계 서비스를 이용하실 수 있습니다.

다음으로 사업장 이름 변경:

주류 혹은 차량 딜러 승인을 위해 사업장 이름을 변경하려면, 360-705-6744번으로 전화해 지침에 대해 문의하십시오.

다음으로 소유주의 법적 이름 변경:

자영업에서 법인으로의 변경 등과 같이 소유 구조를 변경하거나 기존 사업체를 인수하려면, [dor.wa.gov/changeownership](http://dor.wa.gov/changeownership)을 방문하십시오.

소유주의 이전 이름:

배우자 추가      배우자 삭제

배우자 이름:

효력 발생일:      이름 추가/삭제 이유:

면허에 배우자 이름이 표시되기를 원하십니까?      예      아니요

사업 활동의 변동 사항:

## C 다음을 취소하십시오

시 승인 내역      주 승인 내역      상호

취소하고자 하는 모든 승인 내역 및/또는 상호를 기재하십시오.

## D 계정, 사업체 또는 사업장 폐쇄

다음에 계정 폐쇄:

DOR/내국소비세 계정      고용안정      노동 및      사업 면허

참고: 국무장관(*Secretary of State*)에 대한 법인 계정을 폐쇄하려면, [sos.wa.gov](http://sos.wa.gov)를 방문하십시오.

사업체 폐쇄일:      마지막 임금 지불일:

계정 폐쇄 사유:

사업을 매각하십니까?      예      아니요

"예"인 경우, 매수자 이름과 이용 가능한 경우 UBI를 기재하십시오.

기타 정보:

폐쇄 사업장 주소:

(복수의 사업장 폐쇄인 경우, 사업장 주소, 폐쇄일 및 사유를 기재한 첨부문서를 추가하십시오.)

폐쇄일:      사유:

## E 서명(필수)

저는 위증죄로 처벌받을 수 있음을 인지한 상태로 다음과 같이 선언합니다.

- 저는 본 사업체의 지배 관리자 혹은 승인 대리인으로서 이와 같이 변경하며
- 일체의 수반 정보를 포함해 기재된 답변은 저의 검토를 거쳤으며 진실이고 정확하며 완전합니다.

저는 사실의 부실표기는 본 신청서의 거부 혹은 발급된 면허의 철회 사유임을 이해합니다.

이름(정자체):

날짜:

서명:

전화:

이메일: