

순천시인재육성장학회 후원회원 가입서

가입자	성명(법인명)	휴대폰(연락처)
	주 소	도로명 주소

<input type="checkbox"/> 매월 분납 후원		<input type="checkbox"/> 일시금 후원	
출금액	월 원 (1구좌:5천원)	금액	
출금일	※ 매월 20일 출금 (잔고부족일 경우 25, 익월 5.10일자에 재청구됩니다)	입금 계좌	※ 기재하신 금액을 아래 계좌로 입금 농협 355-0003-8171-03 순천인재육성장학후원회
은행명		수납기관	
계좌번호			
예금주명			
예금주 생년월일 (사업자등록번호)			
예금주 휴대폰			
신청인과의 관계		기관명	순천인재육성장학후원회
[개인정보 수집 및 이용 동의] 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/> [개인정보 제3자 제공 동의] 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>		대표자	송 경 식
		고유 번호	416-82-69082
		주소	순천시 중앙로 232
		요금 종류	후원금

지정기탁 기관	(재)순천시인재육성장학회	기부금영수증 지정기부금(코드 40)	<input type="checkbox"/> 요청 <input type="checkbox"/> 불필요
지정기탁 고유번호	416-82-12314	※ 요청하시는 경우 정확한 발급을 위해 성명(법인명)과 주민번호(사업자등록번호) 전체를 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.	
사용목적·용도	순천지역 인재 육성을 위한 기금 조성	성명(법인명) : 주민번호(사업자등록번호) 전체 :	

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한
요금 수납
- 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호,
금융기관명, 계좌번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부터
CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 및 고유식별정보 수집 및
이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시
출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 엔컴소프트(주)
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및
출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호,
(은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공
및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보를 사단법인 금융결제원과 엔컴소프트(주)에 제공하는 것을
거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다.

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출
금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있으니 올바른 연락처 등록여부를 확인하시기 바랍니다.

상기 본인은 순천시인재육성장학회 회원으로 가입하며 상기와 같이 CMS 출금이체를 신청 및 「기부금품의 모
집 및 사용에 관한 법률」 제5조 제2항 단서에 따라 금품을 지정기탁하려고 합니다.

20 년 월 일

신청인

(인 또는 서명)

예금주

(인 또는 서명)

* 인감 또는 서명은 해당 예금계좌(통장) 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다.

* 주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 하셔야 합니다.

순 천 시 인 재 육 성 장 학 회 후 원 회 귀 중