새역사 30년! 힘찬도약 30년!

설립 1981.10.21 UN등록 1981

후 원 회 원 신 청 서

※평생 회원번호 :

사진

성 명	〔한글〕	〔한자〕		
생년월일	년 월 일생(양력, 음력)			
현 주 소	(우 -)			
전화번호	〔자택〕	〔휴대폰〕		
이 메 일		장애유무 및 등급		
소속 및 직장	소속/직장		직 위	
	소속/직장주소			
	소속/직장전화		F A X	

상기본인은 (사)경기도신체장애인복지회 성남시지부 설립목적에 동의하며
후원회원으로써 긍지와 자부심을 가지고 회원의 의무를 다할 것이며
복지회 정관 및 제규정에 따라 후원회원으로 가입을 신청 합니다.

신청일 : 20 년 월 일

신 청 자 : (인)

사단 법인 경기도신체장애인복지회 성남시지부

후원금 CMS 출 금 계 좌 정 보

은 행 명			계 좌 번 호					
예 금 주			주민등록번호					
후원회비	❑5천원	❑1만원	❑2만원	❑3만원	❑4만원	❑5만원	❑10만원	❑기타( )
출금일자	❑5일		❑10일		❑20일		❑25일	

* 회원님의 개인정보는 『개인정보 보호에 관한 법률』 에 의거 철저히 보장 됩니다.
* 후원회비의 결제일은 매월 5일, 10일, 20일, 25일 중 택일 가능합니다.
* 후원회비의 금액변경 및 후원중단은 언제든지 전화(031-706-0202)로 가능합니다.
* 본 후원회원 가입신청서는 FAX(031-705-4406)로도 접수가능합니다.
* 본 후원회원비는 CMS 출금계좌 약관 및 금융거래정보의 제공동의서에 따라 위와 같이 출금이체거래를 신청하게 됩니다.

※CMS란? 금융결제원과 은행의 통합전산망을 통해 약정된 후원회비를 계좌에서 매월자동으로 인출하는 자동출금이체서비스입니다.

※ 후원금은 법인세법 제18조와 소득세법제34조에 의하여 연말정산시 비용인정 및 세금공제 혜택을 받을 수 있습니다.

※꿈이 현실로 이루어지게 후원인들의 관심과 사랑으로 키워주세요.