■ 기부자 정보	신안	산대학회	교 발전	기금	기탁(약?	정)서	*필수 기재요망	
*성 명			주민 등록 번호				기부금영수증	
법인(단체)명			사업자등록번호				발급신청(택1)	
본교와의 관계	□동문	□ 교직원	□ 기업체	□ 학부모	□ 기타()		
*연락처	휴대전화 :			전화(자택/직	장):	팩스:		
우편물 수령지	□ 자택	□ 직장	E-mail					
*주 소						□ 기부	내역 비공개 요청	
*기부금 영수증발	급을 원하시는	: 기탁자께서는 시	나업자등록증 사	본이나 신분증	사본을 제출바랍	니다.		
■ 약정정보								
*기부형태	□ 현금	□ 현물						
*기부목적 (택1)	□ 사용용도 위임							
	□ 사용용도 지정 ()		
*약정금액	일 금 원 정 (₩)		
■ 납부방법	※ 무통장	입금, 급여공제,	자동이체(분할님	남부) 중 택일하	Ի여 기재해 주십시	오.		
□ 무통장 입금	납부기간	202 년	<u>.</u>	월 	일 까지 납부			
	입금계좌 기업은행 576-032000-01-223 * 예금주 : 신안산대학교							
□ 급여공제(본교 교직원에 한함)	202 년	월 부터	년	월 까지 (총	회, 월		원 납부)	
	※ CMS 란? 기부자의 동의하에 신안산대학교가 금융결제원(수탁기관)을 통해서 자동출금해가는 방식입니다. 자동이체를 위한 개인정보 취급위탁에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음							
☐ CMS자동이체 (분할납부)	약정기간	□ 1년 🗆] 3년 🗆 5년	년 기타()		
	납부금액	납부금액 매월 원 *매월 25일 자동출금됩니다.						
	거래은행		계좌번호			예금주		
담당부서		신안산대	학교 기획처 / 문	문의 : 031-490-8	976 / FAX : 031-4	190-8974		
■ 유치자정보	※ 기부 권유자 정보를 기재해 주십시오.							
성명		소속			연락처			
위와 같이 기부(약정)합니다.								
?	202 년	월	일	기부(약	정)자 :		(서명)	
개인정보 수집 및 이용								
		- <mark>집 및 이용에 동의</mark> 경 등 발급을 위한 고유식별		도세버 시해려 제	200 포이 3 스피에		동의하지 않음	
고유식별정보	→ 기무금영수등 동의하십니까?(선	, ^{글ᆸ글} 위한 고유식물 [택)	≘'ŏエ(⊤ਹੁਣਵਹਿਟ;੭	-국세립 시행당 세	200 꼬의 3) 구입에	□ 동의함 □	동의하지 않음	

학교소식안내 ▶ 학교소식 안내를 위하여 개인정보를 이용하는데 동의하십니까?(선택) □ 동의함 □ 동의하지 않음