



호서대학교 「후원의 집」 약정서

인 적 사 항	사업자	상호명		사업자번호	
				전화번호	
	대표자	성 명		생년월일	
				휴대전화번호	
주 소					

약 정 내 역	약정금액	매월 원			
	계좌정보 (CMS납부)	예금주명		출금은행명	
		계좌번호		출금요청일	매월 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일
		예금주 생년월일		※ 대표자와 예금주가 다른 경우 기재해주세요. (사업자로 개설한 통장의 경우 사업자번호 기재)	
	약정기간	년	월	일	부터
	기부금영수증	<input type="checkbox"/> 사업자 <input type="checkbox"/> 대표자(개인)		※ 기부금영수증을 발급받을 대상에 체크해 주시기 바랍니다. 개인으로 발급받을 경우 주민등록번호 기재해 주시기 바랍니다.	
	기부추천인				

위와 같이 기부(약정) 합니다.

년 월 일

약정인 : (서명)

호서대학교 홍보팀

(31499) 충청남도 아산시 배방읍 호서로 79번길 20 호서대학교 아산캠퍼스 본관 206호
 Tel. 041-540-5158 / Fax. 041-540-5400 / 홈페이지. <http://fund.hoseo.ac.kr>

※ 본 약정서를 작성하여 메일이나 팩스로 전송하거나 홍보팀으로 송부하여 주시기 바랍니다.

※ 뒷면 계속 (개인정보 수집·이용 및 제공 동의)

