## **맑은샘지역아동센터** 후원회 기입 신청서

이 름			전 화	
주 소			휴대폰	
*연말정산 기부금 납입증명서를 받으시겠습니까? □예 □아니오				
CMS 출금이체 동의서				
예 금 주		주민등록번호		
계좌번호	(은행명: ) 계좌번호를 모르실 경우 추후에 연락드리겠습니다.			
후원금액	매월 □ 5,000원 □ 10,000원 □ 15,000원 □ 기타(원)			
이체일자	□ 15일 □ 25일 □ 30	)일		
【 금융거래정보의 제공 동의서 】 본 신청과 관련하여 본인은 다음 금융거래정보(거래은행명, 계좌번호)를 출금이체를 신규 신청하는 때로부터 해지 신 청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여 [금융실명거래 및 비밀보장에 관한 긴급제정경제명령]의 규정에 따라 동의합니다.				
상기와 같이 CMS 자동이체 출금을 동의합니다.				
20 년 월 일 신청인 (인) 또는 서명				

## ◆ CMS 출금이체 신청을 하시면...

직접 은행에 가시는 불편 없이 신청서에 적어주신 계좌에서 "맑은샘지역아동센터"계좌로 후원금이 입금됩니다. 중도해지를 원하실 경우에는 새롬지역아동센터로 연락주시면 언제든지 해지가 가능합니다.

- \* 양식을 작성하신 후에 팩스 070-7806-4997 또는 이메일 percsun@hanmail.net로 보내주세요.
- \* 후원금은 법인세법 제18조와 소득세법 제34조에 의하여 연말정산시 소득공제 혜택을 받으실 수 있습니다.