



기업회원가입신청서

| | | | |
|------|------|--------|---|
| 회원사명 | | 구분 | <input type="checkbox"/> 개인사업자 <input type="checkbox"/> 법인사업자 |
| 연락처 | 유선: | E-Mail | |
| | 휴대폰: | | |
| 주소 | | | |

| | | | | |
|------|---------|-----------------|-------|-------------------|
| 납부정보 | 거래은행 | 예금주명 | 출금금액 | 원/월 |
| | 출금계좌 | | 출금약정일 | 5일, 15일, 25일, 30일 |
| | 사업자등록번호 | (개인은 주민등록번호 기재) | | |

| | |
|------|---|
| 이용약관 | <ol style="list-style-type: none"> 본 협회의 목적은 아토피, 알레르기 등 환경성 질환에 대한 국민적 관심을 촉구하고, 환경보건을 위한 캠페인 전개 등 지도계몽과 예방활동 그리고 그 질환에 대한 관련 정보를 공유 또는 제공하여 환경개선 및 국민건강 복리증진에 있음을 인식합니다. 상기 신청인이 납부하여야 할 협회비에 대하여 별도의 통지 없이 본인의 지정 출금계좌에서 수납기관이 정한 지정 출금일(휴일인 경우 익 영업일)에 출금대체 납부하여 주십시오. 출금이체를 위하여 지정 출금계좌의 예금을 출금하는 경우에는 예금약관이나 약정서의 규정에 불구하고 예금 청구서나 수표없이 출금이체처리 절차에 의하여 출금함을 승인합니다. 지정 출금일에 동일한 수종의 출금이체 청구가 있는 경우의 출금우선 순위는 출금은행이 정하는 바에 따르도록 합니다. 출금이체 신규신청에 의한 이체개시일은 수납기관의 사정에 의하여 결정됩니다. 본 신청과 관련하여 본인은 출금이체를 신규 신청하는 때로부터 해지 신청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여 규정에 따라 동의합니다. 기업회원은 본 협회에서 제공하는 아토피 및 환경성 질환 예방 기업으로 추천되어 협회의 지정 마크를 상품 포장박스 또는 인쇄물에 표시하여 사용할 수 있습니다. 회원의 기간 및 자격유지 기간은 최소 1년으로 하며 상호 이의가 없으면 1년씩 동일 조건에 자동연장 됩니다. 기부금 영수증은 년 1회 또는 요청 시 발급합니다. |
|------|---|

위와 같이 기업회원 가입을 신청합니다.

년 월 일

신청인: _____ (서명)

동의란 : _____ (서명) ※신청인과 예금주가 다를경우 서명



사단세계아토피협회
법인 World Atopy Association