



# 기업회원 가입신청서

회원사명		구 분	<input type="checkbox"/> 개인사업자 <input type="checkbox"/> 법인사업자
연락처	전화 :	E-Mail	
	핸드폰 :		
주 소			

납 부 정 보	거래은행		예금주명		출금금액	원/월
	출금계좌				출금약정일	8, 16일
	사업자등록번호	[개인은 주민등록번호 기재]				

이 용 약 관	<ol style="list-style-type: none"> <li>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 인식 합니다.</li> <li>상기 신청인이 납부하여야 할 협회비에 대하여 별도의 통지 없이 본인의 지정 출금계좌에서 수납기관이 정한 지정 출금일(휴일인 경우 익영업일)에 출금대체 납부하여 주십시오.</li> <li>출금이체를 위하여 지정 출금계좌의 예금을 출금하는 경우에는 예금약관이나 약정서의 규정에 불구하고 예금청구서나 수표 없이 출금이체처리 절차에 의하여 출금함을 승인합니다.</li> <li>지정 출금일에 동일한 수종의 출금이체 청구가 있는 경우의 출금우선 순위는 출금은행이 정하는 바에 따르도록 합니다.</li> <li>본 신청과 관련하여 본인은 출금이체를 신규 신청하는 때로부터 해지 신청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여 규정에 따라 동의합니다.</li> <li>기업 회원은 본 협회에서 제공하는 아토피 및 환경성 질환 예방 기업으로 추천되어 협회의 지정 마크를 상품포장박스 또는 인쇄물에 표시하여 사용할 수 있습니다.</li> <li>회원의 기간 및 자격유지 기간은 최초 1년으로 하며 상회 이의가 없으면 1년씩 동일 조건에 자동연장 되며 월회비가 3회 연속 미납하여 6개월 경과시에는 협회회원 자격이 자동해지 됩니다.</li> <li>기부금 영수증은 년1회 또는 요청 시 발급합니다.</li> </ol>
---------	--

위와 같이 기업회원 가입을 신청합니다.

20    년    월    일

신청인: \_\_\_\_\_ (서명)

동의란: \_\_\_\_\_ (서명) 신청인과 예금주가 다를경우

