결제계좌
이용신청 및 동의서

신청번호 (자필기재)	

사업장	사업자번호		상호명	
	가맹점명			
	주소			
대표자	성명	(인/서명)	생년월일	

당사(본인)은 아래 (   )의 계좌를 상기 사업장의 신용판매대금 입금계좌로 등록 요청합니다.
또한 계좌 등록으로 인하여 발생되는 모든 문제에 대하여 상기 대표자와 연대하여 책임질 것을 확약합니다.

결제계좌	은행 계좌번호	
	예금주	대표자와의 관계 ( )

[결제계좌 등록 신용카드사]   ※ 결제계좌등록 대상 신용카드사에 대해 O, X 로 표기

신용카드사	롯데 카드	BC 카드	삼성 카드	하나 카드	현대 카드	KB국민 카드	NH농협 카드	신한 카드	-
결제계좌 등록									

20   년   월   일

공동대표자 성명 인/서명 생년월일

연락처

공동대표자 성명 인/서명 생년월일

연락처

공동대표자 성명 인/서명 생년월일

연락처

공동대표자 성명 인/서명 생년월일

연락처

공동대표자 성명 인/서명 생년월일

연락처

공동대표자 성명 인/서명 생년월일

연락처

※ 연락처는 주소지 및 휴대폰 또는 자택전화번호를 기재