

통장기재문구 추가 신청서

1. 이용기관 정보

식별번호	_____	업 체 명	_____
대 표 자	_____	사업자번호	_____
주 소	□□□ - □□□		

2. 담당자 정보

담 당 부 서	_____	전 화	_____	팩 스	_____
직 위 / 성 명	_____	휴 대 폰	_____	E-mail	_____

3. 요청사항

통장기재문구	기재내용(최대 8자리)
기본통장기재문구	
추가 기재문구1	
추가 기재문구2	
추가 기재문구3	
추가 기재문구4	

위와 같이 통장기재문구를 금융결제원에 추가 하였으며 코리아씨엠에스에 추가 요청합니다.

신청일자 : 20 년 월 일

대표자 _____ (인)

접 수 처 : (팩스) 080-008-3690
안내전화 : (전화) 1577-3690
수신문자 : (H.P) 010-5052-3456