

조합원(후원회원) 가입 및 조합비 CMS 출금이체 신청서

□ 수납업체 및 요금 종류

기관명	센유노동조합(SEN_U)		
대표자	김 응 회	사업자등록번호	201-82-75449
사업장주소	서울특별시 용산구 녹사평대로 73 한강중 행정실 센유노동조합		
대금종류	조합비 및 후원회비	금 액	□월 20,000원 / □월 15,000원 / □월 10,000원 (6급이상 20,000원, 7급은 15,000원 8,9급은 10,000원)

□ 출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)

주계약자	√(인)	주민등록번호 (기부금영수증발행용)	— *관계법령에 따라 기부금영수증 발행을 위한 주민번호 수집가능
예 금 주	√(인)	거래은행	
월납입액	원	계좌번호	
가입추천인	소속: 성명:	휴대전화	
소속교육청	교육지원청	직급(위)	급
근무기관 (부서)		☐ 동의함	개인정보 수집, 이용 제공 동의

서일노 가입, 약관 및 금융거래정보의 제공 동의서에 따라 위와 같이 CMS 출금이체를 신청합니다.

2025년 월 일

신청인: _____√(인) 또는 서명

□ 금융거래정보의 제공 동의서 □

본 신청과 관련하여 본인은 다음 금융거래정보(거래은행명, 지점명, 계좌번호)를 출금이체를 신규 신청하는 때로부터 해지 신청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률」의 규정에 따라 동의합니다.

【이용기관 유의사항】

- 인감 또는 서명은 해당 예금계좌(통장) 사용 인감 또는 서명을 날인하셔야 합니다.
- 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 먼저 해지신청을 하고 신규신청을 하여야 합니다.
- 이용기관은 주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도동의를 받아야합니다.
- 이용기관은 상기 사항에 대하여 변동이 있을 경우 해당 납입자에게 반드시 공지해야 합니다.
- 이용기관은 고객과의 약정금액에 변동이 있는 경우 이용기관의 홈페이지상의 단순공지와는 별도로 전자우편, 전화, 휴대전화, 단순메시지(SMS) 또는 모사전송 등의 방법 중에서 가능한 수단을 통하여 요금체계의 변경 전후의 내용 등을 반드시 공지하고 변경된 내용에 동의 후 인출해야 합니다.
- 이용기관은 CMS 출금이체 동의서를 타인에게 양도할 수 없습니다.

※ “ √ ” 부분 3곳에 본인임을 확인하는 서명(署名)¹⁾ 또는 (날인)을 해주십시오.

□ 스캔하여 senunion@naver.com 으로 메일 보내 주시기 바랍니다.

1) 자필로 자기의 성명을 다른 사람이 알아볼 수 있도록 한글로 표시하는 것을 말한다.