

SeMA 人^[in] 회원 가입신청서

■ 법인 회원

[추천인 : _____]

· 법 인 명			
· 사업자등록번호			
· 대표자 성명	생년월일	(양, 음)	
· 주 소			
전 화 번 호	· 이 메 일		
팩 스	· 휴 대 폰		

※ “·”표시된 기입란은 반드시 작성하여 주시기 바랍니다.

■ 개인 회원

[추천인 : _____]

· 성 명	· 주민등록번호
· 주 소	
전 화 번 호	· 휴 대 폰
· 이 메 일	

개인정보 수집·이용에 동의합니다.

회원 관리 및 기부관리, 불량회원의 부정 이용 방지, 비인가 사용 방지, 회원별 후원회 혜택제공 및 관련 정보 제공

■ 후 원 금

납부 방법	일 시 납			원
	분 할 납	약정금액	총	원
		약정기간	총	개월
		매 월	<input type="checkbox"/> 1만원 <input type="checkbox"/> 5만원 <input type="checkbox"/> 10만원 <input type="checkbox"/> 기타 _____만원	

상기인은 (사)서울시립미술관후원회 세마인 회원이 되고자 가입신청서를 제출합니다.

2 0 1 년 월 일

신 청 인

(인/서명)

■ 후원회 기부금 입금처 : 한국문화예술위원회 우리은행 (계좌번호 : 057-089055-13-082)

■ 회원 가입신청서 접수처 : 서울특별시 중구 덕수궁길 61 본관 3층, 문의 ☎ 02)3789-3216 / 2124-8870