[아름다운 동행] 후배사랑 가득CHA대

장학사업 기부약정서

|  |  |
| --- | --- |
| **기****부****자****인****적****사****항** | □동문 □재학생 □학부모 □본교 교직원 □그룹 직원 □법인(기업) □일반인(비동문) |
| **성 명** |  | **주민(사업자)등록번호** |  |
| **학 적** | 대학 / 학과(부,전공) / 년 입학 / 년 졸업  |
| **직장명** |  | 부서명 | 직위명 |
| **연락처** | (유선/휴대전화) | 이메일 |  |
| **주 소** | □직장 □자택 | 추천인 |  |
|  |  |
| **약****정** | **총약정액** | **금 ( 원 ) (\ )** |
| **기부금** **용 도** | □ 후배사랑 [아름다운 동행] 장학금  |
|  |  |
| **납****입****방****법** | **방 법**  | □ CMS (기부자의 동의하에 기부자 계좌에서 자동 출금하는 방식) □ 무통장입금 일시납 (우리은행 1005-501-102970 예금주 차의과학대학교)  |
| **월정기부액** | □ 5천원 □ 1만원 □ 1만5천원 □ 2만원 □ 기타 ( 원)  |
| **기부기간**  | □ 20개월 (20회) □ 30개월 (30회) □ 50개월 (50회) □ 100개월 (100회) □ 기타 ( 개월)  |
| **CMS** | **결제일** | □ 15일 □ 30일 □ 기타( ) | **결제은행\*** | 은행 |
| **결제****계좌번호** |  |
| **예금주명** | □기부자명의와 동일 □기부자명의와 동일하지 않을 경우(아래내용 작성)• 예금주명 : (주민등록번호 : ) |

**1. 약정서 송부** (아래 방법 중 선호하시는 방법을 선택하여 보내주시면 됩니다)

1) 이 메 일 : shy@cha.ac.kr

2) 우 편 : 경기도 포천시 해룡로 120, 차 의과학대학교 대외협력실

3) 전화번호 : 031-850-9055~9056

**2. 금융거래정보의 동의서** (납입방법으로 CMS를 신청하신 분만 서명하시면 됩니다)

|  |
| --- |
| **◇ 금융거래정보의 제공동의서 ◇ <금융결제원 소정양식으로 반드시 기재 요망>**본 신청과 관련하여 본인은 위 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. 년 월 일 서명 :  |

 **년 월 일**

**기부약정자 : (인)**