## [ 비뇨의학교실 발전재단 후원회 회원 가입신청 및 약정서 ]

## ● 후원자

성명		주민등록번호
주소		
연락처	자택번호 :	휴대폰 :
	E-mail:	
근무지	주소 :	
	Tel:	Fax:
희망사용처 (V표시바람)	□ 발전재단 위임 □ 지정 기금 (□ 교육 및 연구활동 지원 □ 연구기자재 및 관련시설 제	□ 학술교류 및 학술회의 지원) 지원 □ 도서구입 지원) )

※ 개인정보는 세금감면 혜택에 이용됩니다.

(지정기금 기부시 교육청 신고위해 인감증명서 (용도: 발전재단 지정기금 기부용)가 필요하오니 불편하 시더라도 같이 보내주시길 부탁드립니다.)

## ● 후원금액

약	정 액	일금 원정(₩ )		
후원	분할	ㅁ일시납 ㅁ 12개월 ㅁ 24개월 ㅁ 기타( 개월) 납입일자 매월 일		
방법	납부	ㅁ 무통장입금 ㅁ 자동이체 ㅁ 직접 전달 ㅁ 기타 ( )		
후원	원계좌	• 예금주 : 비뇨기발전재단 • 농협중앙회 317-0006-5622-11		
7	타	(특별히 기금의 용도를 정하고자 하는 경우 그 내용을 기재)		

본인은 위 사항과 같이 재단법인 부산대학교 의과대학 비뇨의학교실 발전재단 사업에 동참할 것을 약속하며 이에 귀 회의 회원이 될 것을 신청합니다.

년 월 일

후원자성명: (인)

재단법인 부산대학교 의과대학 비뇨의학교실 발전재단 이사장 귀하

재단법인 부산대학교 의과대학 비뇨의학교실 발전재단 후원회 안내: Tel, 055) 360-2134 Fax, 055) 360-2164 가입신청서는 우편 또는 FAX로 발송하여 주시기 바랍니다. 납입 후에는 납입사항을 전화로 알려주시기 바랍니다.