

이용 변경 신청서

신청업체정보

아이디	상호
사업자등록번호	대표자명

이용변경내용

구분	변경 전	변경 후
건당출금한도		
월간 출금/승인 한도		
납입담보 (복수선택가능)	월간 출금/승인 한도액 기준 <input type="checkbox"/> 현금 (% , 원) <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 보증보험 (% , 원)	월간 출금/승인 한도액 기준 <input type="checkbox"/> 현금 (% , 원) <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 보증보험 (% , 원)
수납정보	은행명: 예금주명: 계좌번호:	은행명: 예금주명: 계좌번호:
이용요금 출금정보	은행명: 예금주명: 계좌번호:	은행명: 예금주명: 계좌번호:
통장기재내역		
기타		

- ▶ 구비서류 1. 수납정보 및 이용요금출금정보 변경의 경우, 변경후 통장사본 1부 ※ 법인사업자는 사업자등록번호로 개설된 계좌에 한함.
2. 이용요금 출금정보 변경의 경우, 효성CMS이용요금 자동이체신청서 1부

기본정보변경내용

구분	변경 전	변경 후
상호		
대표자명		
사업자등록번호		
주소		
세금계산서 수신이메일		

- ▶ 구비서류 1. 사업자등록증 사본1부 2. 개인사업자의 대표자 변경의 경우 인감증명서 원본 1부(3개월이내) 3. 법인사업자의 경우 법인인감증명서 및 법인등기부등본(말소사항포함) 원본 각1부(3개월이내)

담당자 정보 [담당자 변경 시 필수 기재]

담당자명	담당자연락처
------	--------

* 개인정보 수집·이용 및 취급위탁 동의

<p>개인정보 수집 및 이용</p> <ul style="list-style-type: none"> 수집: 이용목적: 서비스에 대한 이용 및 변경 통보 수집항목: 담당자명, 담당자 연락처 보유: 이용기간: 관계법령에 의거 계약 해지 후 일정기간 동안 보유·이용 <p>본인은 효성에프엠에스㈜에서 위 목적으로 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음</p> <p style="text-align: right;">신청일자 20년 월 일 담당자 성명 (서명 또는 인)</p>	<p>개인정보 취급위탁</p> <ul style="list-style-type: none"> 취급위탁을 받는 자: 효성에프엠에스와 업무제휴계약이 체결된 협력사 취급위탁 항목: 담당자명, 담당자 연락처 취급위탁을 하는 업무의 내용: 불편사항 접수 및 문의 대응, 계약 변경 업무 대행, 경품지급 등 보유·이용기간: 동의일부터 계약해지시 까지 보유·이용 <p>본인은 개인정보를 효성에프엠에스㈜가 제 3자에게 취급위탁하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음</p>
---	---

신청인은 상기 변경내용에 대하여 이용변경을 신청합니다.

신청일자 20년 월 일 신청인(업체) (인)

※ 인감도장 날인 필요 ※ 사용인감일 경우, 사용인감제 구비

* 개인신용정보 조회 동의

<p>신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률, 제 32조 제 2항에 따라 본인은 귀사가 아래와 같은 내용으로 신용조회회사로부터 본인의 개인신용정보를 조회하는 것에 대하여 동의합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 조회하는 신용정보회사: NICE 평가정보(주) 조회할 신용정보: 식별정보, 신용조회기록, 신용도판단정보, 신용등급, 신용거래정보 등 조회 목적: 계약체결 및 유지 판단 여부 조회동의 효력기간: 동의서 제출 시점부터 당 계약의 효력이 종료되는 시점까지 조회자의 개인신용정보의 보유·이용기간: 정보를 제공받은 날로부터 개인신용정보의 조회 목적을 달성할 때 까지 <p>- 신용정보를 조회한 기록은 타 금융기관등에 제공될 수 있으며, 귀하의 신용등급이 하락할 수 있음을 알려드립니다. - 동의하지 않을 시 업무처리가 불가할 수 있습니다.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음</p> <p style="text-align: right;">신청일자 20년 월 일 신청인 (인)</p>
--

▶ 접수기관 기재

접수일자	접수담당자
------	-------