

한국생명의전화 후원신청서

이름		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
이메일		연락처	
주소		소식지 신청	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
기부금영수증 신청 (소득공제용)	<input type="checkbox"/> 예 (주민등록번호 13자리 : _____ - _____)		
	<input type="checkbox"/> 아니오(생년월일 6자리 : _____)		
	* 주민등록번호는 소득세법 제160조의3 및 소득세법시행령 제209조의3, 법인세법 제112조의2 및 법인세법 시행령 제155조의2(기부금영수증 발급명세의 작성·보관 의무 등)에 의거해 수집하며, 기부금영수증 발급을 위한 국세청 신고용으로만 이용됩니다. * 기부금영수증은 국세청 연말정산간소화서비스를 통해 이용가능하며, 한국생명의전화 홈페이지 상단 나의후원에서도 출력 가능합니다.		
사업 후원	<input type="checkbox"/> 생명사랑기금 <input type="checkbox"/> 자살예방 전화상담사업 <input type="checkbox"/> 자살자 유가족 지원사업		
후원 금액	<input type="checkbox"/> 15,000원 <input type="checkbox"/> 30,000원 <input type="checkbox"/> 50,000원 <input type="checkbox"/> 100,000원 <input type="checkbox"/> 기타 월 (_____)		
정기후원	cms(자동이체) 신청 <input type="checkbox"/>		
	예금주 :	예금주 생년월일(6자리) :	
	은행명 :	계좌번호 :	
	예금주(명의자)와의 관계	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 기타(_____)	
	예금주(명의자) 출금동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	카드결제 신청 <input type="checkbox"/>		
	카드 소유자명 :	소유자 생년월일(6자리) :	
	카드사 :	카드번호 :	
	유효기간 :	월 _____ 년 _____	
일시후원	일시 (_____)원 (예금주 : 한국생명의전화) 우리은행 1005-600-043322 국민은행 007-01-0123-382 신한은행 100-000-006594 농협 170163-51-009800		
개인정보 수집 이용동의	한국생명의전화는 회원관리, 후원금관리, 회원서비스 및 후원 확대를 위해 성명, 생년월일, 휴대전화번호, 주소, 이메일, 후원정보(cms 계좌이체 : 은행명, 계좌번호, 예금주명, 생년월일 또는 사업자등록번호 / 신용카드 : 카드사, 카드번호, 유효기간) 등을 수집 및 이용합니다.		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	(만 14세 미만 아동인 경우) 위와 같이 개인정보를 수집 이용하는데 동의하십니까?		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
개인정보 취급위탁 동의	한국생명의전화는 후원금 출금 및 관리 등 기부처리이행을 위해 금융결제원, 나이스정보통신(주)에 위탁 운영 하고 있으며, 후원자 정보 관리, 이메일, 뉴스레터, 우편물 및 문자 발송을 위해 (주)크레비스파트너스에 위탁 운영하고 있습니다.		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

