

통신망	<input checked="" type="radio"/> SKT	<input checked="" type="radio"/> LG U+
서비스유형	<input type="checkbox"/> 선불	<input type="checkbox"/> 후불

■ 고객정보 유출방지를 위해 본 서류를 반드시 가져가시기 바랍니다. 본 서류는 타인의 복사를 절대 금합니다.

★ 표시된 부분은 필수 기재사항이므로 고객님의 직접 적어주시기 바랍니다.

이동전화번호 010 - -

■ 고객정보

★이름(법인명)		★법정생년월일	
★여권/외국인등록번호 (법인/사업자등록번호)		★연락받을 번호	

■ 환불신청 내역

입금일시	년 월 일 시 분	환불요청금액	원
------	-----------	--------	---

■ 환불 신청인 정보

신청인		법정생년월일	
가입자와 관계		연락받을 번호	
<p>* 허위로 작성하여 환불금액 수령시 법적처벌을 받을 수 있습니다.</p> <p>* 가입고객 본인이 아닌 경우 필요 서류를 구비해야 합니다.</p> <p>* 가입고객의 동의 없이 타인이 환불 신청 시 발생하는 모든 일에 대한 법적 책임 및 금전적 책임은 신청인 본인에게 있습니다.</p>	★ 신청인	서명/인	

■ 개인정보 활용 동의

- 본인은 입금 내역 조사 및 환불 처리를 위해 필요한 이름, 주민등록번호(신분증번호), 통장사본, 입금내역증 등 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.
- 수사기관이 당사가 수집한 개인정보를 요청하는 경우 제공하는 것에 동의합니다.
- 환불 처리를 위해 다음 서류를 제출하는 것에 동의합니다.
 - 입금자 신분증 사본
 - 환불받을 통장 사본
 - 출금 계좌·입금계좌·입금 일시·입금 금액이 표기된 입금내역증

☐ 동의합니다

* 본인은 위 신청서에 기재된 내용에 대한 설명을 듣고 이에 동의하며 위와 같이 환불을 신청합니다.

접수대리점	
-------	--

★ 신청고객 (대리인)

서명/인

년 월 일
주식회사 조이텔

