

# 결제계좌

## 이용신청 및 동의서

사업장	사업자번호		상호명	
	가맹점명			
	주소			
대표자	성명	(인/서명)	생년월일	

당사(본인)은 아래 ( )의 계좌를 상기 사업장의 신용판매대금 입금계좌로 등록 요청합니다.  
 또한 계좌 등록으로 인하여 발생하는 모든 문제에 대하여 상기 대표자와 연대하여 책임질 것을 약속합니다.

결제계좌	은행	계좌번호
	예금주	대표자와의 관계 ( )

**[결제계좌 등록 신용카드사]** ※ 결제계좌등록 대상 신용카드사에 대해 O, X 로 표기

신용카드사	롯데카드	BC카드	삼성카드	하나카드	현대카드	KB국민카드	NH농협카드	신한카드	-
결제계좌 등록									

20            년            월            일

공동대표자	성명	인/서명	생년월일
연락처			
공동대표자	성명	인/서명	생년월일
연락처			
공동대표자	성명	인/서명	생년월일
연락처			
공동대표자	성명	인/서명	생년월일
연락처			
공동대표자	성명	인/서명	생년월일
연락처			

※ 연락처는 주소지 및 휴대폰 또는 자택전화번호를 기재