

인천아동자립지원 <천사캠페인> 후원신청서

1. 후원자 정보



* 후원자명	
* 주민번호 앞6자리	
* 휴대폰 번호	(없을 시 유선전화 기재)
* 주소	

2. 후원 방법

후원방법		☐ 정기후원		
후원금액		☐ 5,000원		
후원 방법	☐ 자동이체	은행명	계좌번호	이체일
				☐ 10일 ☐ 20일 ☐ 30일
		예금주명 (☐ 후원자와 동일)	예금주 주민번호 앞6자리 (☐ 후원자와 동일)	
		후원자와 예금주가 다를 때 기입		
기부금영수증 신청 (후원자명으로발급)		☐ 예 (주민등록번호: _____ - _____) ☐ 아니오 연말정산 간소화서비스를 통해 기부금 내역을 확인하실 수 있으며 개인정보는 본 목적에만 사용됩니다.(주민등록번호 필수) 우편 또는 이메일로 영수증을 받으실 분은 1588-1940으로 연락주시기 바랍니다.		

상기 내용과 같이 초록우산 어린이재단의 후원회원 가입을 신청합니다.

2020. . .

신청인:

(인 또는 서명)

초록우산 어린이재단 귀중

* 초록우산 어린이재단은 개인정보보호법과 전자금융거래법을 준수하며, 개인정보보호법 제15조 및 제22조와 전자금융거래법 제15조에 따라 개인정보 수집·이용에 대한 귀하의 동의를 받고자 합니다.

* 개인 및 개인사업자는 소득세법 제42조(소득금액의 30%내에서 세액공제), 법인사업자는 법인세법 제24조(소득금액의 10%내에서 손비인정)에 의거하여 공제 받으실 수 있습니다.

* 후원 관련 문의 032) 875-7010 후원신청서 팩스 032) 866-8227