요금납부 계좌변경 신청서

★ 표시된 부분은 필수 기재사항입니다. 직접 기입해 주시기 바랍니다.

가입자 정보			
★이름		★가입전화번호	
★법정생년월일		★연락받을 전화번호	
청구지 주소			
배송지 주소			
청구서 종류	☐ E-mail (@) ☐ 우편		

변경 납부계좌 정보			
★은행명		★계좌번호	
★예금주		★예금주 생년월일	
★신청인	서명(인)	★예금주와의 관계	

주민등록번호 뒷자리를 가린 후에
이 곳에 신분증을 올려 놓으시고
복사(스캔)하시기 바랍니다.

* 신청서를 작성하신 후 복사 또는 스캔하여 팩스 혹은 이메일로 보내 주시기 바랍니다.

☐ 위임장 (대리인신청) - 명의자인감증명서 (3개월 이내) - 신분증 (명의자 및 대리인)	이름 (위임받는 분)		법정생년월일	
	위임하는 분과의 관계		연락받을 전화번호	
	주소			
	* 본인은 요금납부 계좌변경에 대한 모든 권리를 위의 사람에게 위임합니다.		이름 (위임하는 분)	인감날인

* 가입자와 신청인이 다를 경우에는 위임장을 작성하여 서류와 함께 제출하시기 바랍니다.

☐ 법정대리인 (미성년자 신청) - 법정대리인 신분증 - 가족관계 증명서 또는 등본	법정대리인 이름/관계	(관계:)	법정생년월일	
	연락받을 전화번호		법정대리인	서명(인)

* 가입자가 미성년자일 때에는 법정대리인이 서류와 함께 제출하시기 바랍니다.

201 년 월 일

★가입신청고객(대리인)	서명(인)

전화번호 : 1688-8466

팩스번호 : 0303-0955-9354

이메일 : wellonline@naver.com