위 임 장

위임하는자 정보(명의자)			
가입자명		가입전화번호	
생년월일		연락가능 전화번호	
주소			

★ 필수 기재사항입니다. 자필로 기입해 주시기 바랍니다.

위임받는자 정보(대리인)			
대리인명		위임하는자와의 관계	
생년월일		연락가능 전화번호	
주소			

★ 필수 기재사항입니다. 자필로 기입해 주시기 바랍니다.

위임 업무내용

★ 필수 기재사항입니다. 자필로 기입해 주시기 바랍니다

_____(위임하는자)는 _____(위임받는자)에게

(　　구체적인 업무내용　　)업무에 대한 모든 권리를 위임합니다.

- 위임하실 업무 내용을 구체적으로 기재하여 주십시오.
  예) 신규가입, 명의변경, 통화내역서 열람, 해지 등

- 위임장에는 인감증명서와 동일한 인감도장을 날인하여 주십시오.

★ 필요서류 : 위임장(위임하는자의 인감도장 날인), 위임하는자의 인감증명서, 위임하는자와 위임받는자의 신분증

본인은 ㈜위너스텔에 업무 수행을 위한 모든 권리를 위의 대리인에게 위임합니다.

20　　년　　월　　일	신청인(위임하는자)	서명(인)과 인감도장 날인

고객센터 : 1688-8466

팩스번호 : 0303-0955-9354

이메일 : wellonline@naver.com