## 전남대학교 약학대학 도약을 위한 릴레이 발전기금 약정서

기부자 인적사항						*	* 표시는 필수입력사항입니다.				
* 성명		* 주민등록번호		번호							
후원인구분	□ 동문	□ 재학생			학부모		□ 일반		□ 교직원		
주소 / 연락처	주소					-,					
w <b>z</b> ncaust (	* 휴대폰	- 	- * e-m			aıl	il @				
※ 주민등록번호는 연말정산용 기부금영수증 발급을 위해 필요한 사항입니다.											
*약정금액	<ul><li>◎ 자동이차</li><li>◎ 일 시 급</li></ul>				<del>√</del> 10,0	000					
*약정기간		□ 5년			□ 10년				□ 20년		
후원분야	학생 장학 사업, 환경 개선 사업, 신진 연구 지원 사업 등										
기부금 납부	<b>방법</b>										
* □ 자동이체 (CMS)		<ul><li>○ 광주은행: 1107-021-005902</li><li>○ 예 금 주: (재)전남대약학대학연구장학재단</li><li>○ 이 체 일: 매달 □15일 □20일 □30일</li></ul>									
* □ 온라인입금 (일시금)		<ul><li>○ 광주은행: 1107-021-005902</li><li>○ 예 금 주: (재)전남대약학대학연구장학재단</li><li>202 년 월 일 (예정, 입금)</li></ul>									
※ 전남대학교 약학대학이 한 단계 더 도약할 수 있는 디딤돌이 계속 쌓여질 수 있도록 기부 릴레이 다음 주자 추천을 부탁드립니다.											
추천인 인적/	]										
추천하고 싶은 사람		휴대	또			e-m	ail				
	전하고픈 한마디										
정보 동의	1										
□ 기부(약정)서에 기재된 개인정보와 기부금 납입사항은 기금관리를 위하여 보존되며 기부금 영수증 발행과 기부자 관리용도로만 사용됩니다. 또한 기부자의 요청이 있을 경우 자료를 삭제하여 드립니다.  본인은 개인정보 활용에 동의합니다. (기부자 서명:											
						,					
위와 같이 :					202	년	월	일			
			기부(약정)자					(날인 또는 서명)			

## 전남대학교 약학대학 연구장학재단 이사장 귀하

전화: 062)530-2953 팩스: 062)530-2911 e-Mail: duli10002@jnu.ac.kr (우:61186) 광주광역시 북구 용봉로 77 전남대학교 약학대학

※ 약정서는 약대 홈페이지 (http://pharmacy.jnu.ac.kr/-열린마당-공지사항)에서도 다운로드 가능합니다. 작성하신 약정서는 e-mail(사진파일)이나 팩스로 송부 바라며, 기타 문의사항은 전화주시면 안내해드리겠습니다.