

사업체명	대표자 성명		
사업자등록번호	법인등록번호		
사업장전화번호 ☎ () -	소속VAN사명		
사업장주소			
휴대전화번호 - -	E-Mail		@
수수료입금은행 /계좌번호	개인정보관리책임자		필수 작성

세금계산서 처리 여부	예 ☐	아니오 ☐
담당자 성명	담당자 연락처	-
담당자 E-Mail	@	

20 년 월 일

비씨카드주식회사 귀중