

하나복지카드시스템 이용 신청서 (기업회원용)

1. 신청회원 작성사항

기업회원	업체명		법인번호	
	사업자번호		대표전화	
복지카드 관리자	관리자성명		주민등록번호	
	주소(회사)			
	담당부서		전화번호	
	Email		Fax	

복지카드 관리자 _____ 는 복지카드 시스템 가입을 위해 하나카드에 본인 정보를 제공함을 동의합니다.

- 제공동의 정보 : 전화번호/주민번호/이름/Email 등

※ 하나카드는 복지카드 계약 기간 동안 동 정보를 보관하며, 최초 복지시스템 등록을 위한 목적 이외 활용은 없습니다

복지카드관리자 성명 (인)

2. 최초접속 시 입력 인증 사항

ID/PW	사업자ID		사업자 Password	최초 등록시 주민번호 뒷 7자리
	사용자ID			

3. 기타

신청 사업자 및 신청 사업자 담당자가 복지카드 웹사이트(정당한 ID 및 개인인증서로 Log-in 된 경우) 및 기타 경로 (하나카드 측에 처리 대행 위임 등)를 통한 전체카드 업무(발급/한도부여/재발급/제신고/업종코드 변경/ 탈회 등) 신청 시 송부된 데이터의 적정성 및 오류에 대한 책임은 신청 사업자에 있으며, (주)하나카드는 정보의 진위여부에 대한 어떠한 책임도 없습니다.

년 월 일

신청 사업자 명판 (인)

관리 영업점 지점 담당자 (인)