|  |
| --- |
| **KSNET 스쿨뱅킹 서비스 이용신청서** |

**1. 고객사항 ( 빈칸 없이 채워주셔야 합니다 )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 이용자(학교) | 학교명:담당자: | 사업자등록번호:담당자e-mail: | 주소 ( - )전화번호: |
| 거래은행 | 은행(지점)명:사업자번호: | 담당자:부서명: | 주소 ( - )전화번호: |
| 요금청구지 | 기관명:사업자등록번호: | 담당자:부서명: | 주소 ( - )**e-mail:** 전화번호: |

**◈ 첨부서류 : 요금청구서 수령기관의 사업자등록증 사본 1부**

**학교 고유번호증 사본 1부**

 **자동이체신청시 자동이체 신청서 및 통장사본 1부**

**◈ [주의] 1. 고객사항 변경 시 당사에 통보하여 주셔야 합니다.**

 **2. 3개월 이상 요금 체납 시 스쿨뱅킹 사용이 자동 정지됩니다.**

**2. 서비스 이용요금** (부가세 별도)

|  |  |
| --- | --- |
| 이용요금내역 | 비고 |
| 이용료(테스트 이후 적용) | 월 정액 20,000원 | 매월 익월 중에 세금계산서 발송 |

위와 같이 KSNET 스쿨뱅킹 서비스를 신청합니다.

|  |  |
| --- | --- |
| KSNET 확인 |  |
|  |

20 년 월 일

신청자 : 인

 (직인 날인)

**㈜ 케이에스넷 귀중**

KSNET연락처 (02) 3420-6859 FAX (02) 3420-6980