

제주은행 \_\_\_\_\_ 지점(출장소)장 귀하

본인이 귀행과 거래하고 있는 아래 계좌에 대하여 정보제공을 요구(동의)합니다.

■ 정보제공 요구(동의)내용

거 래 종 류	계 좌 ( 카 드 ) 번 호	정 보 내 용
		<input type="checkbox"/> 거래명세표 (대상기간 : ~ ) <input type="checkbox"/> 거래실적조회표 (대상기간 : ~ ) <input type="checkbox"/> 종합 CIF 조회표 <input type="checkbox"/> 예금계좌조회표 <input type="checkbox"/> 개인회생변제금 납부내역 <input type="checkbox"/> 기타 *해당하는 것에 V표하고 기타의 경우는 별도내용을 기재

■ 정보 등을 제공받을 자 :

■ 동의서의 유효기간 :

년 월 일

의뢰인 (동의인)	성 명	인 또는 서명	생년월일(주민번호 앞6자리)	년 월 일
			사업자등록번호	
	연 락 처	(휴대폰)	-	-
		(이메일)	@	

주) 1. 공무원이 공무수행을 위하여 명의인으로부터 동의서를 받아 제출하는 경우에는 명의인이 자필 서명 또는 무인으로 대신 가능함.

2. 명의인이 2인 이상인 경우에는 명의인 전원의 동의서를 제출하여야 함.

\*관련인의 주민등록증 등 실명확인증표 스캔 첨부



본인확인	담당자	확인자