성균관대학교
발전기금 참여신청서

성명(단체명)		**주민등록번호 (사업자등록번호)**	
휴 대 폰		**E-mail**	
주 소	□□□-□□□		
신 분	◦ 동문( ), 재학생( ) 학과(학부) 년도 입학		
	◦ 학부모( ) 학과(학부) 의 부( ) 또는 모( )		
	◦ 교직원( ) ◦ 기타( )		
직 장	□□□-□□□		
기금종류	□ 학교발전기금 □ 장학(기)금 □ _____ 학과(부) 발전기금 □ 기타 용도( )		
기부약정금액	일금 원		
기부방법	◦ 일시불 ( ) ◦ 분납 (회) (년 월 부터 년 월까지) **※ 우리은행 470-05-001184 (예금주 성균관대학교)**		
	자동이체 (CMS)	◦ 은행명: ◦ 예금주: ◦ 계좌번호: ◦ 결제일: 매월 10일 또는 25일 ※CMS란, 기부자의 동의하에 기부자 계좌에서 성균관대학교가 자동출금해가는 방식	
	신용카드	◦ 카드번호: ◦ 카드사: **※신청가능카드: 삼성, 비씨, 씨티, 국민, 신한** ◦ 유효기간: 년 월	
	◦ 급여공제 ( ) ※ 교직원에 한함		
기부예정일	년 월 일		

□ **개인정보동의**	약정서에 기재 된 개인정보는 기부금 영수증 발행과 기금관리 용도로만 사용되며, 「성균관대학교 개인정보보호방침」에 따라 철저히 관리할 것을 약속드립니다.

※ 참여신청서를 작성하여 팩스, 우편, 이메일로 보내주시기 바랍니다.
※ 기부하신 기부금 전액은 세제 혜택을 받으실 수 있습니다.
※ 문의처: 성균관대학교 발전협력팀 (Tel: 02)760-1159, Fax: 02)760-1158 E-mail: fund@skku.edu)

위와 같이 성균관대학교 발전기금 모금에 참여하고자 합니다.

20 . . .

기부(약정)자 성명 : (인)

성균관대학교 총장 귀하