

위임 업무

* 표시된 부분은 필수 기재 사항으로 고객님의 직접 작성해 주시기 바랍니다.

* 통신망

☐ LGU+

* 위임 업무

☐ 신규가입 ☐ 명의변경(명의변경 할 전화번호 : _____)
☐ 기타 * 위임업무를 상세히 기재

위임받는 분 정보

* 성명(위임받는 분)

* 법정생년월일

* 고객(위임자)과의 관계

* 연락처

* 주소

위임하는 분 정보

* 성명(위임하는 분)

* 법정생년월일

* 연락 받을 번호

* 연락처

* 주소

법정대리인 동의서

고객 정보(미성년자)

* 가입자명(법인명)

* 법정생년월일

* 연락받을 전화번호

* 주소(법인소재지)

법정대리인 정보

* 대리인명

* 가입자와의 관계

* 법정생년월일

* 연락받을 전화번호

* 주소(법인소재지)

주식회사 인스코리아에서 제공하는 이동전화 서비스 이용으로 인해
 발생할 수 있는 요금 등 채무에 대해 법적 책임을 지는것에 동의합니다.

년

월

일

위임하는 분

서명/인