**생명 신비 기금 참여 신청서**

본 신청서의 기재 내용은 기부와 관련된 확인내용으로서 다른 목적으로 이용되지 않습니다.

|  |  |
| --- | --- |
| **성명 및 세례명****(상호 혹은 단체명)** |  |
| **주민등록번호****(사업자 등록번호)** |  |
| **연****락****처** | **자택** | **주소** |  |
| **이메일** |  |
| **전화** |  | **휴대폰** |  |
| **직장** | **직장명** |  | **근무부서(직위)** |  |
| **주소** |  |
| **우편물 수신처** | **□자택 □직장 □수령을 원치 않음** |
|  |  |  |
| ● **기부 방법**  |
| **기부금액**  | **□ 일시납부** | 총 원 |
| **□ 분할납부** | 개월 원씩 총 원 |
| **은행 선택**  | **□ 우리은행 □ 국민은행 □ 신한은행 □ 농협 □ 신협** |
| \* 자동이체 출금을 원할 시에는 기부자가 직접 은행으로 신청 부탁드립니다.\* 보내주신 후원금은 법인세법 제18조와 소득세법 제34조에 의해 연말정산 시 소득공제 혜택을 받으실 수 있습니다. |

위와 같이 생명신비 기금 참여를 신청합니다.

20 년 월 일

기부인 : (인)