

「POS 미보유·노후 가맹점 단말기 지원사업」 POS 단말기 보급사 참가신청서

1. 당사는 다음과 같이 「POS 미보유·노후 가맹점 단말기 지원사업」참여를 위한 기업경영정보 및 개인정보를 제출합니다.
2. 신청서, 제출서류 등에 부적합한 기재(누락, 오기)로 인하여 선정 과정에서 불이익이 발생할 수 있으며, 이로 인한 모든 책임은 당사에게 있습니다. 지원사업 선정을 위한 평가 자료로 활용하는 것에 대해 동의하십니까?

동의함     동의안함

※ 단, 동의 거부시에는 경기도주식회사 지원사업에 참여제한이 있을 수 있습니다.

3. 보급사 정보

회사명	국문			
	영문			
주 소	(우:                    )			
연락처	(전화)	-	(팩스)	-
담당자	(국문)	부서/직책	(국문)	
	(영문)		(영문)	
휴대폰	홈페이지			
E-mail				

신청 회사명 :

담당자 :

(인)

제출 서류	필수제출 해당보급사	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 「POS 미보유·POS 단말기 보급사 참가신청서</li> <li>2) POS 단말기 제품 소개서 1부 ([붙임] 첨부양식 참조)</li> <li>3) 개인정보제공 동의서 1부 ([붙임] 첨부양식 참조)</li> </ol>
----------	---------------	---