

# SmartGPS(위치추적서비스) 이용 신청서

\* 표시는 필수 기재 항목입니다.

(위치정보제공자용)

본 서비스는 업무용도 이외의 서비스 가입을 제한하며, 개인적 목적을 위한 가입 불허합니다.

가 입 고 객 정 보	* 상호(성명)		* 사업자(주민)등록번호	
	부 서		직 책	성 명
	* 유선전화번호		이동전화번호	
	* 팩스번호		전자우편주소	
	* 주 소	□□□-□□□		

관 리 정 보	* MODEL명		* 일련번호		* SIM No.	
	* 단말구분	<input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 위치추적전용	* 요금제	<input type="checkbox"/> LBS-2분 <input type="checkbox"/> LBS-5분 <input type="checkbox"/> LBS-10분 <input type="checkbox"/> LBS-5분-부가 <input type="checkbox"/> LBS-10분-부가	* TRS 번호	

## 개인정보 수집 및 활용 동의서

본인은 본 신청서에 기재된 정보를 귀사와 본인 간의 서비스 제공관계 설정, 유지여부 판단 및 귀사가 고객 서비스 활성화를 목적으로 수집 및 활용하는데 동의합니다.

신청인(대리인)

(서명/인)

- ◆ 본인 및 법정대리인은 개인정보의 제공 및 활용에 대한 동의를 철회할 수 있으며 제공한 개인정보에 대한 열람 또는 정정을 요구할 수 있습니다.
- ◆ 개인정보침해신고: 02) 556-1764      ◆ 개인정보관리책임자: 김창근선임연구원

## 위치정보 수집 및 활용 동의서

본인은 귀사가 위 단말기의 위치정보를 수집 및 활용하는데 동의합니다.

신청인(대리인)

(서명/인)

위임 받는 자	* 성 명		* 주민등록번호	
	연락전화번호		주 소	

위임 하는 자	본인은 SmartGPS 이용신청에 대한 일체의 권리를 위의 사람에게 위임합니다.					
	신청인 (서명/인)					
위임기간:                      년                      월                      일 ~                      년                      월                      일						

본인은 서비스 및 이용약관에 대해 설명을 듣고 이에 동의하며, 또한 본인(대리인)이 신청하였음을 확인하여 SmartGPS 서비스 가입을 신청합니다.

년                      월                      일                      신청인  
(대리인)

(서명/인)                      ( 주 ) 이케이시스 대표이사

김 경 열



서울시 강남구 대치동 999-5 번지 두원빌딩 202호  
TEL: 02) 556-1764~5 FAX: 02) 556-1735 <http://www.smartgps.co.kr>