

접수일		가입자번호		신청구분	<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 해지
-----	--	-------	--	------	---

Smar tGPS(위치추적서비스) 이용 신청서

* 표시는 필수 기재 항목 입니다.
(위치정보확인자용)

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

신 청 자	* 상호		* 사업자 등록번호		
	부 서		직 책		성 명
	* 유선전화번호		이동전화번호		
	* 팩스번호		전자우편주소		
	* 주 소	□□□-□□□			

위 치 정 보 제 공 자	순번	성명	주민등록번호	위치추적 TRS 번호	신청자와의 관계
	1		-		
	2		-		
	3		-		
	4		-		
	5		-		
	6		-		
	7		-		
	8		-		

기 타	-해지시 해지사유 명시
-----	--------------

- 첨부서류

1. 위치정보제공자의 이용신청서 각 1부(신분증 사본 포함)

본인(본사)은 별첨의 서비스 이용약관을 충분히 이해하고 이에 동의하여 상기와 같이 서비스 이용을 신청하며, 본인의 이용약관 규정위반으로 인하여 발생한 (주)이케이스스 및 위치정보제공자 기타 제3자가 입은 일체의 손해에 대하여 책임을 질 것을 동의 합니다.

년

월


일

신청자(위치정보확인자) :

(인)

(법인일 경우 명판 및 인감 날인)

(주) 이케이스스 귀중



서울시 강남구 대치동 999-5 번지 두원빌딩 202호

TEL : 02) 556-1674~5
FAX : 02) 02) 556-1735
<http://www.smartgps.co.kr>