

분 실 신 고 서

* 회원번호 :

* 회 원 명 :

* 생년월일 :

주 소 :

취 득 일 :

상기본인은 회원권을 양도함에 있어서 및 을 분
실하여 분실신고서를 제출하며 향후 이로 인하여 발생하는 민,형
사상의 모든 책임을 감수할 것을 확약합니다.

(*는 필수사항이며 선택사항은 기입하지 않아도 어떠한 불이익도
없습니다).

위 본인

(인)



프리스틴밸리
PRISTINE Valley