지 명 정 회 원 (변경,가입) 신청서

(1) 기 존 회 원				(2)			
* 회 원 성 명				* 회 원 성 명			
* 생 년 월 일				* 생 년 월 일			
* 회 원 번 호	E67 - -			* 회 원 번 호	E67 - -		
* 법 인 명				* 법 인 명			
* 회원증반납	대회원증: (반납, 분실)			* 회원증반납	대회원증: (반납, 분실)		
	소회원증: (반납, 분실)				소회원증: (반납, 분실)		

(1) 신 규 회 원					(2)				
성명	* 한 글				성명	* 한 글			
	한 문					한 문			
	* 영 문					* 영 문			
* 생 년 월 일					* 생 년 월 일				
주소	직 장				주소	직 장			
	자 택					자 택			
전화번호	구 분	지역번호	국 번	번 호	전화번호	구 분	지역번호	국 번	번 호
	직 장					직 장			
	자 택					자 택			
	* 핸 드 폰					* 핸 드 폰			
	팩 스					팩 스			
직 위					직 위				

상기인을 귀 클럽의 지명 정회원으로 (가입,변경) 신청 합니다.

20 년 월 일

신청인(회원명 또는 법인명) (인)

No.	구 비 서 류		확 인	비 고
1	약식공문			- * 는 필수사항 - 개서료 : 330,000원(신규입회는 제외) - 주소 : 경기도 가평군 설악면 유명로 1243-199 프리스틴밸리 골프클럽 - 계좌번호 : 농협 179-01-240367 예금주 : (주)평산투자개발
2	변경신청서			
3	개인 : 주민등록등본 가족 : 가족관계증명원 법인 : 재직증명서	주민번호 뒷자리는 *표기		
4	사업자등록사본			
5	회원증반납(小회원증)			
6	사진 2매(3×4cm) - 3매(신규회원)			
7	개인정보 수집이용에 대한 동의서			

프 리 스 틴 밸 리 골 프 클 럽