

선블카드 이용 가입 신청서

Membership Agreement

	성명(한글) (법인명)		성명(영문) (법인명)	
	주민등록번호 (사업자번호)		성 별	<input type="checkbox"/> 남 / <input type="checkbox"/> 여
	생 년 월 일	년	월	일 (<input type="checkbox"/> 양 / <input type="checkbox"/> 음)
	전화번호		휴 대 폰	

주소	자택			
	직장			
E-Mail 주소		우편물수신처	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 직장	
법인담당자		소속 및 직위		

아래 목적물의 회원으로 입회함에 있어 목적물의 회원이 되는 _____을(를) “甲”으로 하고, 블루스밸리스페이스서울 사업자인 더반클래스를 “乙”로 하여 다음과 같은 규약으로 입회 신청을 합니다.

명 칭	ASSA 블루스밸리
소 재 지	강원도 평창군 평창읍 건강마을길 101-18

강원도 평창군 평창읍 건강마을길 101-18 , Tel:033-334-3012