

# 에덴요양병원 발전기금 후원약정서

“발전기금을 후원해주심에 깊이 감사드립니다. 기부자님의 마음을 에덴요양병원이 오래오래 기억하겠습니다.”

후원 내 용	금	원
	(비고 : )	
	후원금 계좌 : 기업은행 492-003503-01-081 예금주 : 에덴요양병원	

개 인 정 보	성명		생년월일	
	전화번호			
	이메일			

후 원 정 보	후원분야	<input type="checkbox"/> 병원발전(병원측에 위임) <input type="checkbox"/> 장비기금 <input type="checkbox"/> 건축기금 <input type="checkbox"/> 인재양성기금 <input type="checkbox"/> 기타( )		
	후원기간	<input type="checkbox"/> 일시납 <input type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 3년 <input type="checkbox"/> 5년 <input type="checkbox"/> 10년		
	후원개시일	20    년    월    일 부터		

소중한 생명을 살리는 에덴요양병원 발전을 위한 기금 모금에 참여하고자 위와 같이 후원합니다.

20    년    월    일

기부(약정)인 : (서명)

## 필수사항

에덴요양병원은 개인정보보호법 제15조, 24조에 따라 정보주체의 동의를 받은 후 발전기금 기부(약정)서를 접수하고 있습니다.

개인정보 수집 및 이용목적에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

에덴요양병원은 고유식별정보를 법인세법 제24조 제1항에 따른 기부금 영수증을 발급 목적으로 수집·이용하고 있습니다.

고유식별정보 수집에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음