



자동결제서비스 추가신청서

나이스페이먼츠(주) 귀중

■신청업체정보

아 이 디		상 호	
사업자등록번호		대표자명	
담당자명		담당자연락처	

* 아이디는 환경설정 >> CMS설정에 기재된 더빌승인코드를 기재해 주시기 바랍니다.

■결제수단 추가 (변경항목만 기재)

VAT별도

신청사항 선택	구 분	수수료	담 보 (복수선택가능)
■	카드자동이체	2.8 %	월간출금한도액 기준(카드가맹) <input type="checkbox"/> 현금(%) ■ 보증보험 () ■ 기타(협력사 보증)
	특이사항		

신청인은 상기 결제수단 추가에 따른 수수료를 확인하여 이에 신청합니다.

※ 접수된 다음 영업일에 처리되오니 참고바랍니다.

신청일자 20 년 월 일

신청인 _____ (인감)

>계약진행시 날인한 인감
>사용인감인 경우 사용인감계 구비