산업보안관리사 환불신청서

접수자 성명		생년월일	
전화번호		환불신청 금액	원
결제 유형	□ 카드	□ 무통장입금	
	카드 결제는 50% 환불 대상자의 경우에만 아래의 송금계좌란 기입	무통장입금의 경우 아래의 송금계좌란 기입	

송금계좌	은행명	예금주	입금일자	계좌번호

환불 사유	

개인정보 수집·이용에 관한 동의

구 분	수집 및 이용정보	이용목적
개인정보	성명, 생년월일, 전화번호, 계좌번호	산업보안관리사 응시료 환불에 따른 개인정보 이용

「개인정보보호법」제15조 및 22조에 따라 "**산업보안관리사 자격검정시험 응시료 환불**" 관련하여 취득한 본인의 상기 개인정보를 환불의 목적으로 수집·이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유함에 동의합니다.

※ 귀하는 「개인정보보호법」 제15조2항 제4호의 규정에 따라 개인 정보 이용 및 제공에 동의하지 않을 권리가 있으며, 이 경우 환불이 불가할 수 있습니다.

□ 동의 □ 동의하지 않음

상기와 같은 사유로 환불 요청합니다.

신청일 : 년 월 일

성 명 : (인 또는 서명)

한국산업기술보호협회 귀하