

협력사 가입신청서

일반회원용

스마트폰 용 화물배차프로그램 설치 요청 (□에 ✓표시를 해 주시기 바랍니다)	설치 요청 <input type="checkbox"/>	설치 거부 <input type="checkbox"/>
화물배차프로그램(어플) 설치 스마트폰	제조사	모델명

사업장명	대표자성명
사업자등록번호	전화번호
팩스번호	배차담당핸드폰
사업장주소	
자택주소	이메일주소

1. 본 가입신청서 작성과 함께 (주)화물맨이 정한 회원이용약관에 대해 동의하며 수용하기로 합니다.
 2. 회원 가입과 관련하여 제공한 일련의 정보는 (주)화물맨의 마케팅 자료로 활용하는데 동의합니다.
 3. 화물의 등록, 배차, 운송과 관련하여 차주와 발생하는 분쟁 등 일체의 분쟁에 관해서는 (주)화물맨에게 책임을 물을 수 없음을 확인하고, (주)화물맨의 회원이용약관에 따라 처리되는 것에 동의합니다.
 4. 홈페이지에 게시된 (주)화물맨의 회원이용약관을 숙지하였고 그에 따를 것에 동의합니다.
 5. 화물 등록 시 과적정보를 제공하지 않고, 적재중량을 입력하며 과적정보 등록 차단에 동의합니다.
 6. 화물 관제에 따른 위치정보의 활용에 동의합니다.
 7. 협력사에 대한 아이디 부여와 프로그램에 대한 관리가 (주)화물맨에게 있음에 동의합니다.
 8. 협력사의 의사표시에 의한 일시정지 후 3개월이 경과되면 자동 탈퇴됨에 동의합니다.

20 년 월 일 신청인 성명 : _____ (인)

일반회원 정책

- (주)화물맨의 화물정보망을 이용하여 무료로 화물등록 가능
- 화물실적신고용 엑셀파일 자료제공 서비스
- 주선수수료 자동 정산 서비스 제공 (이 서비스는 주선 면허가 있는 모든 협력사에 제공)

가입서류 : 1. 가입신청서 2. 사업자등록증 3. 주선면허증 4. 통장사본
 5. 예금주 신분증 (고유식별정보 확인 및 세금계산서 등 발행을 위함)

주식회사 화물맨
 경기도 광주시 장지1길 90 / 전화 : 1800-1234 / 팩스 : 031-762-9377



수수료 입금용 계좌 등록 신청서 [일반회원]

신청인 정보

상 호		대 표 자	
전화번호		생년월일	
휴 대 폰		팩스번호	
사업장주소		이 메 일	

입금용 계좌 등록 신청 내용 (신청고객 기재란)

예금주명	(인)	예금주 생년월일 (사업자는 등록번호)	
금융기관명		입금계좌번호	
예금주 연락처		예금주와관계	

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : 입금계좌를 통한 수수료 지급.
- 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호, 주소, 사업자등록번호.
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 입금이체 종료일(해지일) 후 5년까지.
- 신청인은 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며 권리행사 시 입금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 제공의 법적 근거가 있는 자.
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 수수료 입금 서비스 제공 및 입금동의 확인, 이체, 신규 등록 및 해지 사실 통지.
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, 휴대폰번호, 주소, 사업자등록번호.
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 수수료 입금이체 서비스 제공 및 동의 확인 목적을 달성할 때까지.
- 신청인은 개인정보에 대해 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 입금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[입금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]
 고객님의 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객님의 입금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

제출 서류

- 신분증 사본 (주민등록번호 뒷자리는 지워서 보내주세요)
- 주선면허증 사본
- 사업자등록증 사본
- 통장 사본

※ 통장명이가 다른 경우 (1. 통장명이자 인감증명서 2. 주선/사업자등록증 상의 대표자 인감증명서)

위 계좌를 수수료 입금용 계좌로 신청합니다.
 계좌 명의인과 주선면허증/사업자등록증 상의 대표자가 상이하여 발생할 수 있는 만약의 결과는 아래의 서명날인한 사람에게 있음을 확인하며 인감증명서를 함께 제출합니다.

20 년 월 일 신청인(통장명의인) : _____ 서명 또는 인감날인
 (신청인과 예금주가 다를 때) 주선/사업자등록증 대표자 : _____ 서명 또는 인감날인

전화 : 1800-1234 / 팩스 : 031-762-9377, 031-798-2416

주식회사 화물맨 대표이사 임영묵



