|  |
| --- |
| **입 회 원 서** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **회원사** | 상호 |  | | | | |
| 사업자등록번호 |  | | | | |
| 사업장주소(본사) | 우편번호 : | | | | |
| 업태 / 종목 | / | | | | |
| 전체종업원수 | 전체 명 | | | | |
| 매출액 | 최종 결산보고서(전전년도 손익계산서 매출액 기준) | | | | |
| 홈페이지 |  | | | | |
| **부서** | 부서명칭 |  | | | | |
| 부서주소  (우편물수령지) | 우편번호 : | | | | |
| 팩스번호 |  | | | | |
| 부서직원 | 총 명 근무 | | | | |
| **부서장** | 성명 |  | 직 위 | |  | |
| 전화번호 |  | 휴대폰번호 | |  | |
| e-mail |  | | | | |
| **협회담당자** | 성명 |  | | 직 위 | |  |
| 전화번호 |  | | 휴대폰번호 | |  |
| e-mail |  | | | | |
| **가입목적** |  | | | | | |
| **추 천**  **회원사**  **(선택사항)** | * 귀사가 본 협회에 가입할 수 있도록 조언을 해주신 회원사를 적어주세요.   1. 추천 회원사 :  2. 추천인 소속부서/이름 : / | | | | | |
|  | **사단법인 기업소비자전문가협회(OCAP)에 가입하고자 합니다.**  **년 월 일**  **입회자 (인)** | | | | | |

* 제출서류 : 입회원서, 사업자등록증 사본, 최종 결산보고서(손익계산서) 각 1부씩
* 관련문의 : (사)기업소비자전문가협회 사무국 (Tel: 02-3463-9400)