

# 복수 가맹점 신청서

사업장	상호(법인명)		가맹점등록번호	
	사업자번호		전화	
	주소	가급적 도로명주소로 기재해 주세요.		
대표자	성명	성함을 정자로 기재해 주세요	생년월일	

## [복수 가맹점 신청사유]

- ☐ 법인지점 추가 개설
- ☐ 업종 추가에 따른 매출 분리
- ☐ 수기특약 체결에 따른 매출 분리
- ☐ 단말기(포스) 추가이용에 따른 매출 분리

① 업종 특성상 이동 단말기 이용

② 병원내 진료실별 단말기 설치

③ 회사내 부서별 단말기 설치

④ 단체/개인 고객의 매출 분리
- ☐ 기타사유(구체적으로 기술

당사(본인)는 위와 같은 사유로 귀사의 복수 가맹점 가입을 신청합니다.

년 월 일 대표자 성명(법인명)

서명/인