

# 위 임 장

\* 신청내용 : 응급구급차량 KT 이동 통신 개통 가입 처리 업무

\* 응급 차량 차량번호:

\* 위임하는자

1. 고객명 :
2. 주민(법인)번호 :
3. 연락처 :
4. 주소 :

\*위임받는자(대리인)

1. 대리인명 :
2. 주민번호 :
3. 위임자와의 관계 :
4. 연락처 :
5. 주소

본인은 KT이동전화 신규가입업무 수행을 위와 같이 대리인에게 위임합니다.

년      월      일

위임하는자  
(명판, 직인날인)