

[붙임 2]

프린터 및 복사 시스템 충전 잔액 반환 신청서			
접수번호		접수일자	처리기간 7일(최대 14일)
별표(*)는 필수 항목입니다.			
신청인	성명*		생년월일*
	주소*		
	아이디* ※ 영문, 숫자, 또는 영문+숫자로 구성된 4~14자리		연락처* 기타 연락처
신청내용	계좌이체를 통하여 신청인 본인 명의의 계좌로 잔액 전액을 반환함		
	은행명*		
	계좌번호*		
	예금주*		
	금액 ※ 관리과 담당자가 첨부하는 잔액 명단 파일로 같음		
개인정보 수집·이용 동의	항목	성명, 생년월일, 주소, 아이디, 연락처, 계좌 정보(은행명, 계좌번호, 예금주)	
	수집목적	프린터 및 복사 시스템 충전 잔액 반환을 위한 본인 확인 및 반환 기록 보관 용도	
	보유기간	5년	
	※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 잔액 반환 신청 접수에 제한을 받을 수 있습니다.		
	개인정보 수집·이용 동의*☐ 예 ☐ 아니오		
※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다. 보호자(법정대리인) 성명 (서명 또는 인)			
「지방재정법」 제82조제1항 및 「인천광역시 교육비특별회계 재무회계 규칙」 제93조제1항에 따라 프린터 및 복사 시스템 충전 잔액 반환을 신청합니다. 20 년 월 일 신청인 (서명 또는 인) 인천광역시교육청 화도진도서관장 귀하			
신청인 지참 서류	신분증 1부 (개명 시 주민등록초본 1부)		주민등록번호 미수집
처리절차			
신청서 작성 → 접수 및 확인 (인적 정보 대조) → 예금주 확인 및 계좌검증 → 계좌이체 (1~2주 소요) 신청인 안내데스크, 관리과 관리과			
※ 문의처: 안내데스크(032-760-4101), 관리과(032-760-4173)			
※ 도서관 소재지: 인천광역시 동구 화도진로 122			