(사)방송통신모니터링협회 후원 동의서

성 명				
생년월일		년 월 일	성 별	남 • 녀
연락처	주 소			
	휴대폰 번호			
현직 또는 경력				

위 본인은 아래와 같이 사단법인 방송통신모니터링협회 후원에 동의합니다.

- 아 래 -

후원 내용 :

년 월 일

성명 : (서명)

(사)방송통신모니터링협회 귀중