캐릭터 유사검증확인 의뢰 신청서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **신청인(기관/기업)** |  | **성명(담당자)** |  |
| **일반전화** |  | **핸드폰** |  |
| **이메일 주소** |  | | |
| **주소** |  | | |
| **신청일자** |  | | |
| **저작권자** |  | | |
| **캐릭터 명칭** |  | | |
| **캐릭터 의뢰 수량** |  | | |
| **의뢰 비용 안내** | 캐릭터 1종당 의뢰비용 / 일금 오십만원정(\500,000원) | | |
| **입금 은행 안내** | * 예금주 : (사)캐릭터디자이너협회 * 입금은행 : 기업은행 * 계좌번호 : 219-04-8253-04-014 | | |
| **제출서류** | 사업자등록증 사본, 캐릭터 측면/앞면/뒷면(JPG/PNG/PSD/AI파일 선택) | | |
| **요청사항** |  | | |
| **의뢰절차** | 신청서 제출 → 의뢰비용 결재 → 의뢰상담 → 평가서 수령(파일발송) | | |
| **신청 문의 및 접수** | 02-2266-2033. master@kocda.org | | |