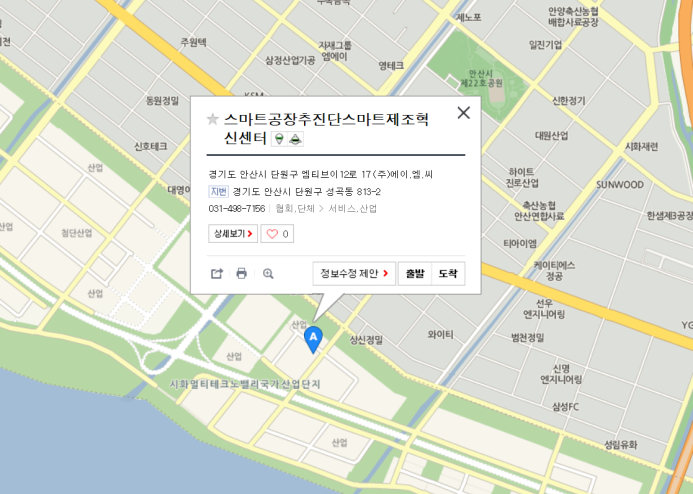
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **방문 신청 양식** | | | |
| ※ 모든 입력창은 필수사항이므로 빠짐없이 기입해주시기 바랍니다. | | | |
| **신청자명** |  | 직급 |  |
| **회사명** |  | **멤버사 여부** | Y N |
| **휴대전화** |  | **사무실** |  |
| **이메일** |  | | |
| **희망 방문일** | 년 월 일 시 | | |
| **방문인원** | 총 명 |  | |
| **방문목적** |  | | |
| 위와 같이 스마트제조혁신센터 방문을 신청합니다.  대표자 (인) | | | |
| . 희망방문일은 예약 상태에 따라 변경될 수 있으며 방문 승인 후 확정 일정이  통보됩니다.  . 방문자는 주민등록증, 운전면허증, 여권 등 본인 확인자료를 지참해주세요.  (신분증 미소지시 출입에 제한이 있을 수 있습니다.)  . 차량 번호는 방문할 차량 번호를 모두 기입해 주시기 바랍니다.  . 주차장 공간에 제약이 있으므로 개별 차량이용은 자제해 주시기 바랍니다.  . 기타문의 사항 : 031-498-7157, kbkim@smart-factory.kr | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 방문 신청 명단 | | | | | | | | | |
| ※ 신청자 포함하여 작성바랍니다. | | | | | | | | | |
| 연  번 | 소속 | 성명 | 직급 | 생년  월일 | 성별 | 연락처 | 이메일 | 차량번호  (이용시) | 개인정보수집동의  (자필서명) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





**주소 : (도로명) 경기도 안산시 단원구 엠티브이 12로 17 AMC 3층**

**(지번) 경기도 안산시 단원구 성곡동 813-2**