KLPGA 회원정보 확인 요청서

■ 성　　명 :
회원번호 :
생년월일 :
주　　소 :
연 락 처 :

회원정보(ID, PW 등) 및 인증 처리 사유 : ※ 상기 사유에 해당되는 관련 서류는 반드시 첨부하여 제출하여야 함.

상기 본인은 상기 사유로 본인의 회원정보 확인 및 최초 로그인 인증 처리를 요청합니다.

회원정보 확인 요청에 따른 정보를 타인에게 전달하여 발생되는 모든 문제에 대해서 민·형사상 책임을 지고 KLPGA 상벌분과위원회에 회부되어 징계를 받을 수 있음을 인지하고 확약합니다.

2023년　　월　　일

서명 :　　(인)

KLPGA 대의원 선거관리위원회 귀중

FAX) 02-539-6003 / E-mail : chajh@klpga.com(서명 후 스캔하여 첨부)
- 문의 : 차지해 과장(02-560-4426)