

## 당비정기납부 출금 이체 해지 요청서

성 명 : (인)  
당 직 :  
주민등록번호 :  
주 소 :  
납 부 방 법 : CMS 계좌  CMS 유선전화  CMS 핸드폰   
전 화 번 호 : 휴대전화번호 :  
E-mail :  
중 지 사 유 :

본인은 당비정기납부(CMS) 출금 이체에 대해 요청한 날의 다음달  
부터 해지해 주실 것을 요청합니다.

20    년    월    일

자    유    한    국    당

※ 탈당시 시·도당에 탈당신고서를 따로 제출해 주십시오(CMS 해지신청과  
탈당 신청은 별도입니다.)