

# 위 임 장

위임받는 자	성명	전화번호
	생년월일	주소
위임자	성명	전화번호
	생년월일	주소

으뜸효율 가전제품 구매비용 환급사업과 관련한 개인정보 활용 권한을  
위의 자                   에게 위임합니다.

첨부 : 위임인을 확인 할 수 있는 서류(신분증 등)

2025년    월    일

위임자

(서명 또는 인)