

회 원 권 위 임 장

거 래 소 명:
(명 판)

수 임 인:
주민등록번호:
연 락 처:

아래 양수인은 비에이비스타C.C 골프회원권을 양수함에 있어 모든 권한을
상기 대리인에게 위임합니다.

양수자

회 원 명: (인)
(법 인 명)

주 민 등 록 번 호:
(사업자등록번호)

주 소:

비에이비스타컨트리클럽 귀중