



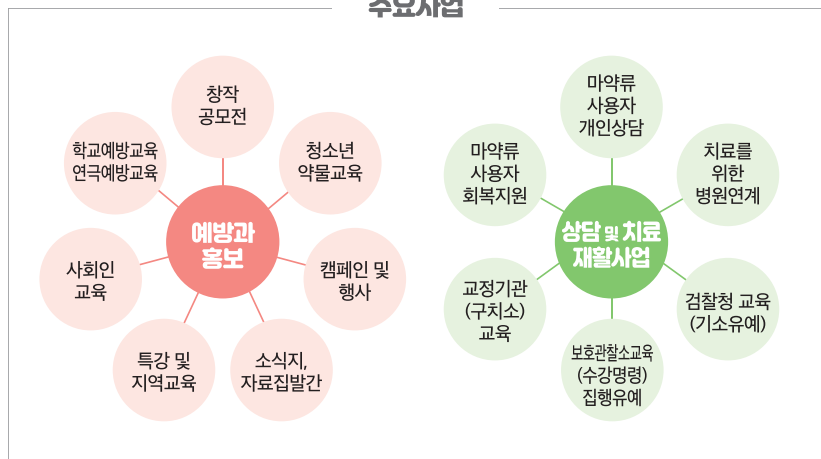
미약퇴치·행선가치·전문·유공자

미약퇴치·행선가치·전문·유공자

# (재)인천마약퇴치운동본부



## 주요사업



## 찾아오시는 길



## 마약퇴치운동본부의 회원이 되시면...

약물예방 및 상담과 관련된 각종 소식과 자료를 받아보실 수 있습니다.  
 마약퇴치운동본부에서 진행하는 행사에 우선 참여권을 드립니다.  
 후원회원 가입시 소정의 상품을 지급하여 드립니다.

## 후원회원 가입안내

### 마그미 회원

- 마약퇴치운동 사업에 관심을 갖고 재정적으로 후원하는 개인 및 단체회원
- CMS자동이체 및 온라인 송금을 통한 정기후원과 일시후원
- 후원계좌번호 안내 : 국민은행 660437-01-001479 예금주 (재)한국마약퇴치운동본부인천

### 지킴이 회원

- 마약퇴치운동 사업에 관심을 갖고 재능기부를 원하는 개인 및 단체회원
- 회원가입을 하여 지킴이 회원이 되시면 마약퇴치운동본부 행사에 참여하실 수 있으며, YouTube 및 SNS에 중독성약물의 폐해를 적극 알리고 마약퇴치운동본부를 홍보해주시면 기념품을 드립니다.

## 회원가입방법

### 온라인

홈페이지([www.indrugfree.or.kr](http://www.indrugfree.or.kr))에 접속하여 회원가입

### 오프라인

가입신청서를 작성하여 팩스 또는 이메일 제출

### 가입문의

Tel 032-437-7910(사무국) Fax 032-437-7910

E-mail [gbkim9@empas.com](mailto:gbkim9@empas.com)

- 마약퇴치후원금은 법인세법 시행규칙 제 18조와 소득세법 제34조 1항과 동법 시행령 80조 제1항 5호 규정에 따른 기부금 영수증이 발행되어 세액공제 혜택을 받을 수 있습니다.
- 한국마약퇴치운동본부인천지부는 마약류 관리 법률에 의해 설립되어 식품의약품안전처의 관리를 받고 있는 법정단체로 후원금은 규정에 의해 투명하게 관리되고 있습니다.

## 후원회원 가입신청서

회원번호 : \_\_\_\_\_

후원자구분	<input type="checkbox"/> 마그미회원(재정기부) <input type="checkbox"/> 지킴이회원(재능기부)	후원자 생일	년	월	일 ( <input type="checkbox"/> 양 <input type="checkbox"/> 음)
후원자(회사)명		주민등록번호 (사업자등록번호)			
주 소		휴대전화			
		E-mail			
후원금액	<input type="checkbox"/> 정기후원 : 매월 _____ 원 <input type="checkbox"/> 일시후원 : ( )회 _____ 원				
후원방법	<input type="checkbox"/> 자동이체 · 온라인송금 : (재)한국마약퇴치운동본부 인천지부 / 국민은행 660437-01-001479 <input type="checkbox"/> CMS자동이체 신청(별도 양식 작성)				

마약없는 건강한 사회를 만들기 위해 인천마약퇴치운동본부 후원자가 되겠습니다.

년 월 일 이름 : (서명)

