

필수 기재사항	1. 무인회수기 신청사항_독립형			
	신청 정보		① 무인회수기 유형 (독립형) ② 신청대수 ()대	
	※ 독립형은 실내설치 필수			
	2. 매장 기본정보			
	사업자명			
	주소			
	대표자 성명		법인등록번호 (사업자등록번호)	
	담당자 성명		소속/직급	
	연락처		이메일	
	(사무실)			
(휴대전화)				
필수 기재사항	3. 매장 상세정보			
	현재 비용기 반환장소		• 고객센터센터 ☐ • 계산대, POS 등 ☐ • 기타 ()	
	비용기 회수량		• 약 ()병/일	
	반환 거래처(도매업체)		•	
	매장 형태		• 매장위치 : 총 ()층 건물 중 ()개층 사용 - ()층부터 ()층까지	
	주차장 형태		• 실내 ☐ : ()층부터 ()층까지 사용 • 실외 ☐ : ()층부터 ()층까지 사용	
	설치장소 CCTV		• 유 ☐ • 무 ☐	
	확인사항	4. 확인사항		
기기 설치 및 운영 관련		기기 설치를 위한 실내공간 확보 (☞ 소매점) ※ 현재 비용기 반환장소 인근으로 보증금 환급이 용이한 장소 추천		
		전력(220V) 공급 및 유·무선 네트워크 제공 (☞ 소매점)		
		기기 구매 비용의 20% (☞ 소매점) ※ 소매점 구매비용: 약 400만원 내외		
		4년간 기기 유지보수 비용 및 소모품 교체 비용 (☞ 소매점) ※ 유지보수 비용: 월 15만원 내외 (입찰 결과에 따라 변동 가능하며, 첫 1년은 무상 하자보수 진행)		
※ 무인회수기 입찰 공고 이후 사업 참여를 취소할 경우, 손해배상 책임이 발생할 수 있음				
☐ 본 수요처는 개인정보의 수집·이용 및 무인회수기 구매·설치·유지보수 업무 수행을 위해 무인회수기 업체에 한하여 개인정보를 제공하는 것에 동의하며, 해당 개인정보는 개인정보보호법 등 관계 법령에 따라 필요한 기간 동안 보관한 후 파기됩니다. ☐ 본 수요처는 상기 내용을 충분히 검토하였으며, 기기 설치 및 운영과 관련된 제반 사항에 대해 동의합니다.				
2026. . . 대표자 성명 (인)				

1. 무인회수기 신청사항_매립형

신청 정보	• 무인회수기 유형 (매립형) • 신청대수 ()대
설치 위치	• 실내 + 가림막(가벽) ☐
	• 실외 + 가림막(가벽)·지붕 ☐

※ 실내설치 권장

(실외 설치가 불가피한 경우, 우수 유입에 따른 고장 등은 소매점의 관리·책임 범위)

2. 매장 기본정보

사업자명			
주소			
대표자 성명		법인등록번호 (사업자등록번호)	
담당자 성명		소속/직급	
연락처	(사무실)	이메일	
	(휴대전화)		

3. 매장 상세정보

현재 신용카드 반환장소	• 고객센터센터 ☐ • 계산대, POS 등 ☐ • 기타 ()
신용카드 회수량	• 약 ()병/일
반환 거래처(도매업체)	• ()
매장 형태	• 매장위치 : 총 ()층 건물 중 ()개층 사용 - ()층부터 ()층까지
주차장 형태	• 실내 ☐ : ()층부터 ()층까지 사용 • 실외 ☐ : ()층부터 ()층까지 사용
설치장소 CCTV	• 유 ☐ • 무 ☐

4. 확인사항

기기 설치 및 운영 관련	기기 설치공간 확보 (☞ <u>소매점</u>)
	전력(220V) 공급 및 유·무선 네트워크 제공 (☞ <u>소매점</u>)
	기기 구매 비용의 20% (☞ <u>소매점</u>) ※ 소매점 구매비용: 약 600만원 내외
	4년간 기기 유지보수 비용 및 소모품 교체 비용 (☞ <u>소매점</u>) ※ 유지보수 비용: 월 25만원 내외 (입찰 결과에 따라 변동 가능하며, 첫 1년은 무상 하자보수 진행)

※ 무인회수기 입찰 공고 이후 사업 참여를 취소할 경우, 손해배상 책임이 발생할 수 있음

- ☐ 본 수요처는 개인정보의 수집·이용 및 무인회수기 구매·설치·유지보수 업무 수행을 위해 무인회수기 업체에 한하여 개인정보를 제공하는 것에 동의하며, 해당 개인정보는 개인정보보호법 등 관계 법령에 따라 필요한 기간 동안 보관한 후 파기됩니다.
- ☐ 본 수요처는 상기 내용을 충분히 검토하였으며, 기기 설치 및 운영과 관련된 제반 사항에 대해 동의합니다.

2026.

대표자 성명

(인)

필수 기재 사항

확인 사항