

# API 인증키 발급 신청서

## (고객용)

## ● API 인증키 신청 정보

☐ 카드정보연동☐ 기초정보연동

신청 고객	회사명 *	
	사업자번호 주 1) *	
	담당자명 *	
	담당자 연락처 *	
	담당자 이메일 *	
	대표자명	
	대표번호	
	홈페이지	

IT 서비스 제공자	회사명 *	
	상품명 주 2) *	
	담당자 이름 *	
	담당자 연락처 *	
	담당자 이메일 *	

주 1) 인증키 신청 고객의 사업자번호(비즈플레이 가입한 사업자번호와 동일하게 기입)

주 2) 사용하는 ERP/그룹웨어 등의 서비스 명 기입(SAP ERP)

\* 표시는 필수 사항입니다.

위와 같이 API 인증 키를 신청 합니다.

2019 년                      유                      유

신청인 : (서명)

※ 메일접수 : 박진호 주임, 02-3779-9077, ation101@bizplay.co.kr