

















# 품 질 검 사 의뢰서

|                 |                                                                                                                 |                                                                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. 시험.검사종목      | 원지무게, 내수성, 내박리성, 내스크래치성<br>총 휘발성 유기 화합물, 폼알데하이드                                                                 | (재고량 : 727 세대)                                                          |
| 2. 시 료 명        | 피니싱호일                                                                                                           | 생산자 : (주)피엔씨코리아                                                         |
| 3. 시 료 량        | 1조                                                                                                              | 4. 채취일 : 2023.01.06                                                     |
| 5. 시료 또는 자재 생산국 | 대한민국                                                                                                            | ( <input type="checkbox"/> KS <input checked="" type="checkbox"/> 비KS ) |
| 6. 시료채취장소       | 경기도 화성시 비봉면 구포리 859                                                                                             |                                                                         |
| 7. 시료채취자        | 소속 : 남광도건(주)      담당업무: 품질관리자      성명: 서완석 (서명또는인)                                                              |                                                                         |
| 8. 입 회 자        | 소속 : K2인리너그림      담당업무: 건축건설사업      성명: 이종수 (서명또는인)                                                             |                                                                         |
| 9. 시험및시방기준      | LH CS 41 57 01                                                                                                  |                                                                         |
| 10.성과이용목적       | <input checked="" type="checkbox"/> 품질시험용 <input type="checkbox"/> 자재성능감정용 <input type="checkbox"/> 기타 (      ) |                                                                         |
| 11.공사개요         | 공사명                                                                                                             | LH 화성비봉지구 A-4BL 공공주택 건설사업현장 주방가구 제작,설치 384                              |
|                 | 착공일                                                                                                             | 2020년 10월 26일                                                           |
|                 | 준공예정일                                                                                                           | 2022년 6월 15일                                                            |
| 12.발주자          | 한국토지주택공사                                                                                                        |                                                                         |
| 13.시공사          | 남광도건(주) 외 3개사                                                                                                   |                                                                         |
| 14.국가중요시설여부     | 해당사항없음                                                                                                          |                                                                         |

[건설기술진흥법] 제60조 1항에 따라 품질시험.검사를 의뢰합니다

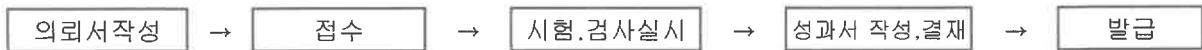
2023년 01월 06일

의뢰인:      성명      현장대리인 : 서완석 (서명또는인)  
 전화번호 070-4432-1638  
 주소 :      경기도 화성시 비봉면 구포리 859

**[비고]**

1. 국가중요시설 여부는 "국가중요시설(시설명)"로 적습니다.
2. 국가중요시설이란 대통령관저, 국회의사당, 대법원, 국가정보원, 중앙행정기관의 청사, 원자력발전소, 발전용량 100만kw이상 발전소, 전국권으로 방송되는 공영라디오 TV방송국, 라디오방송 송신출력 500만kw 이상의 송신시설, 군사시설, 공항 및 댐등을말합니다.

처 리 절 차



\*\*\*\*\* 절 취 선 \*\*\*\*\*  
 접 수 증

1. 접 수 일 :
2. 의뢰시험. 검사종목 :
3. 시료명 및 시료량 :

귀하께서 의뢰한 시험.검사 요청건은 접수일부터 약 (      )일이 걸릴 예정임을 알려드리며 이 접수증을 발급합니다.

년      월      일

접 수 자 :  
 성 명 :      (서명또는인)















# 품 질 검 사 의 리 서

|                 |                                                                                                                 |                                                                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. 시험.검사종목      | 상온박리성                                                                                                           | (재고량 : 727 세대)                                                          |
| 2. 시 료 명        | 엣지 2.0mm (도어용)                                                                                                  | 생산자 : ㈜제노라인                                                             |
| 3. 시 료 량        | 1조                                                                                                              | 4. 채취일 : 2023.01.06                                                     |
| 5. 시료 또는 자재 생산국 | 대한민국                                                                                                            | ( <input type="checkbox"/> KS <input checked="" type="checkbox"/> 비KS ) |
| 6. 시료채취장소       | 경기도 화성시 비봉면 구포리 859                                                                                             |                                                                         |
| 7. 시료채취자        | 소속 : 남광도건(주)      담당업무: 품질관리자      성명: 서인석 (서명또는인)                                                              |                                                                         |
| 8. 입 회 자        | 소속 : KP인기여강      담당업무: 건축전담      성명: 이종우 (서명또는인)                                                                |                                                                         |
| 9. 시험및시방기준      | LHCS 41 57 01                                                                                                   |                                                                         |
| 10.성과이용목적       | <input checked="" type="checkbox"/> 품질시험용 <input type="checkbox"/> 자재성능감정용 <input type="checkbox"/> 기타 (      ) |                                                                         |
| 11.공사개요         | 공사명                                                                                                             | LH 화성비봉지구 A-4BL 공공주택 건설사업현장 주방가구 제작,설치 387                              |
|                 | 착공일                                                                                                             | 2020년 10월 21일                                                           |
|                 | 준공예정일                                                                                                           | 2023년 6월 15일                                                            |
| 12.발주자          | 한국토지주택공사                                                                                                        |                                                                         |
| 13.시공자          | 남광도건(주) 외 3개사                                                                                                   |                                                                         |
| 14.국가중요시설여부     | 해당사항없음                                                                                                          |                                                                         |

[건설기술진흥법] 제60조 1항에 따라 품질시험.검사를 의뢰합니다

2023년 01월 06일

의뢰인:      성명      현장대리인 : 전왕연 (서명또는인)  
 전화번호 070-4432-1630  
 주소 :      경기도 화성시 비봉면 구포리 859

[비고]

1. 국가중요시설 여부는 "국가중요시설(시설명)"로 적습니다.
2. 국가중요시설이란 대통령관저, 국회의사당, 대법원, 국가정보원, 중앙행정기관의 청사, 원자력발전소, 발전용량 100만kw이상 발전소, 전국권으로 방송되는 공영라디오 TV방송국, 라디오방송 송신출력 500만kw 이상의 송신시설, 군사시설, 공항 및 댐등을말합니다.

처 리 절 차



\*\*\*\*\* 절 취 선 \*\*\*\*\*  
 접 수 증

1. 접 수 일 :
2. 의뢰시험. 검사종목 :
3. 시료명 및 시료량 :

귀하께서 의뢰한 시험.검사 요청건은 접수일부터 약 (      )일이 걸릴 예정임을 알려드리며 이 접수증을 발급합니다.

년      월      일

접 수 자 :  
 성 명 :      (서명또는인)





## 품 질 검 사 의 리 서

|                 |                                                                                                               |                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. 시험.검사종목      | 틀루엔, 총 휘발성 유기 화합물, 폼알데하이드                                                                                     | (재고량 : 727 세대)                                                          |
| 2. 시 료 명        | 치장보드 PB 15T[동화기업(주)] + 전면 HPL[대신메라민산업㈜] + 후면 LPL[효산LPL(주)]    생산자:(주)제노라인                                     |                                                                         |
| 3. 시 료 량        | 1조                                                                                                            | 4. 채취일 :    2023.01.06                                                  |
| 5. 시료 또는 자재 생산국 | 대한민국                                                                                                          | ( <input checked="" type="checkbox"/> KS <input type="checkbox"/> 비KS ) |
| 6. 시료채취장소       | 경기도 화성시 비봉면 구포리 859                                                                                           |                                                                         |
| 7. 시료채취자        | 소속 : 남광토건(주)    담당업무: 품질관리과    성명: 서완석 (서명또는인)                                                                |                                                                         |
| 8. 입 회 자        | 소속 : KDI에너지빌    담당업무: 건축품질경영과    성명: 이종우 (서명또는인)                                                              |                                                                         |
| 9. 시험및시방기준      | 실내공기질 공정시험 (ES 02131.1C)                                                                                      |                                                                         |
| 10.성과이용목적       | <input checked="" type="checkbox"/> 품질시험용 <input type="checkbox"/> 자재성능감정용 <input type="checkbox"/> 기타 (    ) |                                                                         |
| 11.공사개요         | 공사명                                                                                                           | LH 화성비봉지구 A-4BL 공공주택 건설사업현장 주방가구 제작,설치    384                           |
|                 | 착공일                                                                                                           | 2020년 10월 29일                                                           |
|                 | 준공예정일                                                                                                         | 2023년 6월 15일                                                            |
| 12.발주자          | 한국토지주택공사                                                                                                      |                                                                         |
| 13.시공자          | 남광토건(주) 외 2.계사                                                                                                |                                                                         |
| 14.국가중요시설여부     | 해당사항없음                                                                                                        |                                                                         |

[건설기술진흥법] 제60조 1항에 따라 품질시험.검사를 의뢰합니다

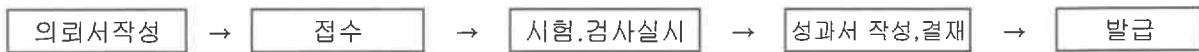
2023년 01월 06일

의뢰인:    성명    현장대리인 : 정완연 (서명또는인)  
 전화번호 010-4432-1638  
 주소 :    경기도 화성시 비봉면 구포리 859

[비고]

1. 국가중요시설 여부는 "국가중요시설(시설명)"로 적습니다.
2. 국가중요시설이란 대통령관저, 국회의사당, 대법원, 국가정보원, 중앙행정기관의 청사, 원지력발전소, 발전용량 100만kw이상 발전소, 전국권으로 방송되는 공영라디오 TV방송국, 라디오방송 송신출력 500만kw 이상의 송신시설, 군사시설, 공항 및 댐등을말합니다.

처 리 질 차



\*\*\*\*\* 질 취 선 \*\*\*\*\*

접 수 증

1. 접 수 일 :
2. 의뢰시험. 검사종목 :
3. 시료명 및 시료량 :

귀하께서 의뢰한 시험.검사 요청건은 접수일부터 약 (    )일이 걸릴 예정임을 알려드리며 이 접수증을 발급합니다.

년    월    일

접 수 자 :

성 명 :

(서명또는인)









