품질시험 · 검사 의뢰서

1.시 료 명	주방가구 - 손잡이 (□ KS ☑비KS)		
2.시험 · 검사종목	내식성(염수분무시험48시간) (재고량 :1000EA)		
3.시 료 량	3EA	4. 채 취 일 : 2023년 01월 10일	
5.시료또는 자재생산국	대한민국		
6.시료 채취 장소	남원주역세권 A-6BL아파트 건설공사 1공구 현장 내 〔회사명(생산업체):㈜상원테크〕		
7.시 료 채 취 자	소속:조원건설㈜ 담당업무:품질관리자 성명: 유 성 용 (~~서명 또는 인~~)		
8.입 회 자	소속:한국토지주택공사 담당업무:건축감독 성명: 서 윤 식 (~~서명 또는 인~~)		
9.시험 및 시방기준	LHCS 41 57 01		
10.성과 이용목적	☑ 품질시험용 □ 자재선정용 □ 품질확인용 □ 기타( )		
11.공사개요	공 사 명	남원주역세권 A-6BL아파트 건설공사 1공구	
	착 공 일	2020년 12월 30일	
	준공예정일	2023년 06월 18일	
12.발 주 자	한국토지주택공사	13. 시 공 자	SGC이테크건설㈜ 등
14.국가중요시설 여부	해당없음		

비고

1.국가중요시설 여부는 "국가중요시설(시설명)"로 적습니다

2.국가중요시설이란 대통령관저,국회의사당,대법원,국가정보원,중앙행정기관의 청사,원자력발전소,발전용량100만kW이상 발전소 전국권으로 방송되는 공영 라디오,TV방송국,라디오방송 송신출력500만kW이상의 송신시설,군사시설,공항 및 댐 등을 말합니다

「건설기술관리법」 제25조 제1항에 따라 품질시험 · 검사를 의뢰합니다.

2023년 01월 10일

의뢰인 상호 및 성명: 고 재 경 (서명 ~~또는 인~~)

전화번호: 033-763-5428

주소: 강원도 원주시 무실동 862

전자 세금계산서 수취인(품질관리실장)	성명 :		e-mail :
	TEL :	FAX :	H.P : -

※ 접수번호		※ 접 수 일 자	년 월 일
※ 수 수 료		※ 통 보 예 정 일	년 월 일
※ 의뢰자 협의사항		※ 민 원 기 간	( ) 일간

유의사항 : 1.시료는 반드시 봉인하여 이 의뢰서와 함께 송부하여야 합니다

2.시료채취자는 품질관리자,입회자는 감독원 또는 감리원,의뢰인은 현장대리인으로 기록하시기 바랍니다

3.※표시란은 의뢰인이 기입하지 아니합니다