

## 품질검사 의뢰서

|                 |  |                           |                      |
|-----------------|--|---------------------------|----------------------|
| 1. 시험·검사종목      | 내구성, 염수분무시험 ( )  |                           |                      |
| 2. 시료명          | 주방가구 : 경첩  |                           |                      |
| 3. 시료량          | 2개 50g   | (4. 채취일 : 2020년 09월 14일)  |                      |
| 5. 시료 또는 자재 생산국 | 대한민국(KOREA)  | 업체명 : ㈜문주하드웨어             |                      |
| 6. 시료 채취장소      | 인천 검단 AA-9BL 아파트 건설공사 1공구 동부건설(주) 현장내  |                           |                      |
| 7. 시료 채취자       | 소속 : 동부건설㈜   | 담당업무 : 품질관리자              | 성명 : 장 종 현 (서명 또는 인) |
| 8. 입회자          | 소속 : LH 한국토지주택공사   | 담당업무 : 건축 감독              | 성명 : 차 진 환 (서명 또는 인) |
| 9. 시험 및 시방기준    | LH전문시방서 47010  |                           |                      |
| 10. 성과 이용목적     | <input checked="" type="checkbox"/> 품질 시험용 <input type="checkbox"/> 자재성능 감정용 <input type="checkbox"/> 품질 확인용 <input type="checkbox"/> 기타 ( ) |                           |                      |
| 11. 공사 개요       | 공사명  | 인천 검단 AA-9BL 아파트 건설공사 1공구 |                      |
|                 | 착공일  | 2018. 12. 31              |                      |
|                 | 준공 예정일   | 2021. 05. 25              |                      |
| 12. 발주자         | LH 한국토지주택공사  |                           |                      |
| 13. 시공자         | 동부건설(주), 새천년종합건설(주), ㈜신성건설   |                           |                      |
| 14. 국가중요시설 여부   |  |                           |                      |

「건설기술 진흥법」 제 60조 제1항에 따라 품질시험·검사를 의뢰 합니다.

2020년 09월 14일

의뢰인 성명 : 홍 성 호

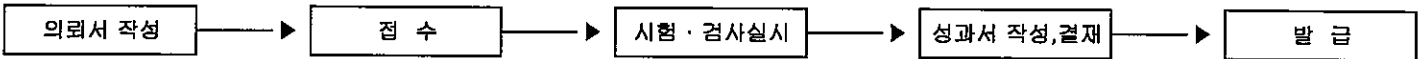
(서명 또는 인)

전화번호 :

주소 : 인천시 서구 원당동 445-1 동부건설(주)

- [비 고]
- 국가중요시설 여부는 "국가중요시설(시설명)"로 적습니다.
  - 국가중요시설이란 대통령관저, 국회의사당, 대법원, 국가정보원, 중앙행정기관의 청사, 원자력발전소, 발전용량 100만 배이상 발전소, 전국권 방송되는 공영 라디오·TV방송국, 라디오방송 송신출력 500만배 이상의 송신시설, 군사시설, 공항 및 댐 등을 말합니다.

### 처 리 절 차



### 절 취 선 접 수 증

1. 접수 일 :
2. 의뢰 시험·검사 종목 :
3. 시료명 및 시료량 :

귀하께서 의뢰한 시험·검사 요청 건은 접수일로부터 약 ( )일이 걸릴 예정임을 알려드리며 이 접수증을 발급합니다.

년 월 일

접 수 자 : 품질검사전문기관

성 명 : (서명 또는 인)