

시 험 의 료 서				답 당	검 토	승 인
의뢰일자	2025. 03. 27		접수일자			
의뢰기관	(주)넥시스 디자인 그룹		대표자명	최민호, 최민혁		
주 소	경북 고령군 개진면 양전길 130-32					
전자세금 계 산 서	회 사 명	(주)넥시스 디자인 그룹	대표자명	최 민 호 , 최 민 혁		
	주 소	경상북도 고령군 개진면 양전길 130-32 1층				
	담당자	성명 : 권진현		TEL : 010-2525-5686	E-mail : dynexis@hanmail.net	
성 적 서 용 도	<input checked="" type="checkbox"/> 품질관리용 (신성종합건설 인천 동춘동 공동주택 주방가구, 일반가구) <input type="checkbox"/> 제출용() <input type="checkbox"/> 기타()		의 료 자 (담당자)	성명	권진현	
				HP	010-2525-5686	
				FAX	054-954-4563	
				E-mail	kwonjh@dynexis.kr	
성 적 서 발급구분	<input checked="" type="checkbox"/> KOLAS <input type="checkbox"/> 일반		성 적 서 발급방법	<input type="checkbox"/> 불확도표현(수수료 3배) <input type="checkbox"/> 간급(수수료 1.5배)		
성 적 서 수령방법	<input type="checkbox"/> 직접수령 <input checked="" type="checkbox"/> 등기 <input type="checkbox"/> FAX(중복가능) <input type="checkbox"/> E-mail(중복가능)		성 적 서 요구사항	<input checked="" type="checkbox"/> 시료사진첨부(추가요금발생) <input type="checkbox"/> 영문성적서(추가요금발생)		
성 적 서 수령정보	<input checked="" type="checkbox"/> 의뢰기관과 동일 <input type="checkbox"/> 전자세금계산서발행기관과 동일 <input type="checkbox"/> 기타(주소 : 의뢰기관 주소와 성적서 수령지가 상이할 경우 기재 필요 수령인 : HP:)					
접수번호	시 료 명	시험항목	수량	시험방법	수수료	
					접수비	시험비
	치장 파티클보드 15T PB + LPL 동화기업+효산LPL	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 8항 가구용 구성재 시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	치장 파티클보드 18T PB + LPL 동화기업+효산LPL	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 8항 가구용 구성재 시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	치장 중밀도 섬유판 4.5T MDF+LPL 동화기업 + 효산 LPL	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 8항 가구용 구성재 시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	치장 중밀도 섬유판 18T MDF + PET 동화기업+아티스타케미컬 주방가구,일반가구 도어	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 8항 가구용 구성재 시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	치장 중밀도 섬유판 18T MDF + PET 동화기업+아티스타케미컬 주방가구 도어	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 8항 가구용 구성재 시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	접착체 성우플러스	총휘발성유기화합물	4	환경부 실내공질공정시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	데커레이션 시트 PET 아티스타 케미컬	총휘발성유기화합물	4	환경부 실내공질공정시험		
		폼알데하이드				
		톨루엔				

수수료 합계		VAT별도	
		VAT포함	
고객요구 사항	시료채취자 : 신성종합건설(주) 담당업무 : 품질관리 성명 : 홍 주 완 (서명인) 입 회 자 : (주)형제케이종합건축사사무소 담당업무 : 총괄감리원 성명 : 이 병 주 (서명인)		
첨부서류	건설현장제출용 시험의뢰의 경우 품질검사 의뢰서(건설기술 진흥법 시행규칙[별지 제48호 서식])를 필히 첨부하여 주시기 바랍니다.		
시험 후 시료의 처리		<input type="checkbox"/> 반환 <input checked="" type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 보관(담당자와 협의)	
*유의사항 1. 시료는 반드시 봉인하여 본 의뢰서와 함께 송부하여야 한다. 2. 시험의뢰서의 파란색 굵은 선 칸은 우리 연구원에서 작성하는 칸입니다. 3. 신규업체는 사업자등록증 사본을 필히 동봉하여 보내주시기 바랍니다. 4. 의뢰하신 시험은 시험수수료 입금 후 진행됩니다. 5. 2주간 미 입금 시 시료는 자동 폐기됩니다. 6. 성적서 발급 후 변경사항(시료명, 기관명, 주소 등)에 대한 수정은 불가능합니다. 7. 우리 연구원의 시험 잘못으로 발생한 시험결과로 인해 고객이 손해를 입은 경우 그에 따른 법적책임을 당 연구원에 요구할 수 있습니다.(연락처: 02-855-0441)			의뢰자 서명 