

접수번호	시료명	시험항목	수량	시험방법	접수비	시험비
	치장파티클보드 15T+LPL 동화기업(주) (주)유신물산	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 (8항 가구용구성재)		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	치장중밀도섬유판 18T+PET (주)한솔홈데코 아티스타케미컬	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 (8항 가구용구성재)		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	치장고밀도섬유판 3T+피니싱포일 (주)SUN&L (주)데코밸리	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998 (8항 가구용구성재)		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
수수료 합계				VAT별도		
				VAT포함		
고객요구사항	시료채취자 : 소속 <i>계림건설</i> 담당업무 : <i>건축</i> 성명 : <i>김종한</i> (서명) <i>김종한</i> (인)					
	입 회 자 : 소속 <i>신우시엔지니어링</i> 담당업무 : <i>건축대</i> 성명 : <i>홍덕원</i> (서명) <i>홍덕원</i> (인)					
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 불가합니다. 7. 우리 연구원의 시험 잘못으로 발생된 시험결과로 인해 고객이 손해를 입은 경우 그에 따른 법적책임을 당 연구원에 요구할 수 있습니다.(연락처: 02-855-0441)					의뢰자 서명	
					시험의뢰 시 하기 유의사항을 상세히 확인하였음 (서명)	