

시 험 의뢰서				담 당	검 토	승 인	
의뢰일자	2024.		접수일자				
의뢰기관	주식회사 공담		대표자명	추연숙, 최영준			
주 소	경북 고령군 개진면 양전길 130-34						
전자세금 계 산 서	회 사 명	주식회사 공담	대표자명	추연숙, 최영준			
	주 소	경북 고령군 개진면 양전길 130-34					
	담당자	성명 : 이민엽 TEL : 054)955-3969		E-mail : gongdam3969@hanmail.net			
성 적 서 용 도	<input checked="" type="checkbox"/> 품질관리용 (SH 발산 2,3,6단지) <input type="checkbox"/> 제출용( ) <input type="checkbox"/> 기타( )		의뢰자 (담당자)	성명	이민엽		
				HP	010-5624-2420		
				FAX	054)955-3968		
				E-mail	leemy@gongdam.co.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"/> 긴급 (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 type="checkbox"/> 의뢰기관과 동일 <input checked="" type="checkbox"/> 전자세금계산서발행기관과 동일 <input type="checkbox"/> 기타(주소 : 의뢰기관 주소와 성적서 수령지가 상이할 경우 기재 필요 수령인 :      HP:      )						
접수번호	시 료 명 (생 산 처)	시험항목	수량	시험방법	수수료		
					접수비	시험비	
	치장파티클보드 18T PB+LPL 동화기업(주) 유신물산(주)	총휘발성유기화합물	4	실내공기질공정시험기준 (국립환경과학원고시 제 2023-1호)			
		폼알데하이드					
		톨루엔					
	치장파티클보드 18T PB+HPL 동화기업(주) 유신메라민공업(주)	총휘발성유기화합물	4				
		폼알데하이드					
		톨루엔					
	치장고밀도섬유판 4.5T HDF+피니싱호일 동화기업(주) (주)피엔씨코리아	총휘발성유기화합물	4				
		폼알데하이드					
		톨루엔					
	인조대리석 MMA 롯데케미컬(주)	총휘발성유기화합물	4				
		폼알데하이드					
		톨루엔					

접수번호	시료명 (생산처)	시험항목	수량	시험방법	수수료	
					접수비	시험비
	가구용구성재 (몸통용 2면엿지) 18T PB+LPL 동화기업(주) 유신물산(주)	총휘발성유기화합물	2	KS M 1998:2022 (8항 가구용 구성재 - 소형챔버법)		
		폼알데하이드				
		톨루엔				
	가구용구성재 (뒷판용) 4.5T HDF+피니싱호일 동화기업(주) (주)피엔씨코리아	총휘발성유기화합물	2			
		폼알데하이드				
		톨루엔				
<b>수수료 합계</b>				<b>VAT별도</b>		
				<b>VAT포함</b>		
<b>고객요구사항</b>	시료채취자 : 소속 (주)공담 담당업무 : 품질관리		성명 : 이민영	(서명본본인)		
	입회자 : 소속 서울과학기술대 담당업무 : 강국		성명 : 장보선	(서명본본인)		
	납품자 : 주식회사 공담					
	시료채취일 : 2024년 09월 26일					
<b>첨부서류</b>	건설현장제출용 시험의뢰의 경우 품질검사 의뢰서(건설기술 진흥법 시행규칙[별지 제48호 서식])를 필히 첨부하여 주시기 바랍니다.					
<b>시험 후 시료의 처리</b>			<input type="checkbox"/> 반환 <input checked="" type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 보관(담당자와 협의)			
<b>*유의사항</b> 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 발생한 시험결과로 인해 고객이 손해를 입은 경우 그에 따른 법적책임을 당 연구원에 요구할 수 있습니다.(연락처: 02-855-0441)					<b>의뢰자 서명</b>  시험의뢰 시 하기 유의사항을 상세히 확인하였음  이민영	