시 험 의 뢰 서

담 당	검 토	승 인

의뢰일자	2025. 03.	접수일자	
의뢰기관	주식회사 성신산업	대표자명	윤 정 한
주 소	경상북도 칠곡군 가산면 경북대로 1511-16		

전자세금 계산서				
	회 사 명	주식회사 성신산업	대표자명	윤 정 한
	주 소	경상북도 칠곡군 가산면 경북대로 1511-16		
	담당자	성명 : 정경숙	TEL : 054-976-6336	E-mail : yjh0058@hanmail.net

성 적 서 용 도	☐ 품질관리용( ) ☐ 제출용( ) ■ 기타(해남해리 2BL 아파트 건설공사 주방가구 제작 및 설치)	의 뢰 자 (담당자)	성명 : 박종원 HP : 010-8995-0200 FAX : 054-976-6337 E-mail : yjh0058@hanmail.net
성 적 서 발급구분	■ KOLAS ☐ 일반	성 적 서 발급방법	☐ 불확도표현(수수료 3배) ☐ 긴급(수수료 1.5배)
성 적 서 수령방법	☐ 직접수령 ■ 등기 ■ FAX(중복가능) ■ E-mail(중복가능)	성 적 서 요구사항	■ 시료사진첨부(추가요금발생) ☐ 영문성적서(추가요금발생)
성 적 서 수령정보	■ 의뢰기관과 동일 ☐ 전자세금계산서발행기관과 동일 ☐ 기타(주소 : 의뢰기관 주소와 성적서 수령지가 상이할 경우 기재 필요 수령인 : HP:)		

접수번호	시 료 명	시험항목	수량	시험방법	수수료	
					접수비	시험비
수수료 합계				VAT별도		
				VAT포함		

고객 요구 사항	시료채취자 : 소속 ㈜서원건설 담당업무 품질관리자 성명 : 신상길 (서명또는인) 입 회 자 : 소속 ㈜범도시건축종합건축사사무소 담당업무 건축건설사업관리기술인 성명 : 임채업 (서명또는인)
첨부서류	첨부1 품질검사 의뢰서(건설기술 진흥법 시행규칙[별지 제48호 서식])
시험 후 시료의 처리	☐ 반환 ■ 폐기 ☐ 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