

|   |      |   |                         |   |
|---|------|---|-------------------------|---|
| <b>품질시험의뢰서<br/>(신규심사용)</b>  |      | <b>처리기간</b>                                   |                         |   |
|   |      | <b>30일(표준에 시험기간이 따로 정하여진 경우에는 그기간까지로 합니다)</b> |                         |   |
| <p>수신 : 한국주택가구협동조합 장</p> <p>제목 : 한국산업표준(KS) 인증 품질시험 의뢰</p> <p>산업표준화법 시행규칙 별표9 제2호 가목에 따라 품질시험을 다음과 같이 의뢰하오니 관련 한국산업 표준(KS) 및 인증심사기준에 따라 시험하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="text-align: center;">-다 음-</p>   |      |   |                         |   |
| ①표준번호   | ②품목  | ③종류·등급 또는 호칭                                  | ④시료의 크기 (시료수, 시료번호)     | ⑤시험방법 및 시험항목  |
| KS G 2020   | 수납가구 | 1종(문과 서랍 구성품을 모두 포함)                          | n=2(2 Set, PA01, PA02.) | * KS G 2020 :2019의 시험방법 및 시험항목에 따름 *표시사항:KS표준 및 인증심사 기준에 의함(단,KS마크,인증번호,인증기관 제외)* 재료: 18mm PB, 18mm MDF, 4.5mm MDF 각각에 대한 폼알데하이드방출량 |
| <p>주 : 시험기관은 시료 접수시 시료의 상단에 표시된 봉인지의 날인과 이 품질시험 의뢰서의 날인이 일치하는지를 확인할 것.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">2020년 10월 13일</p> <p style="margin-left: 100px;">의뢰인 소속: 한국표준협회</p> <p style="margin-left: 100px;">주소 : 서울시 강남구 테헤란로 69길 5</p> <p style="margin-left: 100px;">전화번호 : 02-6240-4630</p> <p style="margin-left: 100px;">직위 : 심사위원</p> <p style="margin-left: 100px;">성명 : 홍현기 </p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">※ 본 문서는 공인전자서명이 됨(전자서명법 제3조(전자서명의 효력 등)).</p> |      |   |                         |   |
| 첨부물 :시험분석 시료,납품서 사본   |      |   |                         |   |