건설기술관리법 시행규칙 [별지 제42호서식] <개정 2010.12.20>

# 품질시험 · 검사의뢰서

(앞 쪽)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. 시험 · 검사종목 | 폼알데하이드 방출량(평균,최대값) | | (*제조사: 성창보드(주)/ 납품사:(주)하나데코 ) | |
| 2. 시 료 명 | 파티클보드+치장(S925) | | (*재고량 : 477 Set ) | |
| 3. 시 료 량 | 15*50*150㎜:33매 | | (*채취일 : 2020.06.24 ) | |
| 5. 시료 또는 자재 생산국 | 대한민국 | | | |
| 6. 시료 채취 장소 | 강일고덕공공주택지구 7단지 아파트 현장 내 | | | |
| 7. 시료 채취자 | 소속:화성산업(주) | 담당 업무 : 품질관리자 | 성명 : 이 병 권 | (서명 또는 인) |
| 8. 입 회 자 | 소속:(주)무영씨엠건축사사무소 | 담당 업무 : 건설사업관리기술자 | 성명 : 이 성 영 | (서명 또는 인) |
| 9. 시험 및 시방기준 | 데시게이터법 | | | |
| 10. 성과 이용 목적 | 품질시험 | | | |
| 11. 공사 개요 | 공사 명 | 고덕강일공공주택지구 7단지 아파트 건설공사 | | |
| | 착공일 | 2017년 12월 29일 | | |
| | 준공 예정일 | 2020년 08월 14일 | | |
| 12. 발 주 자 | 서울주택도시공사 | | | |
| 13. 시 공 자 | 화성산업(주)/큰빛종합건설(주) | | | |
| 14.국가중요시설여부 | 아니요 □ / 예 □ | | | |

「건설기술관리법」 제25조제1항에 따라 품질시험 · 검사를 의뢰합니다.

2020 년 06 월 29 일

| | | | |
|---|---|---|---|
| 의뢰인 | 성명 | 황 성 철 | (서명 또는 인) |
| 이 병 권 010-9136-8151 | 전화번호 | 02-481-9785 | |
| | 주소 | 서울시 강동구 강일동 91번지 | |

처리절차

의뢰서 작성 ▶ 접 수 ▶ 시험 · 검사 실시 ▶ 성과서 작성, 결재 ▶ 발 급

절 취 선

# 접 수 증

1. 접수일:
2. 의뢰 시험 · 검사 종목:
3. 시료명 및 시료량:

귀하께서 의뢰한 시험 · 검사 요청 건은 접수일부터 약 ( )일이 걸릴 예정임을 알려드리며 이 접수증을 발급합니다.

년 월 일

접수자: ○ ○ ○ 품질검사전문기관

성명 (서명 또는 인)

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

# 품질시험.검사의뢰서

| 결재 | 담 당 | 검 토 | 승 인 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 접수번호 | | | 접 수 일 | |
| 고객 | 회 사 명 | 화성산업(주)/큰빛종합건설(주) | 연 락 처 | 02-481-9785~7 |
| | 주 소 | 서울시 강동구 강일동 91번지 | 고 객 명 | |

## 의 뢰 내 용

| 순번 | 시험품목 | 규격/모델 | LOT-번호 | 수 량 | 시험항목 | 희망완료일 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 파티클보드+치장 | 15,U E0형 | S 925 | 160*160:4매 | 포름알데히드/톨루엔/총휘발성유기화합물 | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 비고 및 계약 검토 | ☐ 차기시험일 표시(해당 시) : 년 월 일 ☐ 전자매체 송부<br>☐ 시험성적서의 용도 : 품질시험용. | |
| | ☐ 계약 및 검토내용, ☐ 계약변경 / 내용 :<br>☐ 성적서 발행 : 공인 ☐ / 비공인 ☐<br>☐ 생산일자(요구시) : 년 월 일 | 시험수수료<br>원 |

| | |
|---|---|
| 특기 사항 | 1. 시험요구사항 ☐ 공사명.고덕강일공공주택지구 7단지 아파트 건설공사<br>☐ 생산자.성창보드(주) 납품사.(주)하나데코 재고량.477Set<br>☐ 채취자.화성산업(주).이 병 권 입회자. 건설사업관리기술자. 이 성 영<br>☐ 시공사.화성산업(주)/큰빛종합건설(주) 발주자.서울주택도시공사<br>☐ 기타특이사항 기입요구<br>2. 추가사항 ☐ 직접수령 ☐ 택배 ☐ 기타 |

| | |
|---|---|
| 위와 같이 시험의뢰 합니다.<br>신청인 : 황 성 철 (인) | 위와 같이 시험의뢰를 접수하였습니다.<br>접수자 : ㊞ |
| 인수/인계 확인사항 | ☐ 시험성적서/필증 ☐ 시험품을 인수함 인수자 : ㊞ |

**당 연구원의 명백한 잘못된 시험결과와 취급부주의로 인하여 고객이 입은 피해에 대하여 고객 은 당 연구원에 배상 책임을 요구할 수 있음을 알려드립니다.**

※ 유의사항

- 접수된 물품을 찾으러 오시기 전에 완료 여부를 전화로 문의하시고 접수증과 사업자 등록증 사본을 필히 지참하여 주시기 바랍니다. (물품 인수 전 입금 확인 후 출고가 허가되오니 주의바랍니다)
- 시험완료 일자를 기준으로 하여 2개월이 경과하여도 의뢰자가 인수하지 아니한 시험의뢰 품에 대하여는 인수권을 포기한 것으로 간주하고, 당사가 보관 중 분실 및 파손에 대한 책임은 지지 않습니다.