

(별지 제1호 서식 (2.2.3 관련))

### 품질시험·검사 의뢰서

① 시험·검사종목	횡변형량 ( <input type="checkbox"/> KS <input checked="" type="checkbox"/> 비KS )		
② 시 료 명	발코니 시스템선반 (재고량: 640 EA )		
③ 시 료 량	1조	④ 채 취 일 :	2021년 7월 30일
⑤ 시료 채취 장소	화성태안3 A2BL 2공구 [회사명(생산업체): (주)시스템서진]		
⑥ 시 료 채 취 자	소속 요진건설산업(주)	담당업무 품질관리자	성명 고 준 호 (서명 또는 인)
⑦ 입 회 자	소속 건설사업관리단	담당업무 건축 감 리	성명 박 범 호 (서명 또는 인)
⑧ 시험 및 시방기준	LH전문시방서 47010		
⑨ 성과 이용목적	<input checked="" type="checkbox"/> 품질시험용 <input type="checkbox"/> 자재선정용		
⑩ 공 사 명	화성태안3 A2BL 아파트 건설공사 2공구		
⑪ 발 주 자	한국토지주택공사		
⑫ 시 공 자	요진건설산업(주), 한양산업개발(주), 부광건설(주), (주)삼연이앤씨		

「건설기술 진흥법」 제60조 제1항에 따라 품질시험·검사를 의뢰합니다.

2021년 07월 30일

의뢰인 성명 : 요진건설산업(주) 김 상 완 (인) (전화 :031-267-3438)

주소 : 경기도 화성시 화성태안3 택지개발 사업지구내 A2BL

※접 수 일 자		※접 수 번 호	
※처 리 기 한		※시험 수수료	

유의사항 : 1. 시료는 반드시 봉인하여 이 의뢰서와 함께 송부하여야 합니다.

2. 시료채취자는 품질관리자, 입회자는 감독원 또는 감리원, 의뢰인은 현장대리인으로 기록하시기 바랍니다.

3. ※표시란은 의뢰인이 기입하지 않습니다.

※시료확인 (봉인상태, 봉인인감)	담당	(인)	검 토	(인)
-----------------------	----	-----	-----	-----

**품질시험·검사 접수증**

① 접 수 일 :

② 의뢰시험·검사종목 :

③ 시료명 및 시료량 :

귀하께서 의뢰한 시험·검사 요청 건은 접수일로부터 약 ( )일이 소요될 예정임을 알려드리며 이 접수증을 교부 합니다.

20 년 월 일

접수자 :

성 명 : (인)