

시 험 의 퇴 서				담 당	검 토	승 인
의뢰일자			접수일자			
의뢰기관	(주)형경산업		대표자명	박 형 순		
주 소	경기도 김포시 대곶면 울생중앙로 118					
전자세금 계 산 서	회 사 명	(주)형경산업		대표자명	박 형 순	
	주 소	인천 서구 완정로 165번안길 1, 309호(왕길동, 검단e편한프라자)				
	담당자	성명 : 김수희 TEL : 031-981-9881 E-mail : bosungtimber@hanmail.net				
성 적 서 용 도	<input type="checkbox"/> 품질관리용 <input checked="" type="checkbox"/> 제출용(대우건설 서대문푸르지오) <input type="checkbox"/> 기타()		의 례 자 (담당자)	성명	김지현	
				HP	010-9418-9738	
				FAX	031-981-9884	
				E-mail	bosungtimber@hanmail.net	
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 checked="" type="checkbox"/> E-mail(중복가능)		성 적 서 요구사항	<input type="checkbox"/> 시료사진첨부(추가요금발생) <input type="checkbox"/> 영문성적서(추가요금발생)		
성 적 서 수령정보	<input checked="" type="checkbox"/> 의뢰기관과 동일 <input type="checkbox"/> 전자세금계산서발행기관과 동일 <input type="checkbox"/> 기타(주소 : 수령인 : HP:)					
접수번호	시 료 명	시험항목	수량	시험방법	수수료	
					접수비	시험비
	현관신발장-84A	총휘발성유기화합물 방출량 폼알데하이드 방출량 총휘발성유기화합 물노출예상농도 폼알데하이드 노출예상농도	1	KS I 2007		
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
수수료 합계				VAT별도		
				VAT포함		
고객요구사항						
첨부서류	건설현장제출용 시험의뢰의 경우 품질검사 의뢰서(건설기술 진흥법 시행규칙[별지 제48호 서식])를 필히 첨부하여 주시기 바랍니다.					
시험 후 시료의 처리		<input checked="" type="checkbox"/> 반환 <input type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 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

[첨부] 시료정보(대형챔버시험)

1. 시료명 : 일반가구

2. 의뢰자 : (주)형경산업 대표이사 박형순

현장명	대우건설 서대문푸르지오	
제조사	(주)형경산업	
제품명	현관신발장	
제품유형	84A Type	
생산일	2022.07.11	
배송일	2022.07.18	
보관기간	7일 (생산일 기준 7일 이내 배송)	
보관장소 및 조건	창고(20 °C 항온) / 야적(상온)	
제품크기(mm)	2499(W) × 2300(H) × 400(D)	
체적(m ³)	2.30	
표면적(m ²)		
제품사양 (도면별도첨부)	문짝	MDF18T+PET(전면)+PP(후면),3면ABS Edge마감,AL 손잡이
	몸통	PB18T+LPM(양면), 0.6 mm PVC Edge 마감
	뒤판	MDF4.5T+PP(양면), Edge 비마감
	선반	PB18T+LPM(양면), 0.6 mm PVC Edge 마감
	상판	해당없음
	기타	약세사리, 보조목

※유의사항

1. 시료의 체적 계산 시 한 개의 제품으로만 이루어진 시료인 경우는 (바닥면적 × 높이)를 그 제품의 체적으로 하며, 한 개 이상의 제품으로 이루어진 시료인 경우 각각의 체적을 구하여 그 합을 작성한다.
2. 의뢰된 시료의 도면은 필히 첨부하여야 한다.

