# 품질시험 · 검사의뢰서

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 접수번호 | | | 접 수 일 | 22. ~~06.~~ 10.13 |
| 고객 | 회 사 명 | 한샘넥서스(주) | 연 락 처 | 010-7745-4224 |
| | 주 소 | 서울특별시 서초구 사평대로16 6층 | 고 객 명 | 조 원 형 |

## 의 뢰 내 용

| 순번 | 시험품목 | 규격/모델 | LOT-번호 | 수 량 | 시험항목 | 희망완료일 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MDF + PP | ㈜한샘넥서스 | | 3 | KS F 3200:2021 | |
| 2 | 서랍 레일 | ㈜한샘넥서스 | | 2 | KS D 9502:2020 | |
| 3 | 주방서랍 | ㈜한샘넥서스 | | 1 | SPS-KHFC 001-0438:2019 | |
| 4 | 주방서랍 | ㈜한샘넥서스 | | 1 | SPS-KHFC 001-0438:2019 | |

| | | |
|---|---|---|
| 비고 및 계약 검토 | 1. 차기시험일 표시(해당 시) : 년 월 일 ■ 전자매체 송부<br>2. 시험성적서의 용도 : 품질관리용 | |
| | 3. 계약 및 검토내용, □ 계약변경 / 내용 :<br>4. 성적서 발행 : ■ 공인 / □ 비공인<br>5. 생산일자(요구시) : 년 월 일<br>6. 시료의 처리 : ■ 폐기 / □ 반환(□ 직접, □ 택배) | 시험수수료<br>원 |
| 특기 사항 | 1. 시험요구사항<br>박리시험 현장명 : DMC리버포레<br>서랍 레입 현장명 : GS개포자이<br><br>2. 추가사항 ■ 직접수령 □ 택배 □ 기타 | |

| | |
|---|---|
| 위와 같이 시험의뢰 합니다.<br>신청인 : 조 원 형 (인) | 위와 같이 시험의뢰를 접수하였습니다.<br>접수자 : (인) |
| 인수/인계 확인사항 | □ 시험성적서/필증 □ 시험품을 인수함 인수자 : (인) |

**당 연구원의 명백한 잘못된 시험결과와 취급부주의로 인하여 고객이 입은 피해에 대하여 고객은 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.