

[별지 제5호서식] (2.2.3 관련)

<전 면>

품질시험 · 검사 의뢰서			
① 시험 · 검사종목	가정용싱크대 성능시험 ( <input checked="" type="checkbox"/> KS <input type="checkbox"/> 비KS )		
② 시 료 명	가정용싱크대	( 재고량 : )	
③ 시 료 량	1셋트	(④ 채취일 : 2023.06.29 )	
⑤ 시료 채취 장소	현장내	[회사명(생산업체): ㈜라비체 ]	
⑥ 시 료 채 취 자	소속(주)라비체 담당업무	성명 심상하	
⑦ 입 회 자	소속LH강원지사 담당업무	성명 김현우	
⑧ 시험및시방기준	SPS-KHFC 001-0438:2022		
⑨ 성과 이용목적	품질관리용		
⑩ 공 사 명	22년 노후 공공임대 그린리모델링공사 12권역(강원) 주방가구 설치		
⑪ 발 주 자	한국토지주택공사 강원지사		
⑫ 시 공 자			
<p>「건설기술진흥법」 제60조제1항에 따라 품질시험 · 검사를 의뢰합니다.</p> <p>2023년 07월 11일</p> <p>의뢰인 성 명 : (주)라비체 (인) (전화 : 055-342-2522 )</p> <p>주 소 : 경남 김해시 진례면 고모로134번길 97</p>			
※ 접수 일자	년 월 일	※ 접수 번호	
※ 처리 기 한	년 월 일 ( 일간)	※ 시험 수수료	₩ 원
<p>유의사항 : 1. 시료는 반드시 봉인하여 이 의뢰서와 함께 송부하여야 합니다.</p> <p>2. 시료채취자는 품질관리자, 입회자는 공사감독, 의뢰인은 현장대리인으로 기록하시기 바랍니다.</p> <p>3. ※표시란은 의뢰인이 기입하지 아니합니다.</p>			
※시료확인 (봉인상태,봉인인감)	담 당	(인)	검 토 (인)
<p>품질시험 · 검사 접수증</p> <p>① 접 수 일 : ② 의뢰시험 · 검사종목 : ③ 시료명 및 시료량 :</p> <p>귀하께서 의뢰한 시험 · 검사 요청 건은 접수일부터 약 ( )일이 소요될 예정임을 알려드리며 이 접수증을 교부합니다.</p> <p style="text-align: right;">200 년 월 일</p> <p>접수자 : 성 명 : (인)</p>			