

| 시 험 의 료 서 | | | | 담 당 | 검 토 | 승 인 | |
|---|--|--|---|---|---|---------------------|--|
| | | | | | | | |
| 의뢰일자 | 2024. 08. | | 접수일자 | | | | |
| 의뢰기관 | 주식회사 성신산업 | | 대표자명 | 윤 정 한 | | | |
| 주 소 | 경상북도 칠곡군 가산면 경북대로 1511-16 | | | | | | |
| 전자세금 계 산 서 | 회 사 명 | 대보건설 | | 대표자명 | 권 오 철 | | |
| | 주 소 | 경기도 화성시 매송면 매송고색로 375번길 5-1, 근생동 2층 203호 | | | | | |
| | 담당자 | 성명 : | | TEL : | | E-mail : | |
| 성 적 서 용 도 | <input checked="" type="checkbox"/> 품질관리용 (LH 대보건설 파주운정3 A23BL 11공구) <input type="checkbox"/> 제출용() <input type="checkbox"/> 기타() | | | 의 료 자 (담당자) | 성명 | 박종원 | |
| | | | | | HP | 010-8995-0200 | |
| | | | | | FAX | 054-976-6337 | |
| | | | | | E-mail | yjh0058@hanmail.net | |
| 성 적 서 발급구분 | <input type="checkbox"/> KOLAS <input checked="" 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 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 : 의뢰기관 주소와 성적서 수령지가 상이할 경우 기재 필요 수령인 : HP:) | | | | | | |
| 접수번호 | 시 료 명 | 시험항목 | 수량 | 시험방법 | 수수료 | | |
| | | | | | 접수비 | 시험비 | |
| | 가정용 싱크대 | 치수 및 해당성능시험 | 1 | SPS-KHFC 001-0438-2017 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 수수료 합계 | | | | VAT별도 | | | |
| | | | | VAT포함 | | | |
| 고객요구사항 | 시료채취자 : 소속 대보건설(주) 입 회 자 : 소속 ㈜희림종합건축사사무소 | | 담당업무 : 품질관리기술인 성명 : 김 성 복 당업무 : 건설사업관리기술인 성명 : 김 기 환 | | (서명도인함) 김성복 (서명도인함) 김기환 | | |
| 첨부서류 | 건설현장제출용 시험의뢰의 경우 품질검사 의뢰서(건설기술 진흥법 시행규칙[별지 제48호 써식])를 필히 첨부하여 주시기 바랍니다. | | | | | | |
| 시험 후 시료의 처리 | | | | <input type="checkbox"/> 반환 <input checked="" type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 보관(담당자와 협의) | | | |
| *유의사항 | | | | | 의뢰자 서명 | | |
| 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) | | | | | | | |