


| 시 험 의 료 서 | | | | 담 당 | 검 토 | 승 인 |
|---|---|--|---|--|---|-----|
| | | | | | | |
| 의뢰일자 | 2024. | | 접수일자 | | | |
| 의뢰기관 | 주식회사 공담 | | 대표자명 | 추연숙,최영준 | | |
| 주 소 | 경북 고령군 개진면 양전길 130-34 | | | | | |
| 전자세금 계 산 서 | 회 사 명 | 주식회사 공담 | 대표자명 | 추연숙,최영준 | | |
| | 주 소 | 경북 고령군 개진면 양전길 130-34 | | | | |
| | 담당자 | 성명 : 이민엽 TEL : 054)955-3969 E-mail : gongdam3969@hanmail.net | | | | |
| 성 적 서 용 도 | <input checked="" type="checkbox"/> 품질관리용 (LH 노후공임 리모델링공사 8권역) <input type="checkbox"/> 제출용() <input type="checkbox"/> 기타() | | 의 료 자 (담당자) | 성명 | 이민엽 | |
| | | | | HP | 010-5624-2420 | |
| | | | | FAX | 054)955-3968 | |
| | | | | E-mail | leemy@gongdam.co.kr | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 시료사진첨부(추가요금발생) <input type="checkbox"/> 영문성적서(추가요금발생) | | |
| 성 적 서 수령정보 | <input type="checkbox"/> 의뢰기관과 동일 <input checked="" 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 | | |
| | 공동주택용 반침장 | 치수 및 해당성능시험 | 1 | SPS-KHFC 002-2074 | | |
| | 공동주택용 현관장 | 치수 및 해당성능시험 | 1 | SPS-KHFC 003-2075 | | |
| 수수료 합계 | | | | VAT별도 | | |
| | | | | VAT포함 | | |
| 고객요구사항 | 시료채취자 : 소속 (주)공담 담당업무 품질관리 성명 : 이민엽 (서명또는인) | | | | | |
| | 입 회 자 : 소속 한국토지주택공사 담당업무 공사감독관 성명 : 이종인 (서명또는인) | | | | | |
| | 납 품 자 : 주식회사 공담 시료채취일 : 2024년 11 월 6 일 | | | | | |
| 첨부서류 | 건설현장제출용 시험의뢰의 경우 품질검사 의뢰서(건설기술 진흥법 시행규칙[별지 제48호 서식])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) | | | | | 시험의뢰 시 하기 유의사항을 상세히 확인하였음  | |