

<h1>시험의뢰서</h1>				담당	검토	승인
의뢰일자	2020.11. .		접수일자			
의뢰기관	대한민국고업체전우회		대표자명	황규승		
주소	경기도 파주시 월릉산로 61-50(야동동)					
전자세금계산서	회사명	대한민국고업체전우회	대표자명	황규승		
	주소	경기도 파주시 월릉산로 61-50(야동동)				
	담당자	성명 : 조미희 TEL : 02-2679-7357 E-mail : kaova88@naver.com				
성적서용도	<input checked="" type="checkbox"/> 품질관리용 <input type="checkbox"/> 제출용() <input type="checkbox"/> 기타()		의뢰자(담당자)	성명	김남석	
				HP	010-3737-8983	
				FAX	02-2679-7386.	
				E-mail	kaova88@naver.com.	
성적서발급구분	<input checked="" type="checkbox"/> KOLAS <input type="checkbox"/> 일반		성적서발급방법	<input type="checkbox"/> 불확도표현(수수료 3배) <input type="checkbox"/> 긴급(수수료 1.5배)		
성적서수령방법	<input type="checkbox"/> 직접수령 <input checked="" type="checkbox"/> 등기 <input type="checkbox"/> FAX(중복가능) <input type="checkbox"/> E-mail(중복가능)		성적서요구사항	<input type="checkbox"/> 시료사진첨부(추가요금발생) <input type="checkbox"/> 영문성적서(추가요금발생)		
성적서수령정보	<input checked="" type="checkbox"/> 의뢰기관과 동일 <input type="checkbox"/> 전자세금계산서발행기관과 동일 <input type="checkbox"/> 기타(주소 : _____)		수령인 : _____ HP: _____)			
접수번호	시료명	시험항목	수량	시험방법	수수료	
					접수비	시험비
	옷걸이봉	염수분무시험(48h)	2	KS D 9502:2009		
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 type="checkbox"/> 반환 <input checked="" 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 시험의뢰 하기 유의사항을 상세히 확인하였습니다. (서명)	