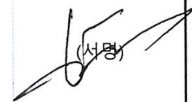


| 시 험 의뢰 서 | | | | 담 당 | 검 토 | 승 인 |
|--|---|---|---------------|---|--|-----|
| | | | | | | |
| 의뢰일자 | | 접수일자 | | | | |
| 의뢰기관 | 주식회사 현대L&C | | 대표자명 | 정백재 | | |
| 주 소 | 서울특별시 강동구 천호대로 1077, 8,9,13층(천호동, 이스트센트럴타워) | | | | | |
| 전자세금 계 산 서 | 회 사 명 | 주식회사 현대L&C | | 대표자명 | 정백재 | |
| | 주 소 | 세종시 부강면 부강금호로 37 | | | | |
| | 담당자 | 성명 : 전 동 훈 TEL : 010 6594 8100 E-mail : h9550822@hyundailnc.com | | | | |
| 성적서 용 도 | <input checked="" type="checkbox"/> 품질관리용 <input type="checkbox"/> 제출용 () <input type="checkbox"/> 기타 () | 의뢰자 (담당자) | 성명 | 전 동 훈 | | |
| | | | HP | 010 6594 8100 | | |
| | | | FAX | 044 279 8161 | | |
| | | | E-mail | h9550822@hyundailnc.com | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> E-mail(중복가능) | | 성 적 서 요구사항 | <input type="checkbox"/> 시료사진첨부(추가요금 발생) <input checked="" type="checkbox"/> 영문성적서(추가요금발생) | | |
| 성 적 서 수령정보 | <input type="checkbox"/> 의뢰기관과 동일 <input checked="" type="checkbox"/> 전자세금계산서발행기관과 동일 <input type="checkbox"/> 기타(주소 : _____) 수령인 : _____ HP: _____) | | | | | |
| 접수번호 | 시료명 | 시험항목 | 수량 | 시험방법 | 수수료 | |
| | | | | | 접수비 | 시험비 |
| | BODAQ INTERIOR FILM | 내약품성 | 1 | KS G ISO 4211 : 2009 | | |
| 수수료 합계 | | | | VAT별도 | | |
| | | | | VAT포함 | | |
| 고객요구사항 | * 성적서 발행일자 및 수수료 세금계산서는 2025년 1월에 발행해 주시기 바랍니다. * kasti 성적서 번호 (RC2401-0021) 와 동일한 시험 요청입니다. | | | | | |
| 첨부서류 | | | | | | |
| 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 사업자등록증사본을 필히 동봉하여 보내주시기 바랍니다. 4. 의뢰하신 시험은 시험수수료 입금 후 진행됩니다. 5. 2주간 미입금 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  (서명) | |