

시 험 의 료 서				담 당	검 토	승 인
의뢰일자	2026. 03. 23.	접수일자				
의뢰기관	(주)넥시스디자인그룹	대표자명	최민호, 최민혁			
주 소	경북 고령군 개진면 양전길 130-32					
전자세금 계 산 서	회 사 명	(주)넥시스디자인그룹	대표자명	최민호, 최민혁		
	주 소	경북 고령군 개진면 양전길 130-32				
	담당자	성명 : 이시현 TEL : 010-5624-2420 E-mail : leemy@dynexis.kr				
성 적 서 용 도	<input checked="" type="checkbox"/> 붐실관리용 (개봉길훈 주택재건축정비사업) <input type="checkbox"/> 제출용() <input type="checkbox"/> 기타()	의 료 자 (담당자)	성명	하재관		
			HP	010-5624-2420		
			FAX	054-954-4563		
			E-mail	leemy@dynexis.kr		
성 적 서 발급구분	<input checked="" type="checkbox"/> KOLAS <input 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 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
	37 주방가구	TVOC 방출량 및 노출예상농도	1	KS I 2007		
	37 신발장		1			
	37 침실2 불박이장		1			
	84 주방가구	Formaldehyde 방출량 및 노출예상농도	1			
	84 신발장		1			
	84 침실2 불박이장		1			
수수료 합계				VAT별도		
				VAT포함		
고객요구사항	시료채취자 : (주)성호건설 담당업무 : 품질관리자 성명 : 이 규 상 (서명)					
	입 회 자 : (주)제일엔지니어링종합건축사사무소 담당업무 : 감리원 성명 : 김 태 현 (서명)					
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 시 하기 유의사항을 상세히 확인하였음 (서명)	