

품질시험·검사 의뢰서

| | | | | |
|-----------------|---------------------------|-----------------|------|------------------------|
| 1. 시험·검사종목 | 총휘발성유기화합물,폼알데하이드,톨루엔 (*) | | | |
| 2. 시료명 | 18T PB, 18T MD | | | |
| 3. 시료량 | 각 4매 (4.채취일: 2023.11.14) | | | |
| 5. 시료 또는 자재 생산국 | | | | |
| 6. 시료채취장소 | 서울시 송파구 오금동 67-7번지 외 2필지 | | | |
| 7. 시료채취자 | 소속 | 쌍용건설(주) | 담당업무 | 품질관리자 성명 황수영 (서명 또는 인) |
| 8. 입회자 | 소속 | 지앤에이건축사사무소 | 담당업무 | 건축감리원 성명 김이수 (서명 또는 인) |
| 9. 시험 및 시방기준 | | | | |
| 10. 성과 이용목적 | 품질관리용 | | | |
| 11. 공사 개요 | 공사명 | 아남아파트 리모델링 주택사업 | | |
| | 착공일 | 2021.04.12 | | |
| | 준공예정일 | 2023.12.31 | | |
| 12. 발주자 | 아남아파트 리모델링 주택조합 | | | |
| 13. 시공자 | 쌍용건설(주) | | | |

「건설기술관리법」 제25조 제1항에 따라 품질시험·검사를 의뢰합니다.

2023년 11월 14일

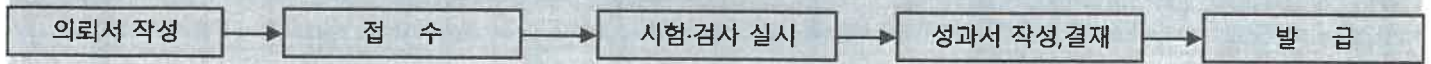
의뢰인 성명: 오재준 (서명 또는 인)

전화번호: 02-449-7605

FAX: 02-449-7607

주소: 서울시 송파구 성내천로 46(학사부동산 2층)

처리절차



< 절 취 선 >

접수증

1. 접수일 :
2. 의뢰시험·검사종목 :
3. 시료명 및 시료량 :

귀하께서 의뢰한 시험·검사 요청 건은 접수일부터 약 ()일이 걸릴 예정임을 알려드리며 이 접수증을 발급합니다.

년 월 일

접수자:

성명

(서명 또는 인)