

! 시험검사의뢰시 의뢰자께서 제시하신 시험방법으로 시험분석을 원할 경우 시험방법자료를 의뢰전에 연구원과 협의하여 주시기 바랍니다.

의뢰구분		<h1>시험·분석의뢰서</h1>				시료접수자	
□자체()						년 월 일	
의뢰자 정보	업 체 명	□신규			대표자		
	소 재 지						
	담당부서				담당자	이메일	
	전 화				팩 스	휴대전화	
성 적 서	구 분	□국문(부), □영문(부) ※영문성적서 요청시 영문정보필수					
	수령방법	※시험분석수수료 입금확인 후 □우편, □팩스, □이메일, □직접방문, □기타() 발송					
	의뢰목적	□참고용() ※ 본 시험검사의뢰는 법적 시험검사가 아닙니다.					

No	제품명(시료명)	제품유형	시료량	제조일자	보관 온도	시험검사의뢰항목
		단서조항	단위	기타		
1					□실온 □냉장 □냉동	
2					□실온 □냉장 □냉동	
3					□실온 □냉장 □냉동	
4					□실온 □냉장 □냉동	
5					□실온 □냉장 □냉동	

[참고사항] 시험분석수수료 미입금시 시험검사업무 진행하지 않습니다.	잔여 시료	□폐기, □반환, □보관(2주후 폐기) ※보관 2주후 폐기합니다.
---------------------------------------	-------	---

기업은행 / 120-094831-04-013 / 한국표준시험분석연구원		시험검사수수료 (원,부가세포함)
[확인-check!] <input type="checkbox"/> 시료 + 의뢰서(본 양식) <input type="checkbox"/> 사업자등록증 <input type="checkbox"/> 기타(전달사항)		† 접수후 정보 수정이 어렵습니다. 의뢰하신 내용 및 기록된 내용을 반드시 확인하여 주시기 바랍니다. † 의뢰된 내용 및 결과는 의뢰목적 이외의 용도로 사용할 수 없습니다. † (최초의뢰시)사업자등록증 사본, 시험검사과련 자료 등 서류를 제출하여야 합니다. † 문의 T.(070)5038-6359 / F.(070)4009-5480

「한국표준시험분석연구원 시험검사업무규정」에 의하여 상기와 같이 시험분석을 의뢰합니다.

년 월 일 **의뢰인:** (서명)

한국표준시험분석연구원 귀중

시료인수자: (서명)