



경북하이브리드부품연구원

경상북도 영천시 괴연 1길 24-24

Tel : 054-330-8040, Fax : 054-330-8049

시험의뢰서

결 재	작성	검토/승인T

접 수 번 호 :

접 수 일 자 :

발급 예정일 :

지 체 사 유 :
(발생 시)

신	회 사 명	
	주 소	
청	전화/팩스	
	H.P	
인	e-mail	

의 뢰 시 료	품 명	보관, 반환, 폐기	수 량	직접수령, 우편, FAX, E-mail
	시료처리 (○표)		성적서 발송 (○표)	
구 분		성적서 용도	참고용, 품질관리용 제출 ()	
		성적서 발급 형태 ⁽¹⁾ (○표)	일반, 공인	

(1) ■ 일반 체크시 시험성적서에 KOLAS(한국인정기구) 인정마크가 포함되지 않으며, 그 시험결과가 KOLAS 인정범위 이내에 있다 하더라도 KOLAS 인정과 관련된 효력을 행사할 수 없습니다. (공인 체크시 KOLAS 공인성적서가 발급됩니다.)

시 형 항 목	시 형 방 법 (조 건)	시료수	수수료
	소 계		
	V.A.T		
	합 계		

특기사항 시험기기명 :

위와 같이 시험의뢰를 의뢰합니다. 의 뢰 자 _____ (인)

(재)경북하이브리드부품연구원장 귀하