



경북하이브리드부품연구원

경상북도 영천시 괴연 1길 24-24

Tel : 054-330-8000, Fax : 054-330-8009

시험의뢰서

결 재	작성	검토/승인

접 수 번 호 :

접 수 일 자 :

발급 예정일 :

지 체 사 유 :
(발생 시)

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

의 뢰 시 료	품 명		수 량	
	시료처리 (○표)	보관, 반환, 폐기	성적서 발송 (○표)	직접수령, 우편, FAX, e-mail
	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 험 항 목	시 험 방 법 (조 건)	시료수	수수료
	소 계		
	V.A.T		
	합 계		

시험기기명 :

특기사항

위와 같이 시험의뢰를 의뢰합니다. 의뢰자 _____ (인)

(재)경북하이브리드부품연구원장 귀하