

시험 의뢰서/접수증 (갑)

신 청 인	회 사 명		대 표 자	
	사업자등록번호		업 태	
	사 업 장 주 소		종 목	
	신 청 인		부 서	
	전 화 번 호		팩 스 번 호	

■ 시험 대상 시 료 ■

순	성적서번호	품 명	품 번	재 질	시 험 향 목	시 험 방 법	수량	수수료
1								
2								
3								
4								
5								

시험 결과의 단위	<input type="checkbox"/> SI 단위 <input type="checkbox"/> *비SI 단위	희 망 완 료 일	20 년 월 일
희망성적서의 종류	<input type="checkbox"/> 일 반 <input type="checkbox"/> KOLAS 공인	시 료 의 처 리	<input type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 회수
불 확 도 의 표 기	<input type="checkbox"/> 미표기 <input type="checkbox"/> 표기	성 적 서 의 용 도	

특 기 사 항 *

위와 같이 시험 의뢰 합니다. 신 청 인 인

상기 품목을 접수하였습니다.
 국제공인시험기관 한국교정시험원 (주) 시 험 자 인
 ☎ 055-273-4401, Fax) 055-273-4402

당사의 명백한 잘못된 시험결과와 취급부주의로 인하여 고객이 입은 피해에 대하여 고객은 당사에 배상책임을 요구할 수 있음을 알려 드립니다.

※ 유의사항

- 1) 시험 성적서를 찾으러 오시기 전에 시험완료 여부를 확인하여 주시기 바라며, 계산서가 필요한 경우는 사업자등록증 사본을 가지고 오시기 바랍니다.
- 2) 성적서 및 의뢰 시료 인수 시에는 본 접수증을 제시하여야 하며, 접수증을 분실하였을 경우는 의뢰자임을 증명할 수 있는 신분증을 가지고 오셔야 인수받을 수 있습니다.

시 험 비	① 기본료	② 수수료	③ 전처리비용	④ 부가세 (①+②+③의 10%)	계(①+②+③+④)	경리확인
합 계						

