

접수번호	접수일자	Page	1 of 2
------	------	------	--------

국가표준기본법 제 14조 및 국가교정기관 지정제도 운영요령 제3조의 규정에 의하여 하기 기기에 대하여 교정을 의뢰합니다.

신청기관 / 계산서 발행처	업 체 명	사업자번호		대 표 자	
	업 태	업 종	신 청 자	(인)	
	주 소	E-MAIL			
	전 화	FAX	핸 드 폰		

※ 신청기관과 성적서 발행기관이 상이할 경우 아래에 기재되어 집니다.

성적서 발행처	발행기관 명	
	주 소	

요 청 사 항	* 교정필증에 차기교정일 표기여부	<input type="checkbox"/> 표기, <input type="checkbox"/> 미표기, <input checked="" type="checkbox"/> 자체교정주기		
	* 성적서 언어	<input checked="" type="checkbox"/> 국문, <input type="checkbox"/> 영문	적합성진술여부	<input type="checkbox"/> 필요(판정근거첨부), <input checked="" type="checkbox"/> 불필요
	* 구분	<input checked="" type="checkbox"/> 일반교정, <input type="checkbox"/> KOLAS	(합부판정)	
	* 기타요구사항			

No.	제작회사	모델	기기번호	기기명	교정 검토사항
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

접수구분	방문, 택배, 출장(픽업)	교정장소	<input checked="" type="checkbox"/> 교정실, <input type="checkbox"/> 현장	접 수 자	(인)
------	----------------	------	--	-------	-----

교정진행	교정 담당자	(인)	※ 기술적 검토 필요시	기술책임자	(인)
------	--------	-----	--------------	-------	-----

출고일	출 고 내 용	출고구분	출고자
			(인)
			(인)

[교정사항 안내]

※ 성화에프티는 교정업무의 공정성 확보를 최우선으로 삼고 있습니다.

- * 교정Home : <http://www.sunghwaft.co.kr> * 제품Home : <http://www.sunghwaft.com>
- * 접 수 : 기타 요청 사항은 비교란에 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.
- * 교정완료 : 교정 완료 시 견적서 또는 거래명세서를 이메일로 보내드립니다.
- * 출 고 : 당사에 내방하시어 출고를 원하는 경우, 1시간 전에 연락 후 방문 바랍니다.(입금확인 후 출고 가능)
- * 출고지연 : 교정 완료 후 1개월 이내에 교정의뢰 장비를 인수하시기 바라며,
1년이 경과되는 경우, 규정된 절차에 의하여 의뢰된 장비가 폐기될 수 있습니다.
- * 장비관리 : 의뢰된 장비는 규정된 절차에 의하여 보호되며, 분실 또는 파손되는 경우 보상받을 수 있습니다.
(단, 인수 기간 경과 및 운송업체의 과실로 인한 장비의 손실 또는 파손에 대해서는 책임을 지지 않습니다.)
- * 교정수수료 납부 : 기업은행 542-013276-01-016, 예금주 : (주)성화에프티
- * 고객센터 : Tel.1600-7962 / Fax.051-980-7815 * 견적문의 : gas@sunghwaft.co.kr

접수확인이 없으면 무효

주식회사 성화에프티 대표이사 정 선 영

부산광역시 강서구 금호순서길89번길 32 (대저2동) 성화에프티

업 체 명		-			
접수번호		- 접수일자		1900-01-00	Page 2 of 2
No.	제작회사	모델	기기번호	기기명	교정 검토사항
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
사 진 대 지					