

|                               |   |       |      |       |
|-------------------------------|---|-------|------|-------|
| <h1>폐기물 시험분석신청서(시료채취기록부)</h1> | 결 | 접수담당자 | 접수번호 | 기술책임자 |
|                               | 재 |       |      |       |

## 1. 성적서 표기정보 (필수 기재사항)

|             |       |  |      |        |  |
|-------------|-------|--|------|--------|--|
| 배<br>출<br>자 | 업 체 명 |  |      | 대 표 자  |  |
|             | 주 소   |  |      | 전화번호   |  |
|             | 담 당 자 |  | 휴대전화 | E-mail |  |

## 2. 시 료 정 보 (필수 기재사항)

| 시 료 명 | 시 료 내 용 |   | 채 취 기 록         |   |
|-------|---------|---|-----------------|---|
|       | 검 사 목 적 | <input type="checkbox"/> 관공서제출용 <input type="checkbox"/> 참고용  | 시 료 채 취         | <input type="checkbox"/> 지참시료 <input type="checkbox"/> 본원채취   |
|       | 검 사 항 목 | <input type="checkbox"/> 11항목 <input type="checkbox"/> 8항목 <input type="checkbox"/> 7항목<br><input type="checkbox"/> 수출입폐기물 11항목(함량포함)<br><input type="checkbox"/> 기타(   ) | 채 취 일 자 / 시 간   |   |
|       | 채 취 장 소 |   | 채 취 일    날    씨 | 기온:        °C(맑음, 흐림, 비, 눈)   |
|       | 시 료 특 성 |   | 시 료 채 취 량       | <input type="checkbox"/> 유리병(무기분석용)    (    kg)<br><input type="checkbox"/> 갈색유리병(유기분석용)(    kg)<br><input type="checkbox"/> PE병 또는 PE백        (    kg) |
|       | 검 사 목 적 | <input type="checkbox"/> 관공서제출용 <input type="checkbox"/> 참고용  | 시 료 채 취         | <input type="checkbox"/> 지참시료 <input type="checkbox"/> 본원채취   |
|       | 검 사 항 목 | <input type="checkbox"/> 11항목 <input type="checkbox"/> 8항목 <input type="checkbox"/> 7항목<br><input type="checkbox"/> 수출입폐기물 11항목(함량포함)<br><input type="checkbox"/> 기타(   ) | 채 취 일 자 / 시 간   |   |
|       | 채 취 장 소 |   | 채 취 일    날    씨 | 기온:        °C(맑음, 흐림, 비, 눈)   |
|       | 시 료 특 성 |   | 시 료 채 취 량       | <input type="checkbox"/> 유리병(무기분석용)    (    kg)<br><input type="checkbox"/> 갈색유리병(유기분석용)(    kg)<br><input type="checkbox"/> PE병 또는 PE백        (    kg) |

## 3. 수수료 납부 외

|             |   |  |  |   |   |        |   |
|-------------|---|--|--|---|---|--------|---|
| 의<br>뢰<br>자 | 업 체 명   |  |  | 사업자등록번호   |   | 대 표 자  |   |
|             | 주 소   |  |  | 전화번호  |   |        |   |
|             | 우편물주소   |  |  | 발송방법  | <input type="checkbox"/> 직접내사 <input type="checkbox"/> 우편발송 <input type="checkbox"/> 등기(2,500원추가) |        |   |
|             | 담 당 자   |  | 휴대전화   |   |   | E-mail |   |
|             | 계산서담당   |  | 계산서 E-mail                                     |   |   | 시료처리방법 | <input type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 반환(착불) |
| 고객요청사항      |   |  |  | 분석수수료<br>(부가세포함)  |   |        |   |
| 결제방식        | <input type="checkbox"/> 현장 납부 <input type="checkbox"/> 계좌이체 납부(입금자명:   ) |  |  | <input type="checkbox"/> 카드 결제 (카드사명:   ) |   |        |   |
| 계좌번호        | <input type="checkbox"/> 기업 은행 : 522-010581-04-012  |  |  | 예금주 : (주)동진생명연구원  |   |        |   |
|             |   |  | <input type="checkbox"/> 농협중앙회 : 861-01-090854 |   |   |        |   |

**업체명 또는 의뢰자성명으로 의뢰일로 부터 2일 내로 입금하여 주시고, 변경 시는 반드시 연락주시기 바랍니다.**

**위 내용과 같이 시험분석을 의뢰합니다.**

본 사업장은 **보안상 등의 이유로 시료채취관련 사진촬영이 불가한 사업장**입니다.  

시험의뢰자 식별 및 정보제공 목적으로 법정 보유 기한까지 **개인정보 수집 및 이용**에   동의   미동의 합니다.

년      월      일

채취담당자

(서명)

시험의뢰자

(서명)

## (주)동진생명연구원

(우) 51391 경남 창원시 의창구 차룡로 48번길 61(팔용동 39-13) Tel 055-293-5440 Fax 055-293-6980 www.ditlabs.co.kr