

고객지원팀장

경기도 의왕시 봇들로 50 (포일동)
T. 02)3470-8200 F. 02)3471-3492

축산물		시험·검사 의뢰서				처리기간	
						일	
의뢰인	회 사 명				대 표 자		
	주 소						
	전 화				팩 스		
	핸 드 폰				이 메 일(계산서용)		
축산물 종류	<input type="checkbox"/> 식육 <input type="checkbox"/> 포장육 <input type="checkbox"/> 원유 <input type="checkbox"/> 식용란 <input type="checkbox"/> 식육가공품 <input type="checkbox"/> 유가공품 <input type="checkbox"/> 알가공품 <input type="checkbox"/> 기타:						
시료명 (제품명)							
시험항목							
제조번호(Lot.)			제조일자			유통기한	
시료정보	<input type="checkbox"/> 시제품 <input type="checkbox"/> 소분제품 <input type="checkbox"/> 표시사항 부착 완제품(기준규격: 부적합시 식약처 통보) <input type="checkbox"/> 기타:						
시료보관	<input type="checkbox"/> 상온 <input type="checkbox"/> 냉장 <input type="checkbox"/> 냉동			시료량			
축산물종류	품목번호	포장재	포장단위	검사수량	총 중량 (kg,L)	검사수수료	
						단가	금액
의뢰목적	<input type="checkbox"/> 자가품질위탁검사 <input type="checkbox"/> 표시검사 <input type="checkbox"/> 식품안전관리인증검사						
	일반참고용	<input type="checkbox"/> 확인용[개인, 자사, 부적합, 기타()] <input type="checkbox"/> 연구개발용 <input type="checkbox"/> 이의신청용 <input type="checkbox"/> 제출용[거래처, 식약처, 법원, 기타()] <input type="checkbox"/> 기타()					
성적서 전달	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 인편 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 메일 (e-mail:)						
성적서 수량	<input type="checkbox"/> 국문 ()부 <input type="checkbox"/> 영문 ()부						
성적서 수령지	<input type="checkbox"/> 상동 <input type="checkbox"/> 그 외:						
참고사항							
위와 같이 시험·검사를 의뢰합니다. 년 월 일 의뢰인 (서명)							
한국식품과학연구원장 귀하							
안 내 사 항	■ 구비서류 ▶ 사업자등록증 사본(최초 의뢰 또는 내용 변경 시) ▶ 영업허가증 및 품목제조신고서(자가품질검사 의뢰 시)						
	■ 시험검사 수수료 완납 후 접수됩니다.						
	■ 시험검사 완료 후 잔여 시료는 반환하지 않습니다.						
	■ Raw Data 요청 시 검사수수료의 20% 비용이 청구됩니다. (단, 수입, 부적합은 제외)						
수 수 료							