|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KMTR 시험∙분석 서비스 의뢰서** | | | 결재 | 담당 | | 검토 | 승인 |
|  | |  |  |
| KMTR File No | | | | | | | |
| 신청회사 |  | 사업자 번호 | | |  | | |
| 주소 |  | | | | | | |
| 담당자 |  | 전화 | | |  | | |
| 전자메일주소 |  | 팩스 | | |  | | |
| 세금계산서  전자메일주소 |  | 휴대폰 | | |  | | |

**분석시료 세부사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 시료명 |  | 시료수 |  |
| 부품 및 모델 번호 |  | 재질 |  |
| 제출처 |  | 용도 |  |
| 기타사항 |  | | |

**Test Request : Box(□)안을 체크하여 주시기 바랍니다.**

**명기된 시험방법에 체크하시거나 원하시는 방법을 기재헤 주시기 바랍니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| 시료 형태 | □ 섬유 □ 비섬유 □ 액상 □ 고형분 |
| 시험 항목 | □ 항균 □항곰팡이 □ 기타 |
| 시험 규격 | □ JIS Z 2801 □ ASTM E 2149 □ ASTM G 21  □ 기타 규격 ( )  □ 비규격 (문의 요망) |
| 사전결과통보 | □ 유 □ 무 |
| 시료반환 | □ 반환 □ 폐기 |
| 기타요청사항 |  |
| Test Report form | □국문 □영문  (영문리포터는 장당 9천원 추가됩니다.) |

Date: (서명)