|  |  |
| --- | --- |
| 경기도 의왕시 봇들로 50 (포일동)T. 02)3470-8200 F. 02)3471-3492 | 고객지원팀장 |
|  |
|  |
| **한약재** | **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) |   |
| 시료명(제품명) |   |
| 시험항목 |  |
| 제조번호(Lot.) |   | 제조일자 |   | 유통기한 |   |
| 화물관리번호 |   | 원 산 지 |   | 관할세관명 |   |
| 수 거 량 |   | 실수요자 |   | 물품보관장소 |   |
| 의뢰목적(1개만 선택) |  ☐ 품질검사(국내, 수입) ☐ 확인용[개인, 자사, 부적합, 기타( )] ☐ 연구개발용 ☐ 제출용[거래처, 식약처, 법원, 기타( )] ☐ 이의신청용 ☐ 기타( ) |
| 성적서 전달 |  ☐ 우편 ☐ 인편 ☐ 팩스 ☐ 메일 (e-mail: ) |
| 성적서 수량 |  ☐ 국문 ( )부 ☐ 영문 ( )부 |
| 성적서 수령지 |  ☐ 상동 ☐ 그 외:  |
| 참고사항 |   |
| [개인정보 활용 동의] 본인은 다음의 목적(시료 접수/검사) 및 범위(국세청-부가세신고, 식약처 및 각 지방자치단체-기준규격 부적합 시 결과 통보 등)에 대하여 보존기간(관련법에 의한 3년 보존) 동안 개인정보 수집·이용에 동의합니다. |
|  | 년 월 일 |
|  | 의뢰인 (서명) |
| **한국식품과학연구원장 귀하** |
| 안내사항 |  ■ 구비서류 ▸사업자등록증 사본(최초 의뢰 또는 내용 변경 시)▸제조기록서(또는 구매명세서) 및 품목신고필증(품질검사 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**  |  |