시험 신청서

국가공인품질검사전문기관
건설기술용역업 / 엔지니어링사업
주식회사 큐티엘

시 료 명				
시험검사 종목				
시료량			채 취 일	
제조사 및 생산자				
시료 채취 장소				
시료	채취자	소속	성명	(인)
	확인자	소속	성명	(인)

의 뢰 일 년 월 일

의 뢰 인 (인)

연 락 처

성적서 발송 주소	
계산서 발행 담당	

[비 고] – 기타 기재사항 요청

공사명 :

착공일 :

준공예정일 :

발주자 :

시공자 :

- 계산서 발행은 접수일에 확인 후 접수처리 되며, 발급예정일은 별도 문의 주시길 바랍니다
- 접수시 사업자 등록증 첨부 후 접수하여 주시길 바랍니다
- 위 정보는 성적서 발급시 기재되는 사항으로 해당사항에 대하여 작성해 주시길 바랍니다

큐 티 엘 정 보	주 소(시료발송)	경기도 화성시 세자로 475번길 16 (안녕동) 주식회사 큐티엘
	연 락 처	T. 031 – 8077 – 2300 / F. 031 – 8077 – 2117
	E– mail	qtl2300@naver.com