|  |  |
| --- | --- |
| **표준실교정** |  **교정신청서(교정계약서/접수증) 유체유동(기체)**  |
| **접수번호** |  | **접수일자** |  | **계약일자** |  |
| **신 청 사** |  | **대 표 자** |  |
| **주 소** |  | **TEL****FAX** |  |
| **담 당 자** |  | E-mail : | **휴대폰** |   |
| **의 뢰 내 용** |
| **순번** | **교정품목** | **제작회사 / 형식** | **기기번호** | **수량** | **교정완료 예정일** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| \* 교정품목 초과 시에는 이면에 추가기록바랍니다. |
| **교정비용** |  **￦ (표준소급료(10%), 부가세(10%) 포함)** (기본 교정료 이외 의뢰자의 희망에 따라 추가되는 부대 비용은 특기사항 란에 기재) |
| **특이****사항** |  1. 교정품의 취급 방법 : □직접 □택배(할증운임 적용 □) □기타:  2. 부대비용 합계 : 원(V.A.T 포함) 3. 성적서 구분 : □KOLAS 공인성적서(국문) □KOLAS 공인성적서(영문) □일반성적서 4. 기타사항 : |
|  \* 교정방법 : 교정방법은 일반적인 경우 당사의 표준교정절차를 적용하고 고객의 요구가 있는 경우에는 고객과 별도로 협의하여 실시할 수 있다. |
| **성적서****발급처** | **업체명** |  |
| **주소** |  |
|  **위와 같이 교정의뢰 합니다.** **년 월 일** **신청인 :** 인 |  **위의 교정품목 및 교정의뢰를 접수하였습니다.** **엠케이프리시젼㈜ 접 수 자**  인 **경기도 시흥시 은계중앙로 306번길 53 엠케이프리시젼㈜** **TEL : 031) 362-6850 FAX : 0303-0950-0366** |
| 검토사항 | 교정방법 | 자체교정지침( )기타제시방법( )위탁교정( ) | 검토 | 교정실무자 | 승인(\*위탁교정 시) | 기술책임자 |
|  |  |
| **당사의 명백한 잘못된 교정결과와 취급부주의로 인하여 고객이 입은 피해에 대하여 고객은 당사에 배상 책임을 요구할 수 있음을 알려드립니다.** **※ 유의사항** **∘접수된 물품을 찾으러 오시기 전에 완료 여부를 전화로 문의하시고 접수증과 사업자 등록증 사본을 필히 지참하여 주시기 바랍니다. (물품 인수 전 입금 확인 후 출고가 허가되오니 양해바랍니다.)** **∘교정완료 일자를 기준으로 하여 3개월이 경과하여도 의뢰자가 인수하지 아니한 교정의뢰품에 대하여는 인수권을 포기한 것으로 간주하고, 보관 중 분실 및 파손에 대한 책임은 지지 않습니다.**  **∘교정의뢰품은 원칙적으로 직접 방문하여 접수 및 인수 하셔야 하며 부득이한 사정으로 택배회사 이용 시 택배회사의 과실 또는 사고에 의해 손해가 발생하였을 경우 당사에서 책임지지 않습니다.** |