

시험의뢰서		담당자	기술책임자	품질책임자
1. 시료접수번호		특이사항		
2. 신청인	① 법인 또는 기관명	주식회사 000		
	② 대표자	홍길동 (연락처: 000-0000-0000)		
	③ 주소	00시 00구 00로		
	④ 담당자	김그린 (연락처: 000-0000-0000)		
3. 시료내역	① 시료명	00하수, 00천 등		
	② 시험목적	제출용, 확인용, 시험용 등		
	③ 시료채취방법	직접채수, 지참시료 등		
	④ 시험의뢰 항목	TOC, BOD, T-N, T-P, SS, pH 등		
	⑤ 성적서 발행	<input checked="" type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 불필요	시료처리	<input checked="" type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 회수
	⑥ 용도	<input type="checkbox"/> 측정대행용 <input checked="" type="checkbox"/> 자체관리용		
위와 같이 시험을 의뢰 합니다.				
2025 년 07 월 07 일 신청인 : 김그린 (인)				
(주)그린시스템 귀하				
※ 그린시스템 (주)와 사전 서면동의 없이 홍보, 선전, 광고 및 소송용도로 사용할 수 없으며, 용도 이외의 사용을 금합니다. ※ 시료명은 의뢰자가 제시한 명칭입니다.				
성적서 발급 예정일 20 . . .				