



교 정 의뢰서[접수증]

접수번호				접수일자	
신청기관	회 사 명			사업자 등록번호	
	주 소			우편번호	
	대 표 자	업 태		업 종	
	전 화	휴대폰		팩 스	
	전자메일	(세금계산서 담당)			신 청 인
<p>※ 교정성적서 발급업체가 신청기관과 다를 경우 아래사항을 작성해 주세요. (신규로 접수하시는 분은 사업자등록증 사본을 첨부해주세요)</p>					
성적서 표기 기관명					
주 소					

신 청 기 기						
일련 번호	기 기 명	제작회사	형 식	기기번호	완료예정일	비고
1						
2						
3						
4						
:						
기타 요청사항						
상기 의뢰 건에 대하여 정히 접수되었음을 확인합니다.						
접수자	(인)		확인자	(인)		
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 당사의 명백한 잘못된 교정결과와 취급 부주의로 인한 고객이 입은 피해에 대하여 고객은 당사에 배상 책임을 요구할 수 있음을 알려 드립니다. ○ 장비를 인수할 때에는 본 접수증을 제시하여야 하며, 접수증을 분실한 경우에는 신분증을 제시하고 확인이 되어야 장비를 인수받을 수 있습니다. ○ 장비의 훼손을 막기 위하여 가능한 직접 오셔서 장비를 인수해 가지길 바랍니다. ○ 부득이하게 택배서비스를 이용하실 경우, ㈜오르비텍은 운송도중 발생할 수 있는 장비의 훼손이나 망실등으로 인한 배상의 책임을 지지 않습니다. 					
연락처	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서울특별시 금천구 벚꽃로 234 B202호(가산동, 에이스 하이-엔드타워 6차) ○ 전화번호 : 02-6250-2232 ○ FAX : 070-7500-8889 <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">주식회사 오르비텍</p>					

