


※ **파란색 기재란**은 신청자가 기입하는란이므로 작성하여주시기 바랍니다.

※ **빨간색 공란**은 담당자가 접수 후 기입하는란이므로 공란으로 비워두시기 바랍니다.

		교 정 의뢰서[접수증]				
접수번호	<i>(공란)</i>			접수일자	<i>(공란)</i>	
신청기관	회 사 명	㈜오르비텍			사업자 등록번호	112-81-27107
	주 소	서울시 금천구 가산동 범안로 1130, 가산디지털엠피아빌딩 8층			우편번호	08595
	대 표 자	강상원	업 태	서비스	업 종	기술검사
	전 화	02-6250-2232	휴대폰	010-000-0000	팩 스	070-7500-8889
	전자메일	abc@email.com (세금계산서 담당)			신 청 인	홍길동
<p>※ 교정성적서 발급업체가 신청기관과 다를 경우 아래사항을 작성해 주세요. (신규로 접수하시는 분은 사업자등록증 사본을 첨부해주세요)</p>						
성적서 표기 기관명	신청기관과 성적서에 표기될 기관명이 다를 경우 입력해주세요.					
주 소	신청기관과 성적서에 표기될 주소가 다를 경우 입력해주세요.					

신 청 기 기						
일련 번호	기 기 명	제작회사	형 식	기기번호	완료예정일	비고
1	감마서베이미터	Thermo	RadEye G-10	12345	<i>(공란)</i>	2R
2	개인피폭선량계(ADR)	Thermo	Mk 2.5	12345	<i>(공란)</i>	ADR
3	개인피폭선량계(PD)	Dosimeter	862	12345	<i>(공란)</i>	200mR
4	포면오염감시기	Berthold	LB124	12345	<i>(공란)</i>	알파
5	포면오염감시기	Berthold	LB124	12345	<i>(공란)</i>	베타
기타 요청사항	필요시 요청사항을 입력해주세요					
상기 의뢰 건에 대하여 정히 접수되었음을 확인합니다.						
접수자	<i>(공란)</i> (인)		확인자	<i>(공란)</i> (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 가시길 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;">주식회사 오르비텍</p>					

신 청 기 기

일련 번호	기 기 명	제작회사	형 식	기기번호	완료예정일	비고