|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **교정신청서** | 경기도 오산시 독산성로 445Tel. 031-492-0445 / Fax. 032-492-0446Homepage. www.senko.co.kr |
|  |
| **접수번호 :**  | 접 수 자 :  | 접 수 일 : 년 월 일 |
| **신 청 인** | 상 호 명 |  | 사업자등록번호 |  |
| 대 표 자 |  | 법인등록번호 |  |
| 소 재 지 |  |
| 담 당 자 |  | 전화번호 |  | 휴대폰번호 |  |
| 직 책 |  | 팩스번호 |  | E-Mail |  |
| ※ 위의 신청자 정보는 정확하게 기입하여 주시기 바랍니다. |
| **신청내용** | 교 정 장 소 | ■ 고정표준실 □ 현장교정 □ 위탁교정(신청인 승인) |
| 교정품목입고 | □ 방문 ■ 택배 □ 해당없음(현장교정 시) |
| 교정품목반출 | □ 방문 ■ 택배 □ 해당없음(현장교정 시) |
| 성적서종류 | ■ 공인 □ 비공인 / ■ 국문 □ 영문 |
| 성적서발송 | □ 방문 ■ 등기 |
| 교 정 주 기 | □ 국가에서 정한 표준주기■ 자체설정주기 ※ 자체설정주기로 설정 시 신청기기 사용자가 주기조정에 따른 관련 근거자료를 수립해야 함. |
| 적합성 진술 | ■ 미요청 □ 요청 |
| 요구(특기)사항 |  |
| 교정범위 | ■ 별첨 참조 □ 교정범위 :  |
| **신청기기** | 순번 | 기기명 | 제작회사 | 형식 | 기기번호 | 비고 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| **배상책임** | 의뢰하신 기기의 손상 및 잘못된 교정에 대해 주식회사 센코의 명백한 과실로 판단되는 사항에 대해서는 주식회사 센코에 그 책임이 있으며, 손해배상을 할 의무가 있음을 알려 드립니다. |
| **상기의 조건으로 교정을 신청합니다.** |
|  | 202Y | 년 | MM | 월 | DD | 일 |  |
|  | 신청자 |  | (서명 또는 직인) |
| **주식회사 센코 대표이사 귀하** |
| **계약검토** | 승 인 일 |  년 월 일 | 승 인 자 | (서명) |
| **반출정보** | 반 출 자 | (서명) | 인 수 자 | (서명) |

**[별첨] 교정범위**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **순번** | **가스명** | **교정(측정)농도** | **분해능** | **비고사항** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |