

CORETECH		교정 신청서 / 접수증		접수번호		
				접수일자		
신청업체	회사명			사업자번호		
	주소			전화번호		
성적서 발급업체	기관명			교정장소	<input type="checkbox"/> 교정표준실 / <input type="checkbox"/> 현장	
	주소					
요구사항	공인여부	<input type="checkbox"/> KOLAS 공인 / <input type="checkbox"/> 비공인성적서 / <input type="checkbox"/> 교정성적서 영문발행				
	교정주기	<input type="checkbox"/> 자체설정주기 (필증 및 성적서에 차기교정일 표기 없음)				
교정의뢰 대상기기						
순번	품명	제조회사	규격 및 형식	기기번호	수량	비고
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
ex)	GR-200	AND	210 g / 0.1 m	123456		
검토사항	교정방법	<input type="checkbox"/> 자체교정지침 / <input type="checkbox"/> 타교정기관 위탁대상 판단			접수인	
	기기상태	기기이상 유, 무 및 부속물 입고				
	장비이동 및 인원보조	<input type="checkbox"/> 당사, <input type="checkbox"/> 신청사, <input type="checkbox"/> 당사 및 신청사에서 담당 신청서 기재사항 및 기타 요구사항 확인검토항목				
접 수	접수 방법	<input type="checkbox"/> 방문, <input type="checkbox"/> 택배, <input type="checkbox"/> 팩스, <input type="checkbox"/> 메일, <input type="checkbox"/> 전화상담			실무자	
	상기 기재사항에 의하여 선정된 규격 또는 표준에 대한 적합성 진술 및 의사결정 규칙을 확인하였으며 이에 동의합니다.					
	년 월 일 신청인 : (서명 또는 인) <input type="checkbox"/> 적합성 진술을 요청함 <input type="checkbox"/> 적합성 진술을 요청하지 않음					
	교정항목의 교정규격은 의뢰인과의 확인하여 제시된 방법과 규격으로 교정이 진행되며, 직접방문접수가 아닌 경우 당사 담당자에게 신청사항의 확인을 위임함.					
반출현황	상기품목 및 성적서를 인수하였음을 확인합니다. 년 월 일 인수자 : (서명 또는 인)			인수 방법	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 택배 <input type="checkbox"/> 기타	
참고사항						
공지사항	- 교정이 완료된 기기는 완료 통보 후, 1개월 이내에 인수하여야 함. - 교정 완료 통보로부터 1년이 경과하도록 기기를 인수하지 아니할 경우, 인수의사가 없는 것으로 간주하여 폐기함. - 당사의 명백한 잘못된 교정결과와 취급 부주의로 인하여 고객이 입은 피해에 대하여 고객은 당사에 배상책임을 요구할 수 있음을 알려 드립니다.					
(주)코아테크코리아 (직인생략)						
경기도 안양시 만안구 덕천로 152번길 25 안양 아이에스BIZ타워 센트럴 B동 1805호, TEL) 031-650-3232, FAX)031-650-3233						