

축 산 물 검 사 의뢰서					결	담당	확인	접수번호	
					재				
의뢰인 □신규 □기존		업체명						대표자명	
		소재지							
		담당자	휴대전화			E-mail			
		전화번호	FAX번호			영업허가(신고)번호			
시험·검사목적		□자가품질검사 □참고용 □기타:					시험성적서	□국문 부	□영문 부
허가(신고) 사항		□축산물제조가공으로 허가 □식육포장처리업으로 허가 □식육즉석판매가공업으로 신고							
품목제조 신고번호	제품명	축산물유형	검체량	포장 단위	운반형태 (실온·냉장·냉동)	제조일자 (유통기한, 품질유지기한, 소비기한)	시험의뢰항목		
							□기준규격	□일부	□기타
• 축산물위생관리법 제12조 제4항 및 같은 법 시행규칙 제15조 제1항에 의하여 위와 같이 검사를 의뢰합니다. • 자가품질검사 시 상기 제품을 소분할 경우 소분에 대한 책임은 상기 신청인에 있음에 동의합니다. 의뢰인 (서명 또는 인) • 신청항목 외에는 자체검사가 가능하거나 상기 외 첨가물은 첨가하지 않았으므로 위와 같이 신청합니다. • 시험의뢰자 식별 및 정보제공 목적으로 법정 보유 기한까지 개인정보 수집 및 이용에 ☐ 동의 ☐ 미동의 합니다.									
년 월 일 의뢰인 (서명 또는 인) NDIT접수자 (서명 또는 인)					(주) 동진생명연구원장 (51391) 경상남도 창원시 의창구 차룡로48번길 61(팔용동 39-13) Tel 055-293-5440 / Fax 055-293-6980 홈페이지 www.ditlabs.co.kr				
결과서발송방법		☐ 발송전 FAX요청 ☐ 발송전 메일요청 ☐ 우편발송 ☐ 직접내사 ☐ 등기(2,500원추가)							
우편발송주소				계좌 번호	☐ 기업 은행 : 522-010581-04-012 ☐ 농협중앙회 : 861-01-090854 예금주 : (주)동진생명연구원				
수수료		₩ (부가세포함)							
접수자성명 또는 업체명으로 의뢰일로 부터 2일 내로 입금하여 주시고 변경 시는 반드시 연락주시면 감사하겠습니다.									
결제 방식		☐ 계좌이체 납부			☐ 현장 납부		☐ 카드결제 : 카드사명()		
		입금자명				결제 예정일		월 일	
□전자세금계산서		사업자(HP)번호				담당자/연락처			
□현금영수증		업체명(업태/종목)				E-mail			
고객요청사항									