



시험 의뢰 신청서

접수담당자	시험담당자	기술책임자
/	/	/

신청자	회사명	비이엠에스엔지니어링	사업자등록번호	(업체 신청일 경우만)
	대표자	김병수	생년월일	(개인 신청일 경우만)
	회사주소	(신우편번호) 도로명 주소기입		
	담당자	이홍일	담당자 e-mail	bemswin@naver.com
	전화번호	042-331-4980	팩스번호	042-331-4981

신청기기	품목	창세트
	모델명	신청 모델명 기입
	제품사양	고정창 & 스윙창, 프레임재질-합성수지, 프레임 폭 68mm, 28T pair glass(6 Low-e + 16Ar + 6CL), 간봉재질-합성수지 (창호의 개폐형식, 프레임 폭, 프레임 재질, 유리구성, 간봉재질등을 기입)
	기타	내풍압시험 요구등급, 수밀시험 등급 등 시험과 관련된 기타요청이 있을경우 기입

시험신청항목	<input checked="" type="checkbox"/> 산업통상자원부 고시 제2022-64호(2022.04.27.) 효율관리기자재 운용규정 25. 창세트 <input type="checkbox"/> 산업통상자원부 고시 제2021-67호(2021.04.20.) 고효율에너지기자재 보급촉진에 관한규정 3. 금속제 커튼월 <input type="checkbox"/> 국토교통부 고시 제2021-330호(2021.04.20.) 고효율에너지기자재 보급촉진에 관한규정 3. 금속제 커튼월 (해당 고시 표기 필요 시 체크)
	<input checked="" type="checkbox"/> 단열+기밀 (KS F 2278:2017, KS F 2292:2019) <input type="checkbox"/> 단열 (KS F 2278:2017) <input type="checkbox"/> 기밀 (KS F 2292:2019) <input type="checkbox"/> 수밀 (KS F 2293:2008) <input type="checkbox"/> 내풍압 (KS F 2296:2019) <input type="checkbox"/> 결로 (KS F 2295:2004) <input type="checkbox"/> 가시광선 투과율 및 태양열 취득율 (KS L 2514:2011) <input type="checkbox"/> 개폐력 (KS F 3117:2019) <input type="checkbox"/> 개폐반복성 (KS F 3117:2019) <input type="checkbox"/> 단열시뮬레이션

시험구분	<input checked="" type="checkbox"/> KOLAS 시험 <input type="checkbox"/> 일반시험 *일반시험은 KOLAS 인정과 관련 없음을 알려드립니다.
------	---

시험결과의 적합성 진술	- 측정불확도 적용 여부 <input type="checkbox"/> 적용 <input checked="" type="checkbox"/> 미적용 - 의사결정 규칙(조건, 규정)의 고객 동의 <input checked="" type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 - "효율관리기자재 운용규정" 창세트의 소비효율등급부여지표에 의한 등급 <input checked="" type="checkbox"/> 표기 <input type="checkbox"/> 미표기 - 기타 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 고객정보사용 동의 <input checked="" type="checkbox"/> 결과제공동의 (효율관리기자재 인증 신청용, 환경표지인증 신청용 만 체크)

성적서 언어	<input checked="" type="checkbox"/> 한글 <input type="checkbox"/> 영문
--------	--

성적서 용도	효율관리기자재 인증 신청용, 환경표지인증 신청용, 품질관리용 등 업체가 필요한 성적서 용도를 기입(용도는 하나만 쓰셔야합니다. 중복 기입 불가)
--------	---

제출물품	<input checked="" type="checkbox"/> Sample(s) <input checked="" type="checkbox"/> 도면 <input type="checkbox"/> 기타 :
------	--

시험후 시료의 처리	<input checked="" type="checkbox"/> 반환 <input type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 보관 (기간:)
------------	---

상기 시험신청항목에 대한 시험을 신청합니다.

0000 년 00 월 00 일

신청인 홍길동 (서명 또는 인)

주식회사 비이엠에스엔지니어링 귀하

세종특별자치시 전의면 관정리 145-3 (전화) 044-998-4984 (전송) 042-331-4981

