



# 교정신청서/접수증

\* 선이 짧은 란만 기재하여 주십시오.

접수 번호				접수 일자			
신청 업체	업체명			사업자등록번호			
	대표자		업태		업종		
	주소						
	전화		F A X		휴대폰		
	부서명		E-MAIL		신청인		
성적서 발급처	업체명						
	주소						
교정 주기 선택		<input type="checkbox"/> 자체교정주기 (고객이 정한주기로 차기교정일 미 표기) <input type="checkbox"/> 권장교정주기 (국가에서 정한주기로 차기교정일 표기)					
고객 요구 사항							
NO.	품명	제조사	모델/규격	기기번호	요구사항/부속장비		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
접수 구분	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 택배 <input type="checkbox"/> 픽업 <input type="checkbox"/> 출장 <input type="checkbox"/> 기타 (    )			접수자	(서명)		
협조, 합의	특별한 기술적 검토 필요 시 기술책임자 (서명)			검토자	(서명)		
출고 일자	출고 내용		출고자	인수 일자	인수자		
계약 후 변경(합의)사항				기술책임자	(서명)		

※ 유의사항

- 본 교정신청서/접수증은 다른 용도로 사용할 수 없습니다.
- 접수 시 교정점에 대한 별도의 요구사항이 없다면 당사 교정지침에 따라 교정을 진행하오니 참고하시기 바랍니다.
- 교정용 부속장비류(전원케이블, 액세스리) 구성품을 상세히 기록하여 주시기 바랍니다.
- 교정 완료 시 거래명세서를 이메일로 보내 드립니다.
- 교정 완료된 교정수수료 입금처 : 기업은행 : 961-022571-04-012, 예금주 : (주)한국산업교정기술원
- 접수된 기기가 당사의 과오(파손, 분실 및 교정결과 오류)에 의한 피해(훼손, 파손, 손실)는 당사 절차에 따라 배상처리 됩니다.
- 1년 이상 경과에 따른 기기의 성능변화와 고객의 요구로 운송업체 이용으로 기기의 파손 및 분실 시 책임을 지지 않습니다.
- 성적서 진위여부 확인은 kici@naver.com으로 자료를 송부하여 주시기 바랍니다.

(주) 한국 산업 교정 기술 원 대표 이사



NO.	품 명	제 조 사	모델/규격	기기번호	요구사항/부속장비
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					