검 사 의 뢰 서

★은 필수항목입니다.

☐ 신규 ☐ 기존

접수번호	(작성안하셔도 됩니다.)		의뢰일	(작성)
의뢰 업체명 (대표자명)	(작성) (작성)		전화번호	
			FAX	
주소				
★의뢰목적	☐ 자가품질검사 ☐ 수입사료검사 ☐ 성분등록 위한 검정(시청/도청 성분등록 필요시) ☐ 기타(이용목적: _____) raw-data 발급불가			
★시험 검사 성적서	☐ 국문	☐ 영문	★성적서 수령방법	☐방문수취 ☐팩스 ☐우편(일반) ☐E-mail

계산서 발행여부 ☐유 ☐무 E-mail : _____

★사료 종류	★제품명	★원료	시료수	★분석의뢰항목	★제조일자/ 수입일자
☐배합 사료			1	유리아미노산, 구성, 황 아미노산	
			1		
☐단미 사료			1		
			1		
☐보조 사료					

상기 시료에 대한 성분분석을 의뢰합니다.

의뢰자 : (인)

부경대학교 사료영양연구소 귀하

주 소 : 부산광역시 남구 신선로 365 부경대학교 용당캠퍼스
10공학관 218호 사료영양연구소
연락처 : 051)629-7061, FAX) 051)629-7063