

# 교정용품 검정신청서

접수번호	접수일	처리기간	아래 ※ 참조
------	-----	------	---------

[√] 교정가스

신청인	업체명	사업자등록번호
	대표자 성명	전화번호
	주소	

구분	신청구분	규격					수량	
교정가스	[√] 검 정	(    ) 병						
		(    ) 항목						
	번호	용기 번호	가스 종류	용량(L)	충진압력(MPa)	제조일	표시농도	교정대상분석기
		<div style="border: 2px solid red; padding: 20px; display: inline-block;">  </div>						
<p>*첨 부: 교정신청 교정가스가 충전된 용기, 자체성적서(검정서) 1부</p>								

「환경분야 시험·검사 등에 관한 법률」 제12조제3항과 같은 법 시행규칙 제9조제3항에 따라 위와 같이 검정을 신청합니다.

년    월    일

신청인

(서명 또는 인)

(주)리가스 가스분석과학연구소장 귀하

※처리기간	측정기기의 교정을 위한 표준물질: 15일	수수료는 별도규정에 따름
-------	------------------------	---------------