kogenebiotech
(우153-783) 서울 금천구 가산디지털1로 168, C동 1101호(우림라이온스밸리)
전화: 02-2026-2150 팩스: 02-2026-2155 www.kogene.co.kr

[별지 1호 서식] (※)는 당사 기입란입니다

(※)접수번호		(※)접수년월일/시간	/	(※)접수확인	서명

백수오(식품) 진위여부 판별 의뢰서

업 체①	상 호		대표자성명	
	주 소		전화번호	
의 뢰 인②	담당자	(직위)	소 속	
	주 소		E-mail	
	전화번호		팩스번호	
세금계산서 발급대상	발급대상업체	☐ 업체① / ☐ 의뢰인② / ☐ 기타 ( )		
	세금계산서 수령처	☐ E-mail ( )		
성적서 수령	성적서 수령처	☐ 업체① / ☐ 의뢰인② / ☐ 기타 ( )		
	수령방법	☐ 우편 / ☐ FAX / ☐ 퀵서비스(착불) / ☐ 방문수령 / 기타( )		
시료	시료명		제조업체	
	제조일자		유통기한	
	입고일		(※)검체성상	
	시료량		(※)포장상태	

참고 및 기타요구사항 :

v **본 시험은 식품의약품안전처 검사제도과-2195 공문에 따라 시행되는 백수오(식품) 진위여부 판별을 위한 검사입니다.**

v **본 기관은 식품의약품안전처 지정 "식품 등 시험.검사기관"으로서 관련 법령을 준수합니다.**

v **검사결과 "이엽우피소 검출" 판정 시 식약처 "자가품질검사 협업시스템"에 입력됨을 알려드립니다.**

v 분석 결과는 접수된 시료에 한한 것이며, 제품(원물) 전체의 결과와 상이할 수 있습니다.

v 기입하여 주신 제품명(또는 시료명)으로 검사결과서가 발급되므로, 반드시 정확하게 기입하여 주셔야 합니다.

v 시료는 300 g 이상이 필요하며 소포장시 포장단위가 필요합니다.

v 첫 검사 의뢰 시 사업자등록증사본 1부를 팩스 또는 시료와 함께 보내주십시오

v 검사료 입금계좌번호 : 중소기업은행 478-015128-04-018 (주)코젠바이오텍

의뢰업체 또는 의뢰인( )은 위 내용이 의뢰된 시료와 틀림없음을 확인하였으며,
상기의 시료에 대하여 백수오(식품) 진위여부 판별 검사를 의뢰합니다.

20 년 월 일

의 뢰 자 성 명 : (서명 또는 인)

소 속 :