

<b>(※)접수번호</b>	KB	<b>(※)접수년월일</b>	20	년	월	일
----------------	----	-----------------	----	---	---	---

## 한우판별 DNA 분석신청서

<b>업 체</b>	상 호		대표자성명	
	주 소		전화번호	
<b>의뢰인</b>	성 명		소 속	
	주 소		E-mail	
	전화번호		팩스번호	
<b>세 금 계 산 서</b>	<input type="checkbox"/> 발행 요 / <input type="checkbox"/> 필요 없음		전자세금계산서 발행처 및 e-mail	

**결 과 수 령**                     우편 /  FAX /  E-mail / 기타(                    )

**검 사 시 료**

번호	검 체 명 (제 품 명)	검 체 량	비 고
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**기타 요구 사항 :**

- \*\* 본 검사는 한우 판별 DNA 분석에 대한 참고자료 외에 기타 용도로도 사용 할 수 없습니다.**
- \*\* 검사결과서는 고객이 지정하신 '검체명 혹은 제품명'으로 발급됩니다. 검사 결과서 발급 이후에 검체명 변경 재발급이 불가능함을 양지해주시기 바랍니다.
- \*\* 첫 검사 의뢰 시 사업자등록증사본 1부를 팩스 또는 샘플과 함께 보내주시시오.
- \*\* 제품의 경우에는 / 제조 · 유통기한을 표시하여 주시기 바랍니다.
- \*\* 검사료 입금계좌번호 : 중소기업은행 478-015128-04-018 (주)코젠바이오텍
- \*\* 전화: 02-2026-2150. 팩스 02-2026-2155, 우: 153-786) 서울 금천구 가산디지털 1 로 168, C 동 1101 호(우림라이온스밸리)

상기 의뢰자는 이상의 내용에 틀림이 없음을 확인하며, 상기 검체에 대하여 DNA 분석을 의뢰합니다.

년            월            일  
 의뢰자    성    명 :                    (서명 또는 인)  
                   소    속 :