|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 어린이제품명 | | 유아용 캐리어 | | | | | | | | 제조국명 | | |  | | | | | | |
| 모델명 | |  | | | | | | | | 제조업체명 | | |  | | | | | | |
| 성적서 종류 | | □ KOLAS 성적서 □ 일반 성적서 | | | | | | | | 시험·검사 후 시료 반환 ( O / X ) | | | | | | | | | |
| 용 도 | | □ 안전확인 신고용 □ 기 타  □ 동일모델 추가 (최초 접수번호 또는 필증 번호 : ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기능 및 특성  (세부항목 선택 필수) | | □ 프레임이 없는 캐리어 | | | | □ 후면식 | | | | | □ 전면식 | | | | | | | □ 혼합식 | |
| □ 프레임이 있는 캐리어 | | | | □ 스탠드가 붙어 있는 것 | | | | | | | | □ 스탠드가 붙어 있지 않은 것 | | | | | |
| 재질 구분 | | □ 플라스틱 | | | □ 금속 | | | □ 섬유 | | | | 사용연령 | | | | □ 영·유아용(3세 미만)  □ 어린이용(3세 이상) | | | |
| □ 목재 | | | □ 기타 | | |  | | | |
| 시험·검사 항목 | | | | | | | | | | | | 신청여부 | | | | | | | |
| □ 어린이제품 공통안전기준 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| □ 안전확인 안전기준 부속서 16 (안전확인 신고용) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| □ 기 타 : | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| [확인사항] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 신청제품은 [어린이제품 공통안전기준] 3.1.6항에 따라 석면을 사용하지 않았습니다. □ 예, □ 아니오  2. 신청제품은 [어린이제품 공통안전기준] 3.2.5항에 따라 유리를 사용하지 않았습니다. □ 예, □ 아니오  3. [KOTITI 시험연구원] 개인정보 수집ㆍ이용 동의사항에 동의합니다.  4. 제품에는 안전확인 안전기준 부속서 16 (유아용 캐리어)에 따른 표시사항을 표시하여야 합니다.  의 뢰 자: (서명) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본 의뢰서는 [어린이제품안전 특별법]에 따른 것으로, 기재 허위에 따라 발생하는 사항에 대한 책임은 의뢰자에게 있으므로 정확하게 기재하여 주시기 바랍니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회 사 명 | 국 문 : | | | | | | | | | | | | | | 사업자  등록번호 | | | |  |
| 영 문 : | | | | | | | | | | | | | |
| 주 소 |  | | | | | | | | | | | | | | T E L | | | |  |
| 대 표 자 |  | | | E-mail | | |  | | | | | | | | F A X | | | |  |
| 의 뢰 자 |  | | | 세금계산서 발행E-mail | | |  | | | | | | | | H . P | | | |  |
| 청구 회사명 | | | (해당시 작성) | | | | | | TEL(청구 회사 연락처) | | | | | | | |  | | |
| 의뢰자 | | |  | | | | | | E-mail | | | | | | | |  | | |
| 청구 회사 주소 | | |  | | | | | | 세금계산서 발행 E-mail | | | | | | | |  | | |
| ■ 시험·검사 항목에 따라 시험 기간이 상이할 수 있으며, 추가 수수료가 발생할 수 있습니다.  ■ 시험·검사 조건을 변경할 경우에는 반드시 접수[02-3451-7192/7088] 담당자에게 문의해 주시기 바랍니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

QPF-09-19(rev.01)  *KOTITI*