|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 접수번호 |  |
| **금속장신구 알레르기 안전인증(연장) 신청서** | □ 최초 인증□ 연장 |
| 회사정보 | 대표이사성명 |  | 사업자등록번호 |  |
| 본사 | 신청업체 |  | TEL |  | FAX |  |
| 소 재 지 | ( )  |
| 제조사 | 제조업체 |  | TEL |  | FAX |  |
| 소 재 지 | ( ) |
| 제품정보 | 제 품 명 |  | 모델/규격 |  |
| 제조방식 | □ 국내제조, □ 수입( ), □ OEM( ), □ODM( ), □기타( ) |
| 판매방식 | □ 주문생산, □ 특판, □ OEM납품, □ 대리점판매, □ 기타( ) |
| 제품분류 | □ 귀걸이, □ 목걸이, □ 팔(발)찌, □ 반지, □ 시계, □ 기타( ) |
| 인증현황 | □ KS, □ 환경표지, □ ISO(9001, 14001 등), □ 기타( ) |
| 인증용도 | □ 마케팅, □ KC(접촉성금속장신구 등), □ 내부 품질관리용, □ 기타( ) |
| 판매수량 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 개/제품당 \* 개별 제품 판매수량은 인증마크 사용료 산정에 반영 |
| 담당자정보 | 성 명 |  | 직 위 |  |
| 부 서 |  | TEL/FAX | / |
| 전자메일 |  | 휴대전화 |  |
| 특이사항 |  |
| 금속장신구 알레르기 안전인증 업무규정 제4장 제10조에 의거하여 위와 같이 인증을 신청합니다. 년 월 일신청기업명대 표 자 (인)**KOTITI시험연구원장 귀하** |
| 【구비서류】 |  |  |
| 1. 사업자등록증 사본 3. 인증 대상 목록  | 2. 시험성적서(보유 시)4. 기타 인증기관의 장이 필요하다고 인정하는 서류 |
| ※ 첨부서류 미제출 시 신청 및 접수가 불가 하오니 꼭 첨부서류를 같이 제출 하여 주십시오. |

**금속장신구 알레르기 안전인증(연장) 신청제품 내역서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **구분** | **제품명****(모델명)** | **제조방식** | **판매방식** | **제품분류** | **인증현황** | **인증용도** | **판매수량** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

주) 신청제품의 디자인을 확인할 수 있는 수준의 사진 : 필요 시 별지에 첨부 가능