



전기전자 시험의뢰서 작성 가이드

환경안전산업본부

KOTITI Testing & Research Institute

This document (including any attachment) is only for the use of the person (s) for whom it is intended.

It may contain KOTITI confidential, proprietary and/or trade secret information.

If you are not the intended recipient, you should not copy, distribute or use this information for any purpose, and you should destroy this document and inform the sender immediately.

01 접수 절차

접수 세부 절차

업무내용	접수 세부절차	담당
의뢰서 작성	업체정보, 시험항목, 시료명 등 의뢰서 작성	고객사
시료 발송	시료량 약 10g 이상 송부 필요	고객사
접수증 송부	접수 시 접수증 및 견적서 발송	KOTITI
세금계산서 발행	세금계산서 발행	KOTITI
시험분석	시험분석 진행	KOTITI
수납확인	입금확인 (사내 결재일 등의 이유로 수납이 어려울 경우 선발행 신청서 작성)	KOTITI
성적서 발급	시험성적서 발송	KOTITI



○ 의뢰서 작성 방법

KOTITI 시험연구원
Global Business Partner

TEST REQUEST FORM FOR ANALYTICAL TESTING

시험의뢰서 (환경유해물질분석)

회사명 (Applicant)	(영문)	(국문)																																																											
주소 (Address)																																																													
의뢰 전자메일주소 (E-mail)	전화 (Office)																																																												
청구 전자메일주소 (E-mail)	전화 (Office)																																																												
당당자(Contact person) 전자메일주소 (E-mail)	당당자(Contact person) 전자메일주소 (E-mail)	당당자(Contact person) 전자메일주소 (E-mail)																																																											
개인정보제공 및 활용 종의 • 접수 및 성적서 발송 일정 내 SMS 발송 서비스를 실시하기 위하여 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의함. <input type="checkbox"/> 동의																																																													
성적서 작성방법 • 종합(부) <input type="checkbox"/> 분리발행(시료/시험항목별 일정) <input type="checkbox"/> 분석기간 • 일련(일) <input type="checkbox"/> 지금(5일/수수료 1.5%) <input type="checkbox"/> • 초기금(2일/수수료 2%) <input type="checkbox"/> 일회(12hr/수수료 4%) <input type="checkbox"/>																																																													
시료 및 시료처리 • 반란 <input type="checkbox"/> 폐기 <input type="checkbox"/> 보관(2개월) <input type="checkbox"/>																																																													
<p>* 영문 성적서 신청시 회사명, 주소, 시료명을 영문으로 기재하여 주시기 바랍니다.</p> <p>* 취급에 주의를 요하는 시료 또는 역성시료일 경우 MSDS를 첨부하여주시기 바랍니다.</p>																																																													
<p>시 험 항 목</p> <table border="1"> <tr> <td>RoHS / ELV</td> <td><input type="checkbox"/> RoHS / ELV 4종 (Pb, Cd, Hg, Cr VI) <input type="checkbox"/> RoHS 6종 (Pb, Cd, Hg, Cr VI, PBBs/PBDEs) <input type="checkbox"/> Phthalate 4종 (DOP, DOP, DOP, DOP)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ED-XRF <input type="checkbox"/> Pb (Lead) <input type="checkbox"/> Cd (Cadmium) <input type="checkbox"/> Hg (Mercury) <input type="checkbox"/> Cr VI (Hexavalent Chromium) <input type="checkbox"/> Cr VI Spot <input type="checkbox"/> PBBs/PBDEs</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- 시료 재질 (접수제품): <input type="checkbox"/> 복합 재질 또는 기타 Polymer <input type="checkbox"/> 금속, 도금 - Cr VI 시험법 개정으로 인해 시료재질 필수 체크 사항입니다. (시험법: IEC 62321-7-1, 7-2)</td> </tr> <tr> <td>REACH</td> <td><input type="checkbox"/> REACH SVHC full test <input type="checkbox"/> REACH SVHC () 종</td> </tr> <tr> <td>PFAS</td> <td><input type="checkbox"/> PFAS full test <input type="checkbox"/> PFAS () 종</td> </tr> <tr> <td>Halogens</td> <td><input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl <input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl, F, I <input type="checkbox"/> IEC 62321-3-2, ASTM D 7368-08(C-I) <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Br <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> EN 14482 (Oxygen Bomb)</td> </tr> <tr> <td>VOCs</td> <td><input type="checkbox"/> TVOC <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Toluene <input type="checkbox"/> Formaldehyde <input type="checkbox"/> 1,4-dioxane <input type="checkbox"/> Chloroethane <input type="checkbox"/> Cyclomethane (D4, D6, D8)</td> </tr> <tr> <td>Phthalate</td> <td><input type="checkbox"/> DEHP <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> DIDP <input type="checkbox"/> DINP <input type="checkbox"/> DOPP <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> DMP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> U-256, U-258, Th-232, K-40 (라듐주변방사선 양전 관리법 기준) <input type="checkbox"/> 라돈(Rn-222) <input type="checkbox"/> 토륨(Rn-220) (내공기질 관리법 기준) <input type="checkbox"/> Cs-134, Cs-137, I-131 (식품 및 생활용품 기준) <input type="checkbox"/> 최종 수소 (H-3)</td> </tr> <tr> <td>방사성 물질</td> <td>- 최소 시료량은 1 kg (또는 1 L) 이상이어야 하며, 특이사항은 별도 문의바랍니다.</td> </tr> <tr> <td>그 외 시험</td> <td><input type="checkbox"/> Bb <input type="checkbox"/> Dc <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> PAHs <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> HBCDD <input type="checkbox"/> MOOP <input type="checkbox"/> SOOP <input type="checkbox"/> TOBPAs <input type="checkbox"/> Disphenol A <input type="checkbox"/> TOEP <input type="checkbox"/> TDOPP <input type="checkbox"/> 유기주성() <input type="checkbox"/> 기타()</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>* RoHS TEST 의뢰시 필요 시료량: 최소 10 g / REACH SVHC TEST 필요 시료량: 최소 20 g * 시료 보관 요청시 필요량은 2배 필요</p> </td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>시료명</td> <td>품번(Model/Series No.)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>* 협력업체의 경우 Buyer를 기재하여 주시기 바랍니다.</p> </td> </tr> <tr> <td>기타</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>귀 연구원에 위와 같이 시험을 의뢰합니다.</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">접수일자 : 20</td> <td>확인서명 : _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">접수담당 확인서명 : _____</td> </tr> </table>			RoHS / ELV	<input type="checkbox"/> RoHS / ELV 4종 (Pb, Cd, Hg, Cr VI) <input type="checkbox"/> RoHS 6종 (Pb, Cd, Hg, Cr VI, PBBs/PBDEs) <input type="checkbox"/> Phthalate 4종 (DOP, DOP, DOP, DOP)		<input type="checkbox"/> ED-XRF <input type="checkbox"/> Pb (Lead) <input type="checkbox"/> Cd (Cadmium) <input type="checkbox"/> Hg (Mercury) <input type="checkbox"/> Cr VI (Hexavalent Chromium) <input type="checkbox"/> Cr VI Spot <input type="checkbox"/> PBBs/PBDEs		- 시료 재질 (접수제품): <input type="checkbox"/> 복합 재질 또는 기타 Polymer <input type="checkbox"/> 금속, 도금 - Cr VI 시험법 개정으로 인해 시료재질 필수 체크 사항입니다. (시험법: IEC 62321-7-1, 7-2)	REACH	<input type="checkbox"/> REACH SVHC full test <input type="checkbox"/> REACH SVHC () 종	PFAS	<input type="checkbox"/> PFAS full test <input type="checkbox"/> PFAS () 종	Halogens	<input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl <input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl, F, I <input type="checkbox"/> IEC 62321-3-2, ASTM D 7368-08(C-I) <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Br <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> EN 14482 (Oxygen Bomb)	VOCs	<input type="checkbox"/> TVOC <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Toluene <input type="checkbox"/> Formaldehyde <input type="checkbox"/> 1,4-dioxane <input type="checkbox"/> Chloroethane <input type="checkbox"/> Cyclomethane (D4, D6, D8)	Phthalate	<input type="checkbox"/> DEHP <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> DIDP <input type="checkbox"/> DINP <input type="checkbox"/> DOPP <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> DMP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> U-256, U-258, Th-232, K-40 (라듐주변방사선 양전 관리법 기준) <input type="checkbox"/> 라돈(Rn-222) <input type="checkbox"/> 토륨(Rn-220) (내공기질 관리법 기준) <input type="checkbox"/> Cs-134, Cs-137, I-131 (식품 및 생활용품 기준) <input type="checkbox"/> 최종 수소 (H-3)	방사성 물질	- 최소 시료량은 1 kg (또는 1 L) 이상이어야 하며, 특이사항은 별도 문의바랍니다.	그 외 시험	<input type="checkbox"/> Bb <input type="checkbox"/> Dc <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> PAHs <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> HBCDD <input type="checkbox"/> MOOP <input type="checkbox"/> SOOP <input type="checkbox"/> TOBPAs <input type="checkbox"/> Disphenol A <input type="checkbox"/> TOEP <input type="checkbox"/> TDOPP <input type="checkbox"/> 유기주성() <input type="checkbox"/> 기타()	<p>* RoHS TEST 의뢰시 필요 시료량: 최소 10 g / REACH SVHC TEST 필요 시료량: 최소 20 g * 시료 보관 요청시 필요량은 2배 필요</p>			No	시료명	품번(Model/Series No.)	1			2			3			4			5			6			<p>* 협력업체의 경우 Buyer를 기재하여 주시기 바랍니다.</p>			기타			<p>귀 연구원에 위와 같이 시험을 의뢰합니다.</p>			접수일자 : 20		확인서명 : _____	접수담당 확인서명 : _____		
RoHS / ELV	<input type="checkbox"/> RoHS / ELV 4종 (Pb, Cd, Hg, Cr VI) <input type="checkbox"/> RoHS 6종 (Pb, Cd, Hg, Cr VI, PBBs/PBDEs) <input type="checkbox"/> Phthalate 4종 (DOP, DOP, DOP, DOP)																																																												
	<input type="checkbox"/> ED-XRF <input type="checkbox"/> Pb (Lead) <input type="checkbox"/> Cd (Cadmium) <input type="checkbox"/> Hg (Mercury) <input type="checkbox"/> Cr VI (Hexavalent Chromium) <input type="checkbox"/> Cr VI Spot <input type="checkbox"/> PBBs/PBDEs																																																												
	- 시료 재질 (접수제품): <input type="checkbox"/> 복합 재질 또는 기타 Polymer <input type="checkbox"/> 금속, 도금 - Cr VI 시험법 개정으로 인해 시료재질 필수 체크 사항입니다. (시험법: IEC 62321-7-1, 7-2)																																																												
REACH	<input type="checkbox"/> REACH SVHC full test <input type="checkbox"/> REACH SVHC () 종																																																												
PFAS	<input type="checkbox"/> PFAS full test <input type="checkbox"/> PFAS () 종																																																												
Halogens	<input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl <input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl, F, I <input type="checkbox"/> IEC 62321-3-2, ASTM D 7368-08(C-I) <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Br <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> EN 14482 (Oxygen Bomb)																																																												
VOCs	<input type="checkbox"/> TVOC <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Toluene <input type="checkbox"/> Formaldehyde <input type="checkbox"/> 1,4-dioxane <input type="checkbox"/> Chloroethane <input type="checkbox"/> Cyclomethane (D4, D6, D8)																																																												
Phthalate	<input type="checkbox"/> DEHP <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> DIDP <input type="checkbox"/> DINP <input type="checkbox"/> DOPP <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> DMP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> U-256, U-258, Th-232, K-40 (라듐주변방사선 양전 관리법 기준) <input type="checkbox"/> 라돈(Rn-222) <input type="checkbox"/> 토륨(Rn-220) (내공기질 관리법 기준) <input type="checkbox"/> Cs-134, Cs-137, I-131 (식품 및 생활용품 기준) <input type="checkbox"/> 최종 수소 (H-3)																																																												
방사성 물질	- 최소 시료량은 1 kg (또는 1 L) 이상이어야 하며, 특이사항은 별도 문의바랍니다.																																																												
그 외 시험	<input type="checkbox"/> Bb <input type="checkbox"/> Dc <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> PAHs <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> HBCDD <input type="checkbox"/> MOOP <input type="checkbox"/> SOOP <input type="checkbox"/> TOBPAs <input type="checkbox"/> Disphenol A <input type="checkbox"/> TOEP <input type="checkbox"/> TDOPP <input type="checkbox"/> 유기주성() <input type="checkbox"/> 기타()																																																												
<p>* RoHS TEST 의뢰시 필요 시료량: 최소 10 g / REACH SVHC TEST 필요 시료량: 최소 20 g * 시료 보관 요청시 필요량은 2배 필요</p>																																																													
No	시료명	품번(Model/Series No.)																																																											
1																																																													
2																																																													
3																																																													
4																																																													
5																																																													
6																																																													
<p>* 협력업체의 경우 Buyer를 기재하여 주시기 바랍니다.</p>																																																													
기타																																																													
<p>귀 연구원에 위와 같이 시험을 의뢰합니다.</p>																																																													
접수일자 : 20		확인서명 : _____																																																											
접수담당 확인서명 : _____																																																													

* 고농도의 시료는 분석 의뢰시 미리 안내 부탁드립니다.

* 성적서 / 시험표 / 분석기간은 분석 결과의 재검증 등의 사유로 일정이 변경될 수 있습니다.

* 신규 고객의 경우 시약사 등록증 사본과 담당자를 명시할 경우 송부 부탁드립니다.

* 접수방법: 의뢰서와 시료를 동봉하여 방문 또는 아래 주소로 택배 발송

경기도 과천시 과천대로 7나길 48 (길현동) 3층 환경안전CS 팀 TEL: 02) 3451-7428

OPF-04-45(rev.01)

KOTITI

1. 업체정보 기입

- 회사명 (영문 성적서 발행 시 영문명 必)
- 주소/담당자/메일주소/연락처 기입
- 의뢰 담당자 : 성적서, 견적서, 접수증 수신 담당자
- 청구 담당자 : 세금계산서 수신 담당자

2. 성적서 작성방법

- 통합 : 다수의 시료일 경우에도 성적서 1부로 발행
- 분리발행 : 시료 별로 성적서 각각 1부로 발행

3. 분석기간

- 기본 영업일 기준 5일 일정이며, 기간 단축 시 추가비용 발생
(글라인더 작업이 필요한 시료나 다량의 시료,
REACH 의뢰 시 추가 일정 소요)

4. 발급구분

- 국문 or 영문 성적서 선택 (국, 영문 각각 1부씩 발급 가능)

5. 시료건조여부

- 액체시료의 경우에만 체크

의뢰서 작성 방법

KOTITI 시험연구원
Global Business Partner

TEST REQUEST FORM FOR ANALYTICAL TESTING

시험의뢰서 (환경유해물질분석)

회사명 (Applicant)	(영문)	(국문)	
주소 (Address)			
의뢰 전자메일주소 (E-mail)	담당자(Contact person)	전화 (Office)	
청구 전자메일주소 (E-mail)	담당자(Contact person)	전화 (Office)	
개인정보제공 및 활용 동의		• 접수 및 성적서 발송 내내 SMS 발송 서비스를 실시하기 위하여 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의함. <input type="checkbox"/> 동의	
성적서 작성방법		□ 종합(1부) <input type="checkbox"/> □ 분석별(시료/시험항목별 일람) <input type="checkbox"/>	분석기간
시험 후 시료의 처리		□ 반환 <input type="checkbox"/> □ 폐기 <input type="checkbox"/> □ 보관(기록) <input type="checkbox"/>	
<small>* 영문 성적서 신청시 회사명, 주소, 시로명은 영문으로 기재하여 주시기 바랍니다.</small>			
<small>* 취급에 주의를 요하는 시료 또는 역성시료일 경우 MSDS를 첨부해주시기 바랍니다.</small>			
시 험 항 목			
RoHS / ELV <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> RoHS 4대 (Pb, Cd, Hg, Cr VI) <input type="checkbox"/> RoHS 6대 (Pb, Cd, Hg, Cr VI, PbO_x/PBDEs) <input type="checkbox"/> Phthalate 4종 (DCHP, DOP, BBP, DiOP) <input type="checkbox"/> ED-XRF <input type="checkbox"/> Pb (Lead) <input type="checkbox"/> Cd (Cadmium) <input type="checkbox"/> Hg (Mercury) <input type="checkbox"/> Cr VI (Hexavalent Chromium) <input type="checkbox"/> Cr VI Spot <input type="checkbox"/> PBDEs/PBDDs - 시료 재질 (필수제표): <input type="checkbox"/> 복합 재질 또는 기타 Polymer <input type="checkbox"/> 금속, 도금 - Cr VI 시험법 개정으로 인해 시료재질 필수 체크 사항입니다. (시험법: IEC 62321-7-1, 7-2) 			
REACH <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> REACH SVHC full test <input type="checkbox"/> REACH SVHC () 종 			
PFAS <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PFAS full test <input type="checkbox"/> PFAS () 종 			
Halogens <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl <input type="checkbox"/> Halogen - Br, Cl, F, I <input type="checkbox"/> OI <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IED 62321-3-2, ASTM D 7368-08(C-I-O) <input type="checkbox"/> EN 14482 (Oxygen Bomb) 			
VOCs <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TVOC <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Toluene <input type="checkbox"/> Formaldehyde <input type="checkbox"/> 1,4-dioxane <input type="checkbox"/> Chlorine Oxide <input type="checkbox"/> Cyclomethicone (D4, D5, D6) 			
Phthalate <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DCHP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> DDP <input type="checkbox"/> DIDP <input type="checkbox"/> DINP <input type="checkbox"/> DNOP <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> DMP <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> DiOP <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> U-256, U-258, Th-232, K-40 (라듐주변방사선 양전 관리법 기준) <input type="checkbox"/> 리튬(Rn-226) <input type="checkbox"/> 토륨(Rn-220) (실내공기질 관리법 기준) <input type="checkbox"/> Cs-134, Cs-137, I-131 (식품 및 생활용품 기준) <input type="checkbox"/> 각종 수소 (H-3) - 최소 시료량은 1 kg (또는 1 L) 이상이어야 하며, 특이사항은 별도 문의바랍니다. 			
방사성 물질 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ba <input type="checkbox"/> Bi <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> PAHs <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> HBCDD <input type="checkbox"/> MOOP <input type="checkbox"/> SOOP <input type="checkbox"/> TBPPA <input type="checkbox"/> Diphenol A <input type="checkbox"/> TOEP <input type="checkbox"/> TDOPP <input type="checkbox"/> 디카우론() <input type="checkbox"/> 기타() 			
그 외 시험 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 기타 			
<small>* RoHS TEST 의뢰시 필요 시료량 : 최소 10 g / REACH SVHC TEST 필요 시료량 : 최소 20 g * 시료 보관 요청 시 필요량의 2배 필요</small>			
No	시료명	품번(Model/Series No.)	재질
1			
2			
3			
4			
5			
6			
<small>* 협력업체의 경우 Buyer를 기재하여 주시기 바랍니다.</small>			
귀 연구원에 위와 같이 시험을 의뢰합니다.		접수일자 : 20 . . . 확인서명 :	접수담당 확인서명 :
<small>* 고농도의 시료는 분석 시 미리 안내 부탁드립니다. * 시료와 시료기준은 분석 결과의 대조를 통한 시료의 정밀성이 예상될 수 있습니다. * 신규 고객의 경우 시약사 등록증 사본과 담당자를 명시할 경우 송부 부탁드립니다. * 접수방법 : 의뢰서와 시료를 동봉하여 방문 또는 아래 주소로 택배 발송</small>			

6. 시험항목

- RoHS 4대, 6대, Phthalate 4종 등 의뢰 항목 체크
- REACH 의뢰 시 REACH SVHC full test 체크

7. 시료정보 기입

- 성적서 상에 표기 될 시료명, 품번, 재질 작성
(품번, 재질은 없을 경우 작성 불필요)
- 다량의 시료의 경우, 시료 정보 엑셀로 따로 첨부

8. 기타

- Buyer 기재
- 의뢰서 상에 미 기재된 시험 항목 요청 시 "기타"란 기재 요청

9. 서명

- 접수일자 및 확인서명란 서명

02 담당자 안내

담당분야 별 담당자 안내

담당분야	이름 / 직책	연락처	이메일
기술지원 및 결과 상담	김시은 주임연구원	02-3451-7494	sekim73@kr.kotiti-global.com
	박인혜 주임연구원	02-3451-7351	parkih@kr.kotiti-global.com
시험접수	백수정 연구원	02-3451-7428	sjpaek@kr.kotiti-global.com
	유재원 연구원	02-6191-6161	lewjw@kr.kotiti-global.com
성적서 발송 및 결과상담	이나리 연구원	02-6191-6182	narilee@kr.kotiti-global.com
	홍지민 주임 연구원	02-3451-7489	jmhong@kr.kotiti-global.com

시료 송부 주소

- 경기도 과천시 과천대로7나길 48, KOTITI시험연구원 **3층 환경안전CS팀 (전기전자)**

Жылжын