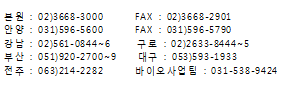
**시험분석신청서(안전확인대상생활화학제품)**

**신청일 : 20 . . .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 접수번호 | | **SBEH *(연구원 기재란)*** | | | | | | | | | | | 세  금  계  산  서 | | 수취회사명 | |  | | | |
| 신  청  자 | 회사명 |  | | | 대표자 | | |  | | | | | 대표자 | |  | | | |
| 사업자등록번호 |  | | | | | | | | | | | 사업자등록번호 | |  | | | |
| 주소 |  | | | | | | | | | | | 담당자 | |  | | | |
| 담당자 |  | | | H.P. | | |  | | | | | E-mail | |  | | | |
| T E L |  | | | E-mail | | |  | | | | | T E L | |  | | | |
| 품 목 | |  | | | 시료수 | | |  | | | | | 제  출  처 | | 회사명 | |  | | | |
| 제 품 명 | |  | | | | | | | | | | | 담당자 | |  | | | |
| 시료처리 | | □ 폐기 □ 반환(택배착불, 반환받을 주소 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 성 적 서  발 급  소요기간  (접수일포함) | | □ 장 기  □ 보 통 (5일)  □ 지 급 (3일) | 성적서  원 본 | | | □ 국 문  □ 영 문 | | | 부  본  수 | | | 국문( )  영문( ) | 용  도 | | □ 제 출 용  □ 품질관리용  □ 기 타 | | 형  태 | | □ KOLAS용  □ 非KOLAS용 | |
| 성적서 인수방법  (중복선택 가능) | | □ 방문 □ 우편 □ E-Mail □ FAX □ 택배(착불) □ 퀵서비스(착불)  성적서 우편 주소 : **(사업자 주소와 다른 경우 기재)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 시 험 항 목 | | 시 험 방 법 | | 시료수 | | | 비고 | | |  | 시 험 항 목 | | | 시 험 방 법 | | 시료수 | | 비고 | | |
| **용기 시험** | | **안전확인대상생활화학제품 지정 및 안전·표시기준 (용기 또는 포장, 중량에 관한 안전기준)** | |  | | | **중량 및 용량**  **:**  **(내용물 넣은 동일**  **완제품 3개 필요)** | | |  | 클로로포름 | | | 안전확인대상생활화학제품 시험 검사 기준 및 방법 등에 관한 규정 | |  | | 차아염소산 함유여부 기재 필수 | | |
| 노닐페놀류 | | |  | |  | | |
| 메틸이소티아졸리논(MIT) | | 안전확인대상생활화학제품 시험 검사 기준 및 방법 등에 관한 규정 | |  | | |  | | |  | 브롬화에틸 | | |  | |  | | |
| 클로로메틸이소티아졸리논(CMIT) | |  | | |  | | |  | 살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Staphylococcus aureus*  (황색포도상구균)  ATCC 6538 | | |
| 수산화나트륨 또는 수산화칼륨 | |  | | | 주성분이 과탄산나트륨인지 기재 필수 | | |  | 살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Pseudomonas aeruginosa*  (녹농균) ATCC 15442 | | |
| 폼알데하이드 | |  | | | 산화성 물질 함유여부 기재 필수 | | |  | 살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Escherichia coli*  (대장균) ATCC 8739 | | |
| 파라벤류 | |  | | |  | | |  | 살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Bacillus cereus*  (바실러스 세레우스균) ATCC 14579 | | |
| 형광증백제 | |  | | |  | | |  | 살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Klebsiella pneumoniae*  (폐렴간균) ATCC4352 | | |
| 비소 | |  | | |  | | |  | 살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Vibrio parahaemolyticu*  (비브리오균) ATCC17802 | | |
| 테트라클로로에티렌 | |  | | |  | | |  | 곰팡이포자살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Candida albicans*  (칸디다균) | | |
| 트리클로로에틸렌 | |  | | |  | | |  | 곰팡이포자살균력 | | | ASTM E 2315 | |  | | *Aspergillus niger*  (검정곰팡이) | | |
| 염화비닐 | |  | | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 디클로로메탄 | |  | | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 기타 요구사항  **바이오융합본부 바이오사업팀**  **경기도 안양시 만안구 전파로 24번길 82, 1층**  본원 : 02)3668-3000 FAX : 02)3668-2901  안양 : 031)596-5600 FAX : 031)596-5790  강남 : 02)561-0844~6 구로 : 02)2633-8444~5  부산 : 051)920-2700~9 대구 : 053)593-1933  전주 : 063)214-2282 바이오사업팀 : 031-538-9424 | | 시험조건 - 농도: 예시) 원액, % 희석액 /접촉시간: 예시) 5분 /온도: 예시) 상온 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 안내사항 | | **\* 신청서에 없는 항목은 시험항목명을 기재하여 주시기 바랍니다.**  **\* 안전확인대상생활화학제품 항목 의뢰시 최신 고시로 진행**  **\* 기타 규격 또는 다른 고시로 진행 요청시 시험방법 기재 필요**  \* 본 신청서를 허위로 작성하여 발생한 문제는 의뢰자에게 책임이 있음을 확인합니다.  \* 성적서 형태에 대한 안내를 받았음을 확인합니다.  **\* 성적서 재발행, 부본신청은 발급일로부터 90일 이내에 한하여 가능합니다.**  20 년 월 일  신청인 : (서명 또는 인) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 접수자 |
| ***연구원***  ***기재란*** |

|  |  |
| --- | --- |
| 333-C-146  바이오융합본부 바이오사업팀 경기도 안양시 만안구 전파로 24번길 82, 1층  2020.07.17 | 210X297mm  인쇄용지 |



**개인정보 수집 · 이용 동의서**

|  |
| --- |
| **[개인정보의 수집·이용에 관한 사항]**  한국의류시험연구원은 고객의 개인정보를 중요시하며, 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보를 수집·이용하고 있습니다. **고객이 제공하는 개인정보는 신청하신 서비스(시험, 검사, 인증 등) 업무의 용도에만 사용되며, 수집·이용 목적 외의 사용을 금지**합니다.  **1. 개인정보 수집항목 :** 이름, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 팩스번호, 전자우편 주소  **2. 수집·이용 목적**  - 연구원 서비스 신청인의 신원 확인, 신청사항 확인, 사실조사를 위한 연락·통지, 처리결과 전송  **3. 보유·이용기간 :** 5년  **4. 개인정보의 제3자 제공**  - 품질경영 및 공산품안전관리법에 따른 인증기관과 기업 등에 대한 정부기관의 자료제출 요청 시 제공될 수 있습니다.  **5. 동의 거부권 및 거부 시 불이익**  - 귀하께서는 **개인정보** 수집·이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 다만 동의를 거부하실 경우 연구원 서비스 이용이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.  **6. 정보주체의 권리**  - 개인정보 제공자가 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보보호책임자를 통해 열람, 정정 및 삭제를 요구할 수 있습니다.  **7. 동의서의 적용 범위**  - 서비스 신청자의 개인정보 변경사항이 없는 범위 내에서 추가적인 동의절차 없이 개인정보 수집·이용 동의함으로 간주합니다.  ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? □ 예 □ 아니오  ☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? □ 예 □ 아니오  20 년 월 일 성명 : (서명)  **한국의류시험연구원장 귀하** |
| **[고유식별정보 수집·이용에 관한 사항]**  한국의류시험연구원은 개인고객에 한하여 고유식별정보를 수집합니다.  **1. 고유식별정보 수집 항목 :** 주민등록번호  **2. 수집·이용 목적 :** 서비스 이용에 따른 전자세금계산서 발행  **3. 보유·이용기간 :** 5년  **4. 동의 거부권 및 거부 시 불이익**  - 귀하께서는 **고유식별정보** 수집·이용에 대해 거부할 권리가 있으며, 다만 동의를 거부하실 경우 연구원 서비스 이용이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.  **5. 정보주체의 권리**  - 개인정보 제공자가 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보보호책임자를 통해 열람, 정정 및 삭제를 요구할 수 있습니다.  ☞ 위와 같이 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? □ 예 □ 아니오  20 년 월 일 성명 : (서명)  **한국의류시험연구원장 귀하** |