

교 정 계 약 서 / 접 수 증

접수번호 : HK17-	접수일자:	담당자 :
--------------	-------	-------

신 청 업 체	상호 :	대표자 :
	주소 :	
	담당자 :	전화 :

성적서 발급처 (신청업체와 다를 경우 표기)	상호 :
	주소 :

<p>※ 의뢰내용(특히 부속품(유무)) 확인 후 이상 있을 시 연락 부탁드립니다. 단, 연락이 없을 경우 이상이 없는 것으로 간주하고 그대로 진행 합니다. 번거로우시더라도 반드시 확인 부탁드립니다. TEL 053)254-0101 / FAX 053)253-9169 / E-MAIL hana2540101@hanmail.net</p>	<p>※ 확인사항 확인날짜: 전송종류: 팩스/메일/전화 담당자: 확인자:</p>
--	--

의 려 내 용

NO	기기명	제작회사	형식 or S/N	수량	의뢰처	부속품(유무)	완료 일자
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							