



교정 의뢰 및 접수증

www.daedo.co.kr

접수번호		접수일자		년	월	일
신청 업체	업체명	전화번호				
	주소					
	신청자	휴대폰				
	E-mail	F A X				
성적서 발급처	업체명	담당자 정보				
	주소					
선택 사항	성적서	<input type="checkbox"/> 국문 교정성적서		<input type="checkbox"/> 영문 교정성적서		<input type="checkbox"/> 시험 성적서
	교정주기	<input type="checkbox"/> 미표기		<input type="checkbox"/> 권장주기표기		
요청 사항				교정장소	<input type="checkbox"/> 교정실 <input type="checkbox"/> 현장교정	
				완료희망일자		
NO.	기기명	제작회사	모델/형식	기기번호	비고/부속품	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
접수방법	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 택배 <input type="checkbox"/> 픽업 <input type="checkbox"/> 출장 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
출고일자	출고내용		출고자	인수일자	인수자	
					(서명)	
계약변경사항				검토자	(서명)	
<p>* 교정 의뢰한 장비를 반출하실 때에는 교정완료 여부를 확인 후 본 접수증을 지참하시어 방문하시기 바랍니다.</p> <p>* 교정 완료된 장비는 교정수수료 납부(계좌이체, 현금결제, 카드결제) 후 반출이 가능합니다. (계좌번호 : 기업은행 147-014747-04-018 , 주식회사 대도)</p> <p>* 교정 의뢰된 장비의 파손, 분실 또는 교정결과의 잘못으로 고객이 피해를 입을 경우 사실확인 후 배상처리 될 수 있습니다. (단, 인수 기간 경과 및 운송업체의 과실로 인한 기기의 손실, 파손에 대해서는 책임지지 않습니다.)</p> <p>* 교정 완료 통보 후 180일 이내 인수하지 않을 경우, 인수 의사가 없는 것으로 간주하여 규정된 절차에 의해 폐기 처리 됩니다.</p> <p style="text-align: center;">상기와 같이 교정 의뢰합니다.</p> <p style="text-align: right;">신청자 : (서명)</p>						
<p style="text-align: center;">상기와 같이 교정 접수합니다.</p> <p style="text-align: right;">접수자 : (서명)</p> <p style="text-align: right;">검토자 : 기술책임자 (정 , 부) (서명)</p> <p style="text-align: center;">(주) 대도 대표이사</p>						

경기도 시흥시 공단1대로 260번안길 27(정왕동, 3다 708호) TEL : (031) 433-2554 FAX : (031) 433-5808 E-mail : cal@daedo.kr