

※ 색칠한 칸에 해당사항을 기입하시기 바랍니다.

♥ 접수 번호

## 교정신청서 및 장비반출증

회 사 명	대표자	
사업자등록번호	업 태	종 목
주 소		
전 화 번 호	팩스번호	

★ 국가교정기관지정제도 운영요령 제4조에 의하여 ( 교정,  현장교정,  대행교정)을 신청합니다.

★ 교정성적서는 국가에서 정한 표준주기 표기적용 / 필증의 권장교정주기 기입여부 :  필요

<input type="checkbox"/> 방문	방문 일자	<input type="checkbox"/> 택배	도착일
신 청 인	(서명)	휴대폰번호	
		e-mail	
		세금계산서 메일	
성적서 발행	기관(업체) 주소		

※ 신 청 기 기 ※

번호	기 기 명	제작회사	형식	기기번호	수량	비 고
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

합계: EA

1. 당사의 명백한 잘못된 교정결과와 취급부주의로 인하여 고객이 입은 피해에 대하여 고객은 당사에 손해 배상 책임을 요구할 수 있음을 알려드립니다.
2. 회사명과 주소는 교정 성적서에 기재되는 내용이고, 요구사항이 있으면 기재하여 주십시오.
3. 의뢰하신 교정품목이 완료되면 교정완료통보서(교정료 포함)를 보내드립니다.
4. 의뢰 장비와 수수료는 직접 접수처에서 인수 및 납부하셔야 합니다.  
그렇지 못할 경우에는 고객의 동의하에 택배나 우편물을 이용하실 수 있습니다.(파손 시 책임 없음)

접 수	상기 품목을 정히 접수합니다. (주)시스피아 교정팀	접수일자 : 접 수 자 :
반 출	교정이 완료된 상기 품목을 정히 인수합니다.	인 수 자 : (서명)
	<input type="checkbox"/> 고객방문 <input type="checkbox"/> 직접전달	반 출 자 : (서명)
	<input type="checkbox"/> 우 편 <input type="checkbox"/> 택 배	반출일자 :

© 문의사항 e-mail : [sispia6622@hanmail.net](mailto:sispia6622@hanmail.net)    <http://www.sispia.co.kr>  
 - 주 소 : 대전광역시 유성구 테크노3로 65, 304호, 305호(한신에스메카)  
 - 전 화 : (042) 933-6622    팩스 : (042) 933-6626  
 - 담당자 : 이 내 훈 부장 (010-7707-0730 / [sispia6622@hanmail.net](mailto:sispia6622@hanmail.net) )

기술책임자 검토