

사 료 검 정 기 록 서

관련:

문서번호:

수신:

시료접수일:

발신: 사료검정기관의 장 (인)

년 월 일자로 [귀하 귀 시·도(부)] 가 의뢰한 사료의 성분분석 및 검정결과가 아래와 같음을 회신합니다.														
접 수 번 호	시료 번호 성분명 등	성 분 별 분 석 결 과												