



대리점 공급업체 평가서

신규□, 갱신□, 변경□,기타□

업 체 명					
대 표 자		원제작사		원제작사 품질등급	
평가 일자		공급품목			
주 소	TEL. FAX.				
업 태					
종 목					
취급품목			주납품처		
구분	평 가 항 목	증 병 서 류			
1	사업자 등록증	☐ 유, ☐ 무 (사업자 등록번호 :)			
2	한수원 대리점업체 등록증	☐ 유, ☐ 무 (유효기간 :)			
3	원제작사 한수원 공급자 등록증	☐ 유, ☐ 무 (유효기간 :)			
4	동등품목 납품실적	☐ 유, ☐ 무			
종합 의견					
평가 결과	☐ 적격, ☐ 부적격				
심 사 반 장	성명 : _____ 서명 : _____ 날짜 : _____				
품질보증팀장	성명 : _____ 서명 : _____ 날짜 : _____				
대 표 이 사	성명 : _____ 서명 : _____ 날짜 : _____				