江南大学（绍兴）产业技术研究院

地址：浙江省绍兴市越城区洋江东路19号

电话/传真：0575-85351011

邮箱： 委托检测单

开户行： 委托单号：

账号：

\*部分为必填项 QP02-J01 REV A/0

|  |
| --- |
| **以下内容由委托单位代表或个人客户填写** |
| 委托单位\* | 名称： | 联系人： |
| 地址： | 电 话： |
| 生产单位（委托方认定） | 名称： | 联系人： |
| 地址： | 电 话： |
| 检验检测类别\* | □委托检验 □型式检验 □比对检验 □其他： |
| 样品名称\* |  | 型号/规格 |  |
| 样品商标 |  | 样品等级 |  |
| 样品数量\* |  | 样品货号/批号/款号 |  |
| 样品描述 |  |
| 随样品所附资料 | □企业标准 □产品技术要求 □未附资料 | 样品贮存要求 | □常温 □冷藏 □冷冻□特殊要求： |
| 检验检测依据\*及检验检测项目\* |  |
| 检毕样品处理\* | □承检方按规定处理 □自取 快递物流（到付） | 检验报告提取方式\* | □自取 □快递（到付） |
| 检验检测报告结论形式\* | □只要求实测数据□单项判定或综合判定 | 检验检测报告数量\*：□中文 份 □英文 份 □中英文 份（检验报告含中文报告1份，如需多份需另收费，中文报告20元/份，英文报告100元/份） |
| 开票信息\* □专票 □普票 | 公司名称 |  |
| 地址 |  |
| 统一信用代码 |  | 电话 |  |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  |
| 报告寄送地址、联系人\*： |
| 备 注(其他要求)： |  |
| **以下内容由承检方填写** |
| 样品状态是否符合检验要求： □符合 □不符合： |
| 要求检验完成日期： | 检验项目分包： |
| 检验检测费用：¥ | 其他费用：¥ | 总费用：¥ |
| 服务类型 | □标准服务□加急服务（50%加急费 ；100%加急费 ） |
| 我方保证对所提供的一切资料、实物的真实性、符合性负责，所需检验费用由我方支付。委托方签名： 年 月 日 | 本公司保证检验的公正性，对检验结果负责，并对委托方的技术及商业秘密予以保密。承检方签名： 年 月 日 |
| 合同变更记录：  委托方签名： 受理/评审签名： 年 月 日 |

说明\*： 1.检测开始后，检测要求的更改必须以书面方式提出申请；2.以上资料填写时书写工整，检测报告签发后不得更改；3.请在检测开始前付清检测费用；4.费用未付清，本单位有权拒发检验检测报告；5.委托方收到缴费通知7日以上未付清费用，需缴纳10%滞纳金。