检测委托单

文件编号：THTC-R-7.1-01-01 序号：

检测委托单编号**：** 第 页 共 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被检测物品名称 | |  | | | | | 数量 |  |
| 委  托  单  位  填  写 | 委托单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 检测项目 |  | | | | | | |
| 检测依据 |  | | | | | | |
| 技术指标 |  | | | | | | |
| 备注：实际试验运行时间由客户确定，按照实际运行时间出试验报告。 | | | | | | | |
| 检毕样品处理 | □ 由委托单位在检测工作完成后10个工作日内取回  □ 由检测中心代办托运 □ 其他 | | | | | | |
| 报告发送方式 | □ 自取 □ 邮寄 □ 电子传送 □ 其它 | | | | | | |
| 是否同意分包 | □ 同意 □ 不同意 | | | | | | |
| 本协议所填内容我方予以确认，其中检测要求代表了我方的真实意图和期望。我方愿提供必要的合作。所需检测费用由我方支付。  委托单位代表签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 双方约定 | 时间  (协商后填写) | □ 于 年 月 日前开始检测  □ 样品到达中心及检测费汇款凭证传真至中心后 个工作日内开始检测  注：遇复验、仪器故障和其它不可抗力等，时间顺延。 | | | | | | |
| 应付费用 |  | 付款情况 | | □ 已付 □ 其它 | | | |
| 检  测  中  心  填  写 | 样品编号 |  | | | | | | |
| 样品包装状况  （安全警示、外观特征、数量、型号、规格、标识、附件、要求等） |  | | | | | | |
| 我方保证按委托单位的要求开展检测工作，保证出具的检测结果公正、准确，严格为委托单位保密并保护其所有权。  接样人签名(检测中心章)： 年 月 日 | | | | | | | |