

检验/测委托协议书

编号: _____

客 户 填 写	委托单位	名称		联系人	
		地址		联系电话	
	生产单位	名称		传真/邮箱	
	样品名称				
	检验/测依据				
	检测项目	<input type="checkbox"/> 全项 <input type="checkbox"/> 部分检测项:			
	样品信息	规格数量、厚度、结构、型号、等级、颜色等:			
	要求报告注明的其他信息	(内容涉及第三方时, 需提供相关证明)(选填)			
	委托方承诺	对所提供样品及其他信息的真实性负责。			
	样品处置	<input type="checkbox"/> 试毕取回 <input type="checkbox"/> 由承检方处理 <input type="checkbox"/> 其它:			
	报告发放	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其它:			
	缴费方式	<input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 转账 汇款单位:			
	发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 (注: 请提供纳税人识别号) <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (注: 请提供开票信息、一般纳税人证明或三合一营业执照)			
承 检 方 填 写	核查样品	是否符合检测要求? <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合:			
	检测类别	<input type="checkbox"/> 委托检测 <input type="checkbox"/> 抽样检测 <input type="checkbox"/> 其他:			
	检测收费	本次检测共计收费人民币(大写): _____ (¥: _____)			
	账户信息	开户银行: 工商银行秦皇岛分行滨海支行 账号: 0404010219300053134 账户名称: 中国建材检验认证集团秦皇岛有限公司	地址: 河北省秦皇岛河北大街西段 91 号 电话: 0335-5911501 8388121 传真: 0335-8051865 邮编: 066004 邮箱: gbz.jzx@163.com 网址: www.jctc.cn		
	预计完成日期	样品和检测费收到后	日/工作日完成	出具报告份数	份
	保密声明	未经客户的书面同意, 本单位均不对外披露检验/测结果等信息。但法律法规另有要求, 或者需要履行法定责任的除外。			
协 议 确 认	委托单位确认本协议内容。		生产单位确认本协议内容。		本单位评审意见: 能否同意签订该协议? <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 受理人签名: _____
	委托人签名: (委托单位盖章)	生产单位签名: (生产单位盖章)			
年 月 日		年 月 日		年 月 日	
备注: _____					