



广东省科学院智能制造研究所

广东省质量监督机电产品（可靠性）检验站（广州）

检验检测服务委托单

编号: _____

委托方单位的全称: _____ 联系人: _____ 手机: _____

报告中填写的单位名称: 同上 _____ 电话/传真: _____ 邮箱: _____

报告单位详细地址: _____

代办单位全称: _____

序号	样品名称及测试内容	型号规格	出厂编号	样品编号	数量	单位	备注	说明
1								本单填写一式三份，要求字迹端正、清楚。第三联为客户留存联（作为提取报告的凭证）请妥善保管。如有丢失，须凭单位证明及提取人身份证办理提取手续。 检验检测项目及方法根据客户项目确定；本检验站原则采用相应或相近的技术条件及标准/规范进行检验检测，此时如需符合性判定，委托方需提供判据。如委托方有特殊要求请在“其他要求”中说明，若无将在现场条件下进行检验检测。 客户凭单提取报告时请按章先行缴费，然后当面清点有关报告、附件、发票等资料。
2								
3								
4								
5								
报告要求 1.设备编号: <input type="checkbox"/> 出厂编号 <input type="checkbox"/> 客户编号（需委托方提供） 2.报告类型: <input type="checkbox"/> CMA <input type="checkbox"/> CNAS <input type="checkbox"/> 3.其他要求: _____								开户银行: 中国工商银行广州光明路支行 银行账号: 3602017009000230059 开户全称: 广东省科学院智能制造研究所 业务联系电话: 020-87351094 本站地址: 广州市长兴路363号大院广东省科学院长兴园区
本次现场检验检测服务为自主委托。本委托单为委托方委托本检验站实施有关检验检测工作的依据。 请委托方正确填写相关信息，如有特殊要求务必在“备注”栏或“其他要求”中注明，委托方的签名意味着已悉知本单据所有内容并接受约定，且保证支付所需费用。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 委托方代表签名: _____ 年 月 日 </div>								

现场负责人员: _____

委托方确认: _____