

湖南振华检测技术有限公司委托检验合同

ZHJC/JL 01-PF10-01

委托单编号

委托单位填写	委托单位		联系人			
			电话/传真			
	通信地址		邮编			
	生产单位		通信地址电话			
	委托抽样 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		样品到达日期			
	样品名称		规格型号		商标	
	样品数量		备样数量		样品代表量	
	质量等级		保质期		生产日期/批号	
	检验项目					
	检验依据		其他必要描述:			
承检单位填写	检后样品处理		<input type="checkbox"/> 报废 <input type="checkbox"/> 退回备样(领取报告时或领取后7日内)		<input type="checkbox"/> 留存备样	
	检验类型		<input type="checkbox"/> 委托检验 <input type="checkbox"/> 委托测试 <input type="checkbox"/> 型式检验 <input type="checkbox"/> 委托抽样 <input type="checkbox"/> 其它			
	检验结论		<input type="checkbox"/> 给出符合性判定 <input type="checkbox"/> 给出单项符合性判定 <input type="checkbox"/> 仅提供检测数据			
	报告领取方式		<input type="checkbox"/> 自领 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 邮寄		报告份数	报告交付时间
	样品状况	包装材料	<input type="checkbox"/> 塑料瓶 <input type="checkbox"/> 塑料袋 <input type="checkbox"/> 玻璃瓶 <input type="checkbox"/> 金属罐 <input type="checkbox"/> 纸盒 <input type="checkbox"/> 纸袋 <input type="checkbox"/> 纸包 <input type="checkbox"/> 其他()			
		包装状态	<input type="checkbox"/> 包装无破损 <input type="checkbox"/> 包装有破损			
		包装分类	<input type="checkbox"/> 定量包装 <input type="checkbox"/> 非定量包装 <input type="checkbox"/> 散装			
		样品状态	<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 半固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 气体			
			<input type="checkbox"/> 样品未见异常 <input type="checkbox"/> 异常(描述:)			
			其他必要描述:			
检验费(元)		邮寄费(元)		0	收费人(签章)	审核人(签章)
异议处理		委托方对检验结果有异议,应在收到检验报告之日起7个工作日内向检验方提出,逾期不予受理。如有经双方共同确认的备样(且备样在保质期内),可以提出复验申请,如无备样,则不可以提出复验申请;备样被委托方领取后,检验方不再受理异议复验。				
相关资料、其他约定		检验分包 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		采用非标方法 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
		检验结论合格的,复验备份样在实验室自检验报告出具之日起保存3个月,样品保质期不足3个月的,保存至保质期结束;检验结论不合格的,应当自检验报告出具之日起保存6个月,样品剩余保质期不足6个月的,保存至保质期结束。				
备注						
我方保证对所提供的检验样品、检验信息及一切资料的真实性负责,同意检验及其他服务按此合同进行,并支付检验费用和提供必要的合作。 委托方代理人签字: 身份证号码:		我方仅对本次检验结果负责,保证检测数据科学、公正、准确、及时,并为客户保密。 检验方受理人员签字: 年 月 日				

说明: 1.本合同信息请如实填写,认真核对,以保证准确无误。

2.本合同的更改须在报告交付前以书面方式提出申请,填写更改原因和更改内容。

3.委托方凭此合同领取检验报告。

开户名称: 湖南振华检测技术有限公司

开户行: 中国建设银行雨花支行

账号: 4305 0177 5936 0000 0443

单位地址: 长沙市雨花区同升街道振华路28号研发厂房101号

联系电话: 0731-89935192

传真 0731-89935192