

测试申请表

委托方 (甲方)	委托编号				
	单位名称		联系人		
	地 址		电 话		
	邮 箱		传 真		
受托方 (乙方)	单位名称	中新苏州工业园区清城环境发展有限公司		联系人	
	地 址	苏州工业园区展业路 18 号中新生态科技城 C-115		电 话	
	邮 箱			传 真	
样品类别	<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 土壤 <input type="checkbox"/> 空气 <input type="checkbox"/> 其他_____			采样时间	
序 列	检测项目	样品 数量	单 价	检测依据 (如本表未指定, 则视为同 意本公司所选检测依据)	备 注
样品来源	<input type="checkbox"/> 取样 <input type="checkbox"/> 客户送样 <input type="checkbox"/> 快递送样 <input type="checkbox"/> 其它_____				
样品处理	<input type="checkbox"/> 及时处理 <input type="checkbox"/> 留样(有效期内) <input type="checkbox"/> 退样 <input type="checkbox"/> 其它_____				
分包事宜	是否接受将样品分包到其它有资格的检测机构 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
报告周期	<input type="checkbox"/> 7-10 工作日 <input type="checkbox"/> 5 工作日(加收加急费) <input type="checkbox"/> 1 工作日(加收加急费) <input type="checkbox"/> 其它_____				
取报告方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 快递(预收费 20 元) <input type="checkbox"/> 快递到付				
报告寄往地址	<input type="checkbox"/> 委托方 <input type="checkbox"/> 其它_____				
检测费用	费用总计_____ 加急费用_____ 实收费用_____				
是否需要另行签订协议书或合同书		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
我们要求清城环境进行上述测试, 并按照清城环境所确定的价格表或合同所确定的金额进行付款。					
委托方签字(盖章)			日期: 年 月 日		
受托方签字		日期		年 月 日	
受托方检测部门经办人签字		日期		年 月 日	
备 注		检测项目较多时可另附页。 工作周期为正式报告完成时间, 不包括送样和报告邮寄时间。			

注: 委托书一式二份。第一份: 客户。第二份: 存档检测报告。

