**山东省家具研究所**

**检测委托单**

表码：SDJJ-QR-13-01-2025 委托编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户信息** | **委托单位名称** |  | | | | | | |
| **生产单位名称** |  | | | | | | |
| **委托单位地址** |  | | | | **商 标** |  | |
| **联 系 人** |  | | | | **电 话** |  | |
| **检验类别** | | □委托送样 □委托抽样 | | **抽样人：** | | **抽样时间：** | **抽样地点：** | |
| **样品信息** | | 样品名称 | 规格尺寸（mm） | 样品数量 | 材质说明 | | | 样品状态 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| **样品处置** | | □退还客户 □我中心自行处置 | | | | | | |
| **检测项目及检测依据** | |  | | | | | | |
| **需要报告份数** | |  | | **检测费用** | |  | | |
| **要求提交报告时间** | | 收样后10-15个工作日 | | **报告领取方式** | | □ 自取 □ 邮寄 □ 其他 | | |
| **受理人签名**  **及收样日期** | |  | | **委托方**  **签名及日期** | |  | | |
| **说明**：1、委托方保证所提供的所有相关信息、资料和实物的真实性和准确性，并承担相应责任。委托方同意检验检测并按此协议的条件进行，同时支付所需的费用和提供必要的合作。2、对在实验室活动中获得或产生的所有信息，或者本协议中约定的其他保密信息，本机构承诺为客户保密并承担管理责任。3、发出检验检测报告30日内仍未取回样品，本机构不负保管责任，并可按规定处理样品。4、检验检测要求需要更改须在报告交付前以书面提出申请，填写更改原因，更改内容。5、除非另有约定，费用未付清，本机构有权拒发检验检测报告，遇灾害或其他不可抗力，本机构有权推迟执行或取消本协议。6、本协议书同时作为领取检验检测报告和检验检测样品及其技术资料的凭证，请妥善保存。 | | | | | | | | |
| 电话:0531-82971316 地址:济南市英雄山路92号 邮编: 250002 | | | | | | | | |