委托编号： 第 页 共 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **须知** | 1.请认真工整填写，可电子输入，因错误填写或字迹不清导致报告更改的，由委托方承担损失，每份报告更改费加收100元。  2.请在检测前付款，汇款后请及时将回执传至我所，严禁将费用转给员工个人账户，汇款账户详见汇款信息栏。  3.委托单位要求检测后取回的样品，不支持复检。  4.样品检测委托书(盖章并签字)、样品及检测费用全到位后安排检测工作；若遇其他不可抗力，本机构有权推迟或取消本委托。  5.本委托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。 | | | | | | | | | | | | |
| **以下委托方填写** | | | | | | | | | | | | | |
| **委**  **托**  **方**  **信**  **息** | 委托单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 受检单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 生产单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 委托单位地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 商标/品牌 | |  | | | 联系人 | |  | | | 电话 |  | |
| 委托方式 | | □送样 □抽样 | □检验CMA□检测无CMA | | | | | 检测分包□同意□否 | | | 仲裁 □否 □是 | |
| 开票信息 | | 发票抬头： 发票税号：  收发票Email： （我单位为电子发票，只能开具检测费、普票） | | | | | | | | | | |
| **报**  **告**  **要**  **求** | 需要报告式样 | | □纸质版1份 □电子版 □增加\_\_份（10元/份） | | | | | | | 报告附图 □是 □否 （默认不附样品图片） | | | |
| 需要报告日期 | | （该日期非最终报告出具日期，仅作检测安排用，默认10-20个工作日） | | | | | | | | | | |
| 报告领取方式 | | □自取 □Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □快递 邮寄地址及联系方式（我所统一时间寄出，不收取快递费）： | | | | | | | | | | |
| **样**  **品**  **信**  **息**  **·**  **可**  **加**  **附**  **页** | 样品邮寄 | | 邮寄前请先联系业务人员，样品请注明委托信息，到付拒收，不满足检测要求样品据检。 | | | | | | | | | | |
| 检后样品处理 | | □检方处置 □退样取回（检毕保留30天，过期销毁，退样到付，易损品等不退，不填视为检方处置） | | | | | | | | | | |
| 样品名称 | | 规格尺寸 | | 数量 | | 生产单位、日期 | | | 检测项目及依据 | | | 其他说明 |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| **以下检测机构填写** | | | | | | | | | | | | | |
| 样品状态 | |  | | | | | | | 样品编号 |  | | | |
| 检测费用 | | 普通：检测费 元，加急费（加收10%服务费） 元，合计 元。 | | | | | | | | | | | |
| 协议：□定额定量，预付款\_\_\_\_\_元；□定额包干，预付款\_\_\_\_\_\_\_元；结余： | | | | | | | | | | | |
| 汇款信息 | | **户名：**山东省家具研究所 **开户行：**农行济南市中支行 **账号：**15111101040002448  （请在检测前汇款汇款请留言备注：委托单位名称、检测费，并将汇款截图提供给工程师） | | | | | | | | | | | |
| **委托方（签字盖章）：**  我方保证所提供的所有信息、资料和样品的真实性和准确性，已知晓且接受本委托书的相关约定，按时支付检测费用。  **经办人： 电话： 日期：** | | | | | | **检测机构（签字盖章）：**  本机构承诺检测公正性，为客户提供的物件及信息保密，并对检测数据负责。  **经办人： 日期：** | | | | | | | |

注：本表格自2025年6月6日起生效。表单编号：SDFI-JCBD-2025-01

附页 第 页 共 页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 样品名称 | 规格尺寸 | 数量 | 生产单位、日期 | 检测项目及依据 | 其它说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |