MCQD507-01 (日常)（2022） 工作号：

**麦可罗泰克（常州）产品服务有限公司试验委托单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户基本信息（如需出具英文报告，请用中英文对照填写委托书）** | | | | | | | | | | | | |
| 委托单位：  Client: | | | | | | | | | | | | |
| 地 址：  Address: | | | | | | | | | | | | |
| 联系人： 电话： 手机： 邮箱：  Contact Person: Tel: Mobile: E-mail: | | | | | | | | | | | | |
| 报告单位Reports issued to： | | | | | | | | | | | | |
| 地 址 Address: | | | | | | | | | | | | |
| 联系人Contact Person: 电话Tel: 手机Mobile: | | | | | | | | | | | | |
| **试验委托信息（请用正楷字体填写，以确保字迹清楚准确无误）** | | | | | | | | | | | | |
| **样品名称** | | | **型号** | **批号** | | **数量** | **检测项目名称** | | | **执行依据或标准** | | **备注** |
|  | | |  |  | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | |  |  | | |  | |  |
| **其它要求** | 是否涉及诉讼： 是（加收费100%） 否 | | | | | | | | | | | |
| 样品处理方式： 自取 代邮 实验室保存三个月 | | | | | | | | | | | |
| 报告类别： 中文报告 英文报告 电子报告 书面报告 | | | | | | | | 报告份数： 份  **2份（含）以上加收报告费200元/份。** | | | |
| 报告交付方式： 自取 邮寄 | | | | **报告完成后，如委托方原因修改报告，需收取报告费用200元/份。** | | | | | | | |
| 服务要求： 正常 加急（加收费50％） 特急（加收费100％） | | | | | | | | | | | |
| 付款方式： 现金 支票 合同结算（PO） 汇款 在 年 月 日前付款。 | | | | | | | | | | | |
| 发票类别： 普税 增值税 | | | | | | | | | | | |
| **注**  **意**  **事**  **项** | 1. **请您认真慎重填写各类信息，根据您填写的信息，实验室工作人员将进入实验室管理系统，录入相关信息，信息一旦录入，实验室各部门将按系统信息操作。** 2. 本次委托试验的费用以委托方确认的**报价单**为准，如委托方未及时付款，实验室有权暂停试验。 3. 如在试验过程中需要变更，一方以书面形式与对方进行沟通，并重新制订试验方案、费用、完成时间等。 4. 修改报告时，委托方需书面申请，如因委托方原因，须另外付费。 5. 当“委托单位”与“报告单位”不一致时，须完整填写各自信息，对于本项委托试验，实验室仅对“委托单位”负责。 6. 如对判定规则无特殊要求，则按法规和规范性文件进行结果判定，若法规和规范性文件中未包含判定规则，则按简单接受判定规则进行结果判定；如对判定规则有要求，则在备注中加以说明。 | | | | | | | | | | | |
| **本公司将严格地按规定的方法进行检测/校准，以数据说话；做出独立公正的判断，为客户保守机密信息；尊重客户的知识产权，实事求是；不弄虚作假，诚实可信。** | | | | | | | | | | | | |
| 委托人签字 | |  | | | | | | 日期 | | |  | |

**地址： 江苏常州电子科技产业园新科路19号 邮编213031 联系电话：0519-85487809 传真：0519-85487810**