

## 委托检验协议书

委 托 单 位 填 写	委托单位		委托日期	
	委托单位 详细地址		联系人	
	联系电话		传 真	/
	检毕样品处理	<input checked="" type="checkbox"/> 由中心保留 3 个月后处理 <input type="checkbox"/> 取回		
	报告邮寄信息	(与委托单位相同或报告自取时可不填)		
	发票信息 (新客户提供)			
	本协议所填内容我方予以确认, 相关检验要求代表了我方的真实意图和期望, 我方保证对实物的真实性负责, 并提供必要的合作, 保证检验费用在检测前支付到位。  委托单位代表签名: _____ 年      月      日			
中 心 填 写	样品编号		到样日期	
	应付检验费		付款情况	
	注: 出具报告时间约      月      日以后 (请勿提前电话询问)			
	我方保证按委托单位的要求开展检验工作, 保证出具的检验结果公正、准确, 对检验数据负责, 并严格对委托单位保密和保护其所有权。  接样人签名: _____ 年      月      日			

电话: 0519-88057661      传真: 0519-88057661      e-mail: jszttc@163.com

地址: 常州市钟楼经济开发区玉龙南路 213 号 (创业服务中心大楼 13 楼)

户名: 江苏中涂涂料检测中心有限公司

开户行: 中行银河湾支行      账号: 527458201180

委托检验项目表 样品编号 (中心填):

样品型号及名称		商标	
样品批号		生产日期	
生产单位		样品数量	
样品初检 (中心填)	样品 状况	<input checked="" type="checkbox"/> 液料 <input type="checkbox"/> 粉料   颜色: <input type="checkbox"/> 样板 <input type="checkbox"/> 工件   底材及颜色:	
检验 依据	<input type="checkbox"/> 产品标准号及标准名称: <input type="checkbox"/> 技术条件:		
序号	检验项目	技术指标	检验方法
制板 要求 及 备 注	组分 配比	<input type="checkbox"/> 质量比: <input type="checkbox"/> 体积比:	稀释剂名称及配比
	1. 自干漆 (不限于下列模式, 但需包含相关信息) <input type="checkbox"/> 单道: 第__~__项, 刷 (或喷) 涂一道, 干膜厚度 (____~____) μm, 放置__h 后测试; <input type="checkbox"/> 多道: 第__~__项, 刷 (或喷) 涂____道, 每道间隔____h, 干膜厚度 (____~____) μm, 放置__h 后测试; 2. 烘干漆: 漆膜制备方式: _____ 烘烤条件: 温度_____时间_____ 3. 液体性能   测试组分: _____ 不挥发分 (固体含量) 烘烤温度_____ 称样量_____ 烘烤时间_____ 4. 其它:		
委托单位代表签名		接样人签名	格式生效日期: 2018 年 08 月 28 日