

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。				
中心填写	委托单位代表签名:		年 月 日		
	备注(如样品保存条件、保密要求、增加报告份数等其他要求,请注明)				
	样品编号		到样日期		报告编号:
	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):