**河源市质量计量监督检测所委托检验协议书**  **№**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 |  | | | | | | 联系地址 | |  | | | | 联 系 人 |  | |
| 联系电话 |  | | | 生产单位 |  | | | | | | | | 生产日期或批号 |  | |
| 样 品 名 称 | | | | 型号规格 | 商标 | 数量 | | 样 品 状 况 | | | 检验依据及检验项目 | | | | 样品编号 |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | | | |  |
| 验讫样品处理 | | | □检验消耗 □退回 | | | 商定检验费 | | |  | | 报告发放 | □自取 □邮寄 | | | |
| 其它商定事项 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 我方保证所提供的所有相关信息、资料和实物的真实性，并承担相应责任。我方同意检测及其服务按此协议的条件进行，并支付费用和提供必要的合作。  委托方授权代表（应能证明身份）签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | 上述委托检验协议内容经核无误，同意委托检验。  样品签收员： （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | |

河源市质量计量监督检测所地址：河源市建设大道西18号质监大楼 电话：0762-3662130 传真：0762-3662301 邮编：517000