ZJ-CW-029 表1

ZJ-ZLW-1011/1

**国家照相机质量监督检验中心**

**委托检测协议书** NO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 | | 名 称 |  | | | 联 系 人 |  |
| 地 址 |  | | | 电 话 |  |
| 样品名称 | |  | | | | 商　　标 |  |
| 生产单位 | |  | | | | 型 号 |  |
| 检测类别 | | 委托检验 监督检验 | | | | 样品数量 |  |
| 检测项目 | | 全项目 其他 | | | | | |
| 检测  依据 | 试验方法 |  | | | | | |
| 评判标准 |  | | | | | |
| 报告计划  完成日期 | | 无特殊情况，自收到样品后２０个工作日内完成。 | | | | 是否加急  （加急费20%） | 是 否 |
| 数据保密 | | 是 否 | | | | 收报告方 | 委托单位 其他 |
| 报告扫描件 | | 需要 不需要 | | | | 收件邮箱 |  |
| 样品交接 | | 送样日期 | | 年　　　月　　　日 | | 到样日期 | 年　　　月　　　日 |
| 来样形式 | | 送样 抽样 邮寄 其他 | | | |
| 样品处理方式 | | 由检测机构处理自行取样 邮寄 | | | |
| 分包安排 | |  | | | | | |
| 委托单位对所填内容负责，配合检测工作并缴纳检测费用。检测项目中若包含破坏性试验，则不能保证样品的完整性或样品的正常运行。    委托单位签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | 受理机构签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 备注 | | 1.委托检测协议书视为合同，认真填写请勿涂改。若有涂改请签字！  2.此单一式二份，一份随样交检验机构；一份委托单位留存 | | | | | |

国家照相机质量监督检验中心地址：浙江杭州西溪路西湖区560号5幢一楼 邮编：310013

联系人：程一凡、高婷 联系电话：0571-87975019-801 传真：0571-85121972 邮箱：hzcamerazj@163.com

开户银行:中国银行杭州德迦支行 帐 号: 372776748687

开户名：杭州国照检测技术有限公司