|  |
| --- |
| **一. 委托方基本信息（由委托方填写）** |
| 名称 |       |
| 地址 |       |
| 联系信息 | 联系人 |       | 电话 |       |
| 邮箱 |       | 传真 |       |
| **二. 项目/测试物质/样品/产品信息（由委托方填写）** |
| 项目名称（如有） |       |
| 报告用途 | [ ] 企业质检 [ ] 科研开发 [ ] 递交至政府监管部门：     [ ] 其他：      |
| 样品类型 | **非特殊用途：**[ ] 发用类 [ ] 指（趾）甲类 [ ] 芳香类 [ ] 护肤类 [ ] 彩妆类（[ ] 一般彩妆[ ] 眼部彩妆品 [ ] 护唇及唇部彩妆品 [ ] 其他：     **特殊用途：**[ ] 育发类 [ ] 染发类 [ ] 烫发类 [ ] 脱毛类 [ ] 美乳类 [ ] 健美类 [ ] 除臭类 [ ] 祛斑类 [ ] 防晒类 [ ] 其他：      |
| 样品性质 | [ ] 亲水性 [ ] 疏水性 |
| 样品来源 | [ ] 委托送检 [ ] 委托采/抽样检测 [ ] 其他：     寄样地址：广东省佛山市禅城区季华二路国家创新创业火炬园B座410室 |
| 实际生产企业 | [ ] 同委托方 |
| [ ] 否，名称：     地址：     联系人：      电话：      |
| 危险性 | [ ] 无危险性 [ ] 危险性未知 [ ] 有以下危险性：     建议采取的措施：      |
| 储存条件 | [ ] 室温 [ ] 低温（     ℃） [ ] 避光 [ ] 其他：      |
| 检毕余样处理 | [ ] 服务方自行销毁 [ ] 退回委托方 [ ] 其他：      |
| 是否涉及法律纠纷 | [ ] 否 [ ] 是，请描述：      |
| **三. 检测要求（由双方协商填写）** |
| 检测依据 | [ ] 委托方指定 [ ] 共同商定 [ ] 服务方决定 |
|  | 样品名称 | 样品性状(颜色、物态） | 规格/型号 | 数量 | 生产日期/生产批号 | 保质期/限期使用日期 |
| 委托内容 |       |       |       |       |       |       |
| 检验检测项目及方法 |       |
| **四. 合同履行的要求（由双方协商填写）** |
| 服务时限 | [ ] 标准服务，到样后     个工作日内完成[ ] 加急服务，到样后     个工作日内完成**（增值服务：     元加急费）** |
| 报告资质要求 | [ ] CMA [ ] 不限 [ ] 其他：      |
| 是否体现限值 | [ ] 否 [ ] 是，请描述：      |
| 分包项目 | [ ] 无 [ ] 有，请描述：      |
| 是否复检留样 | [ ] 否 [ ] 留复检样 |
| 报告格式 | [ ] 服务方通用格式[ ] 委托方指定格式并经双方协商一致*（须提供报告模板）*[ ] 其他：      |
| 报告编辑要求 | 报告信息以 为准：[ ] 委托单位 [ ] 实际生产企业 |
| [ ] 全部样品集中出报告 [ ] 按样品名称分开出报告 [ ] 其他：      |
| 特殊要求：      |
| 报告份数 | [ ] 中文一式     份 [ ] 英文一式     份**（增值服务：     元/份）**如需出具英文报告，需客户提供报告出具所需的公司名称、地址、样品名称等英文信息。 |
| 报告收取方式 | [ ] 自取 [ ] 邮寄 [ ] 其他：     *邮寄信息（收件人/电话/地址）：*[ ] 同委托方； [ ] 否，请描述：      |
| **五. 服务费用及开票信息（由委托方填写）** |
| 服务费用 | 测试费用：     元 | 其他费用：     元 |
| **总计：****元** |
| 付款方式 | [ ] 转账 [ ] 现金 [ ] 支票 [ ] 其他：     **广东中科英海科技有限公司**汇款信息：44433301040008038，开户行：中国农业银行股份有限公司佛山东平支行，网银转账：中国农业银行股份有限公司佛山华达支行。 |
| 发票类型 | [ ] 增值税普通票 [ ] 增值税专用票 [ ] 其他：     *邮寄信息*（收件人/电话/地址）*：*[ ] 同委托方； [ ] 否，请描述：      |
| 开票资料（发票抬头名称为付款单位） | 发票抬头：     纳税人识别号：     注册地址和电话：     开户行及账号：      |
| **六. 售后服务（由服务方填写）** |
| 业务经理 | 联系人：      ；联系方式：      |
| 客服专员 | 联系人：      ；联系方式：      |
| 投诉建议 | 联系人：      ；联系方式：      |
| **七. 备注** |
|       |
| **八. 核准签章（双方分别签字/签章）** |
| **声明：本委托登记表内容（含相关附件）及通用条款共同构成双方的检测服务协议，签订前请仔细阅读。** |
| 委托方盖章：     经办人签名：     日期：     年     月     日 | 服务方盖章：广东中科英海科技有限公司经办人签名：     日期：     年     月     日 |