|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | 企业自检 科研开发 递交至政府监管部门：  其他： | | | | | | |
| 样品类型 | |  | | | | | | |
| 样品主要成分 | |  | | | | | | |
| 样品来源 | | 委托送检 委托采样检测 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 | | | | | | |
| 样品/采样单位 | | 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 | | 检验检测项目及方法 | | | | |
| 委托内容 |  |  | |  | | | | |
| **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 | | 报告信息依据：委托单位 样品单位 | | | | | | |
| 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 | | | |