|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 机械工业表面覆盖层产品质量监督检测中心 | | | | | | | | | | | | | 检测检验协议书 | | | | | | |  | | |
| 武汉材料保护研究所有限公司表面工程实验室 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | 业务编号： | | |  | | | | | | | |
| 委  托  方  填  写 | 委 托 人 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | (报告签发后不可更改) | | | | | |
| 地 址 | | |  | | | | | | | | | | | | 传 真 | |  | | | | | | | |
| 联 系 人 | | |  | | | | 邮 箱 | |  | | | | | | 电 话 | |  | | | | | | | |
| 发票信息 | 名 称 | |  | | | | | | | | | | 电 话 | |  | | | | | | | | | |
| 税 号 | |  | | | | | | | | | | 开户行 | |  | | | | | | | | | |
| 地 址 | |  | | | | | | | | | | 账 号 | |  | | | | | | | | | |
| 样 品 名 称 | | | | | 型号 规格 编号 | | | | | 数 量 | | 检测项目 技术要求 | | | | | | 检验依据(空置表示任选) | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 检验要求 | | | 加急 同意分包 | | | | | | | | | 符合性判定(须提供依据) | | | | | |  | | | | | | |
| 检后样品 | | | 自取 快递 保存一月过期销毁 | | | | | | | | | 备 注 |  | | | | | | | | | | | |
| 检验报告 | | | 自取 快递 传真 电邮 | | | | | | | | |  | **我方保证信息、资料和样品的真实性。  我方知悉并同意注意事项所列条款。  我方保证支付检验费用并提供必要协作。  我方保证为上述承诺承担相应责任。** | | | | | | | | | | | |
| 生产单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 工程名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 施工单位 | | |  | | | | | | | | | | 委托方签字/盖章： | | | | | |  | | | | | |
| 监理单位 | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 约定 | 检验费用 | | |  | 含税合计￥ | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 注意事项 | 检验报告签发后委托人名称不可更改，其它信息的更改，委托方须以书面方式提出申请。  委托方若对检验报告有异议，请于收到报告之日起15日内向本中心提出复验，逾期不予受理。  若委托方已取走样品，或破坏性检验备用样品不足，本中心不受理复验。  检验周期执行本中心规定，加急加收50%费用。检验报告为中文一式二份，加印100元/份，英文200元/份。  除非另有约定，委托方付清费用之前，本中心有权拒发检验报告。如遇意外或其它不可抗力，双方协商解决。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检测机构填写 | 收款信息 | 名 称 | | 武汉材料保护研究所有限公司 | | | | | | | | 样 品 状 态 | | **我方保证检验的公正性、客观性和准确性。  我方对委托方检验结果及技术资料保密。** | | | | | | | | | | | |
| 开户行 | | 建设银行 武汉汉口支行 | | | | | | | | 外观完好 须加工制样 | |
| 账 号 | | 4200 1206 3400 5300 2350 | | | | | | | | 检测中心签字/盖章： | | | | | |  | | | | | |
| 收款日期 | | |  | | | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 收样日期 | | |  | | | 年 |  | 月 |  | 日 |  | | |  | | | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 补充协议 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地址：湖北省 武汉市 硚口区 宝丰二路 126号 电话：027 - 83641671、83618641、83641636、83646959(传真) 邮箱：wuhanbfj@126.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |