|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |