 **中钢新型材料股份有限公司**

**检验检测服务委托单（协议）**

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托方填写** | ★委托方 |  | | | | | | | |
| ★地 址 |  | | | | | | | |
| ★联系人 |  | ★联系电话 | |  | ★电子邮箱 | |  | |
| ★样品名称 |  | ★样品数量 | |  | 登记日期 | |  | |
| 来样方式 |  | | | | | | | |
| ★来样编号 |  | 样品状态 | |  | | | | |
| 样品处理 |  | | | | | | | |
| 保存条件 |  | | | | | | |
| 保存期限： 天 | | | | | | |
| 检测要求 | 检测项目 |  | | | | | | |
| 检验方法 |  | | | | | | |
| ★报告要求 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 报告抬头公司名称 |  | | | | | | |
| 报告抬头公司地址 |  | | | | | | |
| 报告领取方式 |  | | | | | | | |
| 寄送地址 |  | | | | 联系方式 | |  |
| ★服务类型 |  | | | | | | | |
| 发票类型 |  | | | | | | | |
| **受理方填写** | 检测费用 | 金额： 元（人民币） 大写： | | | | | | | |
| 支付方式 |  | | | | | | | |
| **通讯信息** | **地址：****浙江省长兴县雉城镇中钢大道9号 电话：0572-6217953 / 15021955103（荀先生）**  **邮政编码：313100 电子信箱：Lab@sinosteelamc.com / xunzp@sinosteelamc.com** | | | | | | | |
| **约定内容** | 1. 委托方应对样品及其信息真实性负责，有义务告知样品安全隐患、危险信息，并承担相应法律责任。 2. 受理方根据委托要求对样品开展检验检测，按指定标准客观检测并出具结果。除特别说明外，本协议均不含样品加工及特殊的前处理费用。 3. 检验报告仅对来样负责，委托方若对检验报告结果有异议，应在收到检验报告十五日内向被委托方提出书面申请；逾期或余样被取走的情况均不予受理。 4. 若委托方要求出具以第三方为抬头检测报告的，委托方应对第三方使用检测报告可能引起的法律后果负责，并保证自担费用使受理方在任何情况下不受损害。 5. 双方签字盖章后即代表同意委托单（协议）约定的全部内容。 6. 本合同涉及合作内容、数据及报价等相关信息双方应严格保密。 | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | |
| **委托方**  单位全称：  地址/电话：  税号/信用代码：  开户行及账号：  代表签字/盖章：  日期： | | | | **受理方**  单位全称：中钢新型材料股份有限公司  地址/电话：浙江省长兴县雉城镇中钢大道9号  0572-6218135  税号/信用代码：9133050066833385X1  开户行及账号：交通银行湖州长兴支行  7070 6371 2018 0100 06567  代表签字/盖章：  日期： | | | | | |