委托检验/技术服务协议书

第二联随检验报告

报告编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位信息 | 委托单位名称（或委托人姓名） |  | 检验类别 |  |
| 生产单位名称 |  | 邮政编码 |  |
| 委托单位详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 本协议书信息请准确填写并核对无误，检验报告签发后不允许更改 |
| 样品及资料信息 | 样品名称 |  | 商标 |  |
| 规格型号 |  | 质量等级 |  |
| 样品数量 |  | 生产日期 |  | 样品批号或编号 |  |
| 样品状态 |  |
| 样品保存条件 | □常温□避光□干燥□冷藏□冷冻□其它 | 有保密要求请注明： |
| 资料名称及数量 |  |
| 检验要求 | □委托方指定检验依据□仅提供测试数据不做结论 | 检验依据（标准）： |
| 检验项目： |
| 报告交付 | 交付方式 | □自取□挂号□特快专递□电子传递 | 报告份数 | □1份 |
| 协议交付日期 | 年月日 | 样品处理 | □退还□报废 |
| 其他 | 检测/技术服务费 | 元□已交□未交□协议□其他 |
| 其他约定说明 |  |
| 1. 委托方保证所提供的所有相关信息、资料和实物的真实性、并承担相应责任。委托方同意检测并按此协议的条件进行，同时支付所需的费用和提供必要的合作。
2. 发出检验报告30日内仍未取回样品，本机构不负保管责任，并可按规定处理样品。
3. 本协议书同时作为领取检验报告和检验样品及其技术资料的凭证，请妥善保存。
4. 如对本报告有异议，应于收到报告之日起七个工作日内提出，逾期不予受理。
 |
| 受理人签名：收样日期：年月日委托方授权代表签名：日期：年月日 |
| 受理单位：山东省食品药品检验研究院 | 地址：济南市高新区天泺路99号 | 邮编：250101 |

说明：1、检测要求需要更改须在报告交付前以书面或电话方式提出申请，填写更改原因，更改内容。

2、除非另有约定，费用未付清，本机构有权拒发检验报告，遇灾害或其他不可抗力，本机构有权推迟执行或取消本协议。

3、联系电话：（0531）81216377、81216399