



正泰檢驗科技股份有限公司

Cheng Tai Inspection and Technology Co., Ltd.

正泰臺中工程材料實驗研究中心

Cheng Tai Taichung Engineering Material Experiment Research Center

地址：台中市烏日區環中路七段111號

TEL：(04)23385905 FAX：(04)23385906

委外試驗申請單

| | | | | | | |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 委託者提供資訊 | 工程名稱： | | | | | |
| | 業主： | | 實驗室填寫 | 收件日期： | 年 月 日 | |
| | 監造單位： | | | 收件人員： | | |
| | 承包廠商： | | 取樣日期： | 年 月 日 | | |
| | 供料廠商： | | 試驗日期： | 年 月 日 | | |
| | 取樣位置： | | 報告日期： | 年 月 日 | | |
| | 取樣人員： | (服務單位/姓名) | 委託單位代表同意委外簽名： | | | |
| 實驗室確認資訊 | 樣品送樣方式： <input type="checkbox"/> 送樣者親自送樣 <input type="checkbox"/> 工地現場收樣 <input type="checkbox"/> 郵寄/貨運送樣 <input type="checkbox"/> 其它 | | | | | |
| | 委託單位： <input type="checkbox"/> 業主 <input type="checkbox"/> 監造 <input type="checkbox"/> 承包廠商 <input type="checkbox"/> 供料廠商 <input type="checkbox"/> 其它 地址： | | | | | |
| | 送樣人員簽名：Deliver | 服務單位：姓名： 時間(/ , :) 代號() | 服務單位：姓名： 時間(/ , :) 代號() | 服務單位：姓名： 時間(/ , :) 代號() | 服務單位：姓名： 時間(/ , :) 代號() | 服務單位：姓名： 時間(/ , :) 代號() |
| | 身分證明核對代號由本實驗室人員核對後註記，核對代號：A-身份證、B-駕照、C-健保卡、D-工作證、E-常客 | | | | | |
| | 請款資訊 | 付費廠商： | 統一編號： | 聯絡人 | 電話： | |
| 地址： | | | | | | |
| 附註說明： | | 報告份數： | 份 | 發送方式： <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| 委外編號 | 試驗項目 | 試驗方法 | 數量 | 委外實驗室 | 委外實驗報告編號 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 備註 | 1. 本委託單經雙方簽署後，視同正式合約，簽名處日後恕不做任何修正。 2. 為符合TAF對實驗室收件狀況之要求，需回報部份委託案部份資料予TAF，本試驗報告保存三年。 3. 試驗樣品是否保留 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (保留以3天為限，如需延長請另行說明_____) 4. 其它： | | | | | |