

带*为必填项目；报告编号、样品编号、受理人、签单、日期无需填写，递交以后由本中心处理。						<input type="checkbox"/> 隐藏委托单号		委托单号 WT202008104位流水号			
委托单位*		江苏省江建集团有限公司					报告 编 号				
生产单位		四会市科迪磁砖有限公司									
工程名称*		潮州华侨城纯水岸(一期)项目(A区)									
监督登记号					工程编码		委托日期*		2020/08/10		
委托人	姓名	请打印后在表格上签名		<input checked="" type="radio"/> 见证员 <input type="radio"/> 监督员*		陈泽威		见证员编号*	2019091701		
	电话*	13662220489		<input type="radio"/> 见证单位 <input type="radio"/> 监督单位*		深圳市九州建设技术股份有限公司					
检验类别*		<input type="radio"/> 委托检验 <input checked="" type="radio"/> 常规见证检验 <input type="radio"/> 监督见证检验 <input type="radio"/> 其他									
样品状态*		<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 异常			领取报告方式*			<input checked="" type="radio"/> 上门领取 <input type="radio"/> 邮寄		代码	2820

样品名称*	仿古砖			样品处理*	<input type="radio"/> 退样 <input checked="" type="radio"/> 不退样		报告份数*	一式 3 份
型号/规格	样品数量	批号	批量	工程部位			样品编号	
300×300×7.8mm附录K	1 组			屋面、露台				

说明:1.委托方在检验项目打“/”确认,保证所提供样品和资料的真实性。  
2.见证员对有见证检验样品的代表性和取样、送检的真实性负法律责任。  
3.本中心(站)保证检测的公正性,对检验数据负责,为委托方提供的样品及其有关资料保密。  
4.由于场地所限,需退样的,请在送样之日起,40天内办理退样,逾期的由我中心自行处理。  
5.本中心(站)地址:广州市南岸路塘前新街6号.电话:020-81826514/81218223/81218775.传真:020-81933467