

## 吴江市建设工程质量检测中心有限公司

### 现场检测委托书

WJJG-PD7071-QR2

委托编号：

样品编号：

工程编号：

质监注册号			监理单位				质监单位				
委托单位			施工单位				委托日期	年 月 日			
建设单位			委托人			证 号			电 话		
工程名称			见证人			证 号			电 话		
工程地址			邮 编			保密要求	<input type="checkbox"/> 要求保密 <input type="checkbox"/> 不要保密		委托方提供资料名称		
委托类型	<input type="checkbox"/> 委托抽样检测 <input type="checkbox"/> 质量监督检测 <input type="checkbox"/> 其他					抽 样 方 式	<input type="checkbox"/> 随机 <input type="checkbox"/> 指定				
报 告 提 交 方式及要求	方式： <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 挂号邮寄 <input type="checkbox"/> 特快专递 <input type="checkbox"/> 传真				报 告 形 式	<input type="checkbox"/> 仅需要最终检测报告					
	要求： <input type="checkbox"/> 报告需要 份 <input type="checkbox"/> 其他要求					<input type="checkbox"/> 需要阶段报告					
样 品 名 称	规格型号、 等级	样本 基数	检测 数量	工 程 部 位	生产厂家	施 工 日 期	检 测 项 目	检 测 依 据	设计 要求	备 注	
评审意见	样品是否符合检测要求： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；检测方法和标准是否满足委托方要求： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；检测能力和资源是否满足委托方要求： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
经 办		录 入		检测费(元)		付费方式	<input type="checkbox"/> 记帐 <input type="checkbox"/> 已付		受理日期： 年 月 日		
填表说明	<p>1、请委托方详细、工整地填写清楚本委托书的各项内容并对其真实性负责。</p> <p>2、在□内打✓，表示选择该□后的内容。</p> <p>3、请委托方妥善保存委托书，并凭此索取报告。如有遗失须持发票、发票复印件或委托方书面证明索取报告。</p> <p>4、需检测单位代办邮寄和特快专递的报告，其代办费由委托方承担。</p> <p>5、公司地址：吴江经济开发区江兴西路塘东弄21号 邮政编码：215200 电话：0512-63457462 E-mail: wjgczljc@163.com 传真：0512-63460381</p>										