

台灣中油股份有限公司綠能科技研究所品保驗證組  
委託檢驗申請單

收件編號：委驗

申請委驗日期： 年 月 日

廠商基本資料	申請機構(全銜)：	
	營利事業統一編號：	
	發票所在地址：	
	發票抬頭：	
	聯絡人：	聯絡電話：
聯絡地址：		

樣品名稱	A	數量 _____ c.c.
	B	數量 _____ c.c.
	C	數量 _____ c.c.
	D	數量 _____ c.c.
	E	數量 _____ c.c.

採樣時間： 年 月 日 時 分 採樣地點： 採樣人： 容器： <input type="checkbox"/> 玻璃 <input type="checkbox"/> 塑膠 <input type="checkbox"/> 鐵 <input type="checkbox"/> 其它：____ 送樣日期： 年 月 日	樣品特性： 毒性： <input type="checkbox"/> 劇毒 <input type="checkbox"/> 毒 <input type="checkbox"/> 無 爆炸性： <input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 無 均勻性： <input type="checkbox"/> 一相 <input type="checkbox"/> 二相 <input type="checkbox"/> 三相 吸水性： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
--	---

委驗原因與要求：

粗線部分由本所填寫外其餘由委託檢驗廠商填寫與打勾,本所試驗方法多採 ASTM 標準方法廠商若有不清楚處請事先聯繫

化驗項目	試驗方法	樣品					單價	件數	金額
		A	B	C	D	E			

收件審查： <input type="checkbox"/> 收件 <input type="checkbox"/> 不收件,原因：_____ <input type="checkbox"/> 檢驗費用：_____	樣品審查： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格,原因：_____
審核人：_____ 審核時間： 年 月 日 時 分	審核人：_____ 收樣時間： 年 月 日 時 分

保存期限三年

1K00-CSP-01