

混凝土抗折强度检验委托单

委托号:

样品来源	☐ 普通送检 ☐ 复检 ☐ 见证送样 ☐ 监督抽检				抽样人	
委托单位						
工程名称						
工程地址						
施工单位					施工许可证 证书编号	
送样人		电话				
见证人		电话		见证单位 (签章)		
搅拌站名		检验依据	☐ GB/T 50081 -2019 ☐ JTG 3420-2020			
样品编号	工程部位	强度等级	抗折强度 (Mpa)	制作日期	试件规格 (mm)	
XYHKZ		C			☐ 600X150X150	
XYHKZ		C			☐ 550X150X150	
XYHKZ		C			☐ 400X100X100	
备 注						
付款单位	☐ 委托单位 ☐ 施工单位 ☐ 其他:					
样品处理 意见	☐ 退样 ☐ 不退样	报告领取	☐ 取报告凭证 ☐ 其它方式		样品状态	☐ 正常 ☐ 异常
委托方 签名确认	本委托方对所提供以上信息的真实性、准确性负责。 签名: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日					

收样人:

收样日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

声明:表中信息必须真实、准确、清晰填写,一经填写完毕及确认后,本单位原则上不受理检测报告相关信息更改。感谢您的理解与配合!

- 说明:**
- 委托方确认检验项目、检验依据,保证所提供样品和资料的真实性,按时支付费用,领取报告。
 - 如要求退样,请凭委托单在报告出具之日起10个工作日内领回,逾期或无要求时由本司自行处理。
 - 见证人确认对有见证送检样品的代表性和取样、送检的真实性负法律责任。
 - 工程质量监督管理部门对监督抽检样品的代表性和取样、送检的真实性负责。
 - 检测单位保证检验的公正性、对检验数据负责,为委托提供的样品及其有关资料保密。
 - 检测单位地址:广东省茂名市信宜市丁堡镇信义大道南1号 电话:0668-8831789 邮编:525345