

建筑门窗性能检验委托单

委托号:

样品来源	<input type="checkbox"/> 普通送检 <input type="checkbox"/> 复检 <input type="checkbox"/> 见证送样 <input type="checkbox"/> 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 书编号		
送 样 人		电 话			见证单位 (签章)		
见 证 人		电 话					
样品编号			规 格 尺 寸 (mm)			检测类别	<input type="checkbox"/> 工程检测 <input type="checkbox"/> 定级检测
样品名称	<input type="checkbox"/> 推拉窗(门) <input type="checkbox"/> 多扇平开窗(门) <input type="checkbox"/> 单扇单锁点平开窗(门) <input type="checkbox"/> 单扇多锁点平开窗(门) <input type="checkbox"/> 单扇固定窗(门) <input type="checkbox"/> 其他:				开启缝长 (m)		
检评依据	<input type="checkbox"/> 《建筑外窗气密性能分级及检测方法》GB/T 7106-2019 <input type="checkbox"/> 《建筑幕墙气密、水密、抗风压性能检测方法》GB/T 15227-2019 <input type="checkbox"/> 其他:				安装方式	<input type="checkbox"/> 干法 <input type="checkbox"/> 湿法	
检测项目 设计要求	<input type="checkbox"/> 气密性能	工程设计压力: (Pa)		缝长: m ³ / (m·h)		面积: m ³ / (m ² ·h)	
	<input type="checkbox"/> 水密性能	△p: (pa)		喷淋水量: L/ (m ² ·min)		加压方式:	<input type="checkbox"/> 波动 <input type="checkbox"/> 稳定
	<input type="checkbox"/> 抗风压性能	风荷载标准值 P3: (kPa)		风荷载设计值 Pmax: (kPa)		级别:	
型材 (生产厂家、型号、壁厚)					胶条/毛条 (生产厂家、种类)		
玻璃 (生产厂家、厚度、种类)					执手/滑轮 (生产厂家、种类)		
密封条 (生产厂家、型号、品牌)					滑撑/窗锁 (生产厂家、种类)		
备 注							
付款单位	<input type="checkbox"/> 委托单位 <input type="checkbox"/> 施工单位 <input type="checkbox"/> 其他:						
样品处理意见	<input type="checkbox"/> 退样 <input type="checkbox"/> 不退样	报告领取	<input type="checkbox"/> 取报告凭证 <input type="checkbox"/> 其他方式		样品状态	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 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。

谢谢您的理解与配合!

说明: 1、委托方确认检验项目、检验依据, 保证所提供的样品和资料的真实性, 按时支付费用, 领取报告。

2、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。

3、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。

4、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。

5、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。

6、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