

预应力钢绞线检验委托单

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				
检验项目	<input type="checkbox"/> 预应力混凝土用钢绞线			<input type="checkbox"/> 整根钢绞线最大力 <input type="checkbox"/> 0.2%屈服力 <input type="checkbox"/> 最大力总伸长率 <input type="checkbox"/> 尺寸		
	<input type="checkbox"/> 其它：			<input type="checkbox"/> ：		
检验依据	<input type="checkbox"/> 《预应力混凝土用钢材试验方法》 GB/T 21839-2019 <input type="checkbox"/> 其他：					
评定依据	<input type="checkbox"/> 《预应力混凝土用钢绞线》 GB/T 5224-2023 <input type="checkbox"/> 其他：					
样品编号	工程部位	结构类型	公称直径 (mm)	批(炉)号	批量	生产厂家
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公司自行处理。
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