

混凝土构件（模块）检测委托单

委托编号：

检测类别	<input type="checkbox"/> 委托检测 <input type="checkbox"/> 见证检测 <input type="checkbox"/> 监督抽检 <input type="checkbox"/> 复检 <input type="checkbox"/> 其他：				
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	
委 托 人		电话		工程性质	
见 证 人		电话		见证单位 (签章)	
检测项目		检评依据			
<input type="checkbox"/> 混凝土抗压强度（回弹法）		<input type="checkbox"/> 《回弹法检测混凝土抗压强度技术规程》JGJ/T 23-2011			
样品编号	样品名称	工程部位	强度等级	浇筑日期	检测数量
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	<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。 <div style="text-align: right;"> 签名：_____ 日期：_____ 年 月 日 </div>				

受理人：

受理日期：_____ 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：1、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，按时支付检测费用、凭委托单领取报告。

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检测构件的代表性和随机抽样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构件的代表性和取样、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