

# 混凝土抗折强度检验委托单

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			
见证人			电话	见证单位 (签章)		
搅拌站名			检验依据	<input type="checkbox"/> GB/T 50081 -2019 <input type="checkbox"/> 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			<input type="checkbox"/> 600X150X150	
XYHKZ		C			<input type="checkbox"/> 550X150X150	
XYHKZ		C			<input type="checkbox"/> 400X100X100	
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"/> 其它方式	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。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