

## 粘接材料检验委托单

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 证书编号	
送样人		电话				
见证人		电话		见证单位 (签章)		
检测项目	<input type="checkbox"/> 拉伸粘接强度( <input type="checkbox"/> 原强度 <input type="checkbox"/> 耐水强度 <input type="checkbox"/> 耐冻融强度)					
检测依据	<input type="checkbox"/> GB/T 29906-2013 <input type="checkbox"/> GB/T 30593-2014		<input type="checkbox"/> JG/T 420-2013 <input type="checkbox"/> GB/T 30595-2024		<input type="checkbox"/> JC/T 992-2006 <input type="checkbox"/> JGJ 144-2019	
样品编号	样品名称	工程部位	型号规格	样品尺寸	生产厂家	
备 注						
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