

標準檢驗科技股份有限公司電話：(02)2292-7680 傳真：(02)2292-7681
地址：新北市五股區成泰路三段 66 號之 1

報告編號：IB-

委託單位：

地 址：

電 話：

聯 絡 人：

行動電話：

E-mail：

工程名稱：

受檢單位：

地 址：

電 話：

場域名稱：

場域地址：

報告一律列印地址，若上列內容資訊地址欄未填寫，視同不列印。

檢驗內容

鋪面 製造 供應 裝設 廠商：

鋪面廠商未知

地 址：

電 話：

現場鋪面	<input type="checkbox"/> CNS 12643-2:2021	共_____種鋪面(可複選)
	<input type="checkbox"/> ASTM F1292-18e1	
<input type="checkbox"/> 遊戲設備高度_____cm	<input type="checkbox"/> 單片式，材質： <input type="checkbox"/> 橡膠、 <input type="checkbox"/> 塑膠、 <input type="checkbox"/> 其他：_____	厚度_____cm，鋪設總面積_____m ²
<input type="checkbox"/> 指定墜落高度_____cm	<input type="checkbox"/> 鬆填式，材質： <input type="checkbox"/> 砂、 <input type="checkbox"/> 礫石、 <input type="checkbox"/> 木屑/樹皮、 <input type="checkbox"/> 其他：_____	厚度_____cm，鋪設總面積_____m ²
(未勾選視同依遊戲設備高度執行)	<input type="checkbox"/> 滿鋪/無縫式，材質： <input type="checkbox"/> 橡膠、 <input type="checkbox"/> 塑膠、其他：_____	厚度_____cm，鋪設總面積_____m ²
	<input type="checkbox"/> 其他鋪面：_____，材質：_____	厚度_____cm，鋪設總面積_____m ²

付費廠商：同委託單位；

聯絡人：

發票抬頭：同上；

統一編號：

電話：

傳真：

E-mail：

發票寄送地址：

申請件別一律為普通件，由檢驗機構排定並通知檢驗日期，期望排程/預計完工日期： 年 月 日

報告共需_____份，若未填寫皆為一式三份，超出三份每份另加收新台幣 2000 元未稅

自取；郵寄(委託單位_____份；付費廠商_____份；其它_____份)

報告郵寄

收件人：

地址：

