

標準檢驗科技股份有限公司 電話：(02)2292-7680 分機：101~106 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： <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> X
	送樣方式： <input type="checkbox"/> 實驗室 <input type="checkbox"/> 郵寄/貨運 <input type="checkbox"/> 外務收樣；_____

\*工程名稱：

\*業主：

\*專案管理單位：

\*監造單位：

\*承包商：

\*供料廠商：

\*樣品名稱：如附件所示；

\*結構部位：

\*加註項目：

*取樣日期：	年	月	日	會驗： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若未勾選視同不會驗)	會驗日期：	年	月	日
--------	---	---	---	--	-------	---	---	---

*單位							
*取樣人員							
送驗人員 (需親筆簽名)							
會驗人員 (需親筆簽名)							

*委託單位：	*聯絡人：
--------	-------

*電話：	*行動電話：	*Email：
------	--------	---------

*地址：	報告列印地址 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若未勾選視同不列印)
------	--

急件(費用為普通件 1.5 倍)； 特急件(費用為普通件 2 倍)； 加英文報告(須另加收新台幣 1000 元未稅)

*報告共需_____份，若未填寫皆為一式三份	報告 <input type="checkbox"/> 自取； <input type="checkbox"/> 郵寄	*報告寄送其他注意事項
------------------------	---	-------------

*報告郵寄地址：	
----------	--

*付費廠商： <input type="checkbox"/> 同委託單位：	*聯絡人：
--	-------

*發票抬頭： <input type="checkbox"/> 同委託單位：	*統一編號：
--	--------

*電話：	*傳真：	*E-mail：
------	------	----------

\*發票寄送地址：報告郵寄地址

\*備註：

依 TAF 回報制度，本委託試驗申請書內容標註*之項目將上傳至 TAF，特此告知。標註*之資訊由委託者提供。以上資訊委託者本人均已確認無誤。	委託者簽名：
--	--------

實驗室人員簽名確認：