

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：			
受檢單位：					
受檢/工程名稱：					
受檢/工程地址：					
結構部位：					
加註項目：					
取樣日期： 年 月 日					
預計會驗日期： 年 月 日 ☐ 上午 ☐ 下午， 點 分					
實際會驗日期： 年 月 日 ☐ 上午 ☐ 下午， 點 分(由實驗室填寫)					
單位/公司名稱					
會驗人員					
委託單位：					委託者：
聯絡 方式	電話：		傳真：		
	行動電話：		Email：		
報告是否列印地址： ☐ 是 ☐ 否		(若未勾選視 同不列印)	地址：		
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：					
報告型式： ☐ 中文； ☐ 英文(請提供英文資訊)； ☐ 中文及英文須另加收新台幣 1000 元含稅					
申請件別： ☐ 普通件； ☐ 急件(費用為普通件 1.5 倍)； ☐ 特急件(費用為普通件 2 倍)，未勾選視同普通件 (因試驗均有樣品養護及實驗室調節時間，試驗實際完成日期請與實驗室確認)					
報告共需_____份，若未填寫皆為一式三份					
☐ 自取； ☐ 郵寄(委託單位_____份；業主_____份；承包商_____份；供料廠商_____份；付費廠商_____份；其它_____)					
報告郵寄 收件人：		地址：			

報告編號：

試驗項目/試驗方法(規範)

試驗內容備註

試驗項目是否需轉件/外包：☐是 ☐否 (若未勾選視同不轉件/外包)

轉件/外包項目	試驗方法/規範	轉件/外包實驗室	是否需檢附外轉報告 未勾選視同不檢附
			☐ 否 ; ☐ 是
			☐ 否 ; ☐ 是
			☐ 否 ; ☐ 是
			☐ 否 ; ☐ 是
			☐ 否 ; ☐ 是
			☐ 否 ; ☐ 是

以上資訊包含試驗所需附件及申請書第 1 頁資訊，委託者本人均已確認無誤。同意委託本公司執行試驗、轉件/外包等試驗所需相關工作安排。

委託者簽名：_____

1. 委託單位/者為本委託申請案件實際負責窗口，包含負責本案試驗細節，保證資料填寫之正確性，若有填寫不實之情事願付相關法律責任。本委託試驗申請書經「委託單位/者」及「實驗室」雙方人員簽名確認後，視同本契約即刻生效。2. 委託單位/者應支付 TGS 試驗費用相關事宜，履行付款義務，絕無異議。若本件試驗及其試驗費用涉訟時，雙方當事人同意以台灣台北地方法院為第一審管轄法院。3. 若委託單位/者未指定試驗規範年版時，實驗室將依最新年版規範執行試驗。4. 本公司依試驗目的暨專業領域鑑別判斷，針對破壞性試驗樣品進行破壞，若委託者不同意或有特殊要求時，應主動於申請試驗前告知並載明於申請書，若因委託單位/者未告知而產生相關損失，本公司將不負賠償責任。5. 執行實驗室活動中所獲得或產生的所有資訊依本實驗室保密管制作業程序予以保密。6. 本實驗室不提供符合性聲明之判定以及不提供意見與解釋。

審核人員		收件人員		收件日期	年 月 日
試驗人員		行政人員		預出日期	年 月 日