

|                                                                                                                                       |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          |              |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|
| 標準檢驗科技股份有限公司<br>電話：(02)2292-7680<br>傳真：(02)2292-7681<br>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： <input type="checkbox"/> 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<br>(若未勾選視同不會驗) |              | 會驗日期：                                                                |
|                                                                                                                                       |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          |              |                                                                      |
| *單位                                                                                                                                   |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          |              |                                                                      |
| *取樣人員                                                                                                                                 |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          |              |                                                                      |
| 送驗人員<br>(需親筆簽名)                                                                                                                       |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          |              |                                                                      |
| 會驗人員<br>(需親筆簽名)                                                                                                                       |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          |              |                                                                      |
| **委託單位：                                                                                                                               |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          | *聯絡人：        |                                                                      |
| *電話：                                                                                                                                  |  | *行動電話： |      | *Email：                                                                                               |                                                                          |              |                                                                      |
| *地址：                                                                                                                                  |  |        |      |                                                                                                       |                                                                          | 報告是否<br>列印地址 | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 (若未勾選視同不列印) |
| <input type="checkbox"/> 急件(費用為普通件 1.5 倍)； <input type="checkbox"/> 特急件(費用為普通件 2 倍)； <input type="checkbox"/> 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：                                                                                                                                |  |        |      | *統一編號：                                                                                                |                                                                          |              |                                                                      |
| *電話：                                                                                                                                  |  |        | *傳真： |                                                                                                       | *E-mail：                                                                 |              |                                                                      |
| *發票寄送地址： <input type="checkbox"/> 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：

報告編號：

☐C ☐X

## 試驗項目/試驗方法(規範)

樣品名稱：施工後標線

| 試驗項目           | ※數量 | 試驗方法                                                                                                                                           |    |    |       |
|----------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------|
| BPN (英式擺錘抗滑試驗) |     | <input type="checkbox"/> ASTM E303-93:2018<br><input type="checkbox"/> ASTM E303-22<br><input type="checkbox"/> 交通工程規範(2015) 附錄 英式擺錘抗滑試驗儀及試驗步驟 |    |    |       |
| 顏色             | 位置  | ※測試點數                                                                                                                                          | 顏色 | 位置 | ※測試點數 |
|                |     |                                                                                                                                                |    |    |       |
|                |     |                                                                                                                                                |    |    |       |
|                |     |                                                                                                                                                |    |    |       |
|                |     |                                                                                                                                                |    |    |       |

樣品名稱：人手孔蓋 ※數量：\_\_\_\_\_ 個/ ☐實驗室內試驗 ☐遊測試驗地點：

※交通工程規範(2015) 附錄 英式擺錘抗滑試驗儀及試驗步驟

| 樣品 | ※測試點數 | 測試方向、角度、位置                                              | 測試值出具                                                                                    |
|----|-------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |       | <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 個別值、 <input type="checkbox"/> 最低值、 <input type="checkbox"/> 平均值 |
|    |       | <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 個別值、 <input type="checkbox"/> 最低值、 <input type="checkbox"/> 平均值 |
|    |       | <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 個別值、 <input type="checkbox"/> 最低值、 <input type="checkbox"/> 平均值 |
|    |       | <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 個別值、 <input type="checkbox"/> 最低值、 <input type="checkbox"/> 平均值 |

\*報告加註要求值 ☐否，☐是[☐詳附件 ☐詳申請書]，未勾選視同不須加註要求值\*數據引用☐否；☐是[引用來源/內容：\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_]

\*要求值或其他資訊：

備註：

☐同意委外試驗[項目：\_\_\_\_\_ 實驗室：\_\_\_\_\_]留樣退還 ☐否；☐是[付費方式：☐自取☐郵寄/貨運(☐到付；☐於試驗費另加收)] (未勾選視同不退樣，樣品保留為報告寄出日期後七日)

收件單位/人員：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

1.自取退樣者，請於報告寄出日期七日內取回。若逾期未取回者，一律改為郵寄/貨運，並加收運費。若運送過程中，致樣品發生損毀、遺失等情形，本公司不負任何賠償及相關責任。 2.塗料、樹脂類產品一律退樣。

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。

以上資訊委託者本人均已確認無誤。

同意委託本公司執行試驗所需相關工作安排。

委託者簽名：\_\_\_\_\_

|      |  |      |  |       |         |
|------|--|------|--|-------|---------|
| 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 |