

河北省食品检验研究院 委托检验合同（一）

编号：

委托单位填写	委托单位		联系人			
			电话/传真			
	通信地址		邮编			
	标称生产单位					
	受检单位					
	标称样品名称					
	规格型号		标称注册商标		样品等级	
	生产日期/批号		检验样品数量		备样数量	
承检单位填写	检验依据 <input type="checkbox"/> 委托方指定检测依据标准或方法：					
	检验项目					
	检后样品处理 <input type="checkbox"/> 报废 <input type="checkbox"/> 退回备样 <input type="checkbox"/> 退回验余样品（收到报告 30 日内，食品除外）					
	报告类型 <input type="checkbox"/> 省食品院 <input type="checkbox"/> 国家果类中心					
	检验类型 <input type="checkbox"/> 委托检验 <input type="checkbox"/> 委托测试 <input type="checkbox"/> 型式检验 <input type="checkbox"/> 其它（ ）					
	检验结论 <input type="checkbox"/> 给出综合符合性判定 <input type="checkbox"/> 给出单项符合性判定 <input type="checkbox"/> 给出单项技术要求和测试数据 <input type="checkbox"/> 仅提供测试数据					
	认证标识 <input type="checkbox"/> 资质认定（CMA） <input type="checkbox"/> 实验室认可（CNAS）					
	报告领取方式		<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄		报告份数	
	样品状况	包装材料 <input type="checkbox"/> 塑料瓶 <input type="checkbox"/> 塑料袋 <input type="checkbox"/> 玻璃瓶 <input type="checkbox"/> 金属罐 <input type="checkbox"/> 纸盒 <input type="checkbox"/> 纸袋 <input type="checkbox"/> 其他（ ）				
		<input type="checkbox"/> 定型包装产品 <input type="checkbox"/> 包装无破损 <input type="checkbox"/> 有破损（描述： ）				
		<input type="checkbox"/> 定型包装产品 <input type="checkbox"/> 样品未见异常 <input type="checkbox"/> 异常（描述： ）				
		<input type="checkbox"/> 液体产品		颜色（ 色），是否透明（ <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> 半透明 <input type="checkbox"/> 不透明）		
<input type="checkbox"/> 固体产品		颜色（ 色），状态（ <input type="checkbox"/> 粉末状 <input type="checkbox"/> 颗粒状 <input type="checkbox"/> 块状）				
<input type="checkbox"/> 非定型包装产品		<input type="checkbox"/> 加工成型产品 <input type="checkbox"/> 样品未见异常 <input type="checkbox"/> 异常（描述： ）				
其他必要描述：						
检验费（元）		报告交付时间				
异议处理		委托方对检测结果有异议，应在收到报告之日起七个工作日内向检测方提出，逾期不予受理。如有经双方共同确认的备样（且备样在保质期内），可以提出复检申请，如无备样，则不可以提出复检申请；备样被委托方领取后，检验方不再受理异议复检。				
相关资料、其他约定 （包括委托方委托检验方抽样等）						
我方保证对所提供的检验样品、检验信息及一切资料的真实性负责，同意检验及其他服务按此合同进行，并支付检验费用和提供必要的合作。 委托方代理人签字： 身份证号码： 年 月 日		我方仅对本次检验结果负责，保证检测数据科学、公正、准确、及时，并为客户保密。 检验方受理人员签字： 年 月 日				

说明：1、本合同信息请如实填写，认真核对，以保证准确无误。

2、本合同的更改须在报告交付前以书面方式提出申请，填写更改原因和更改内容。

3、委托方凭此合同领取检验报告。

开户名称：河北省食品检验研究院，开户行：河北银行股份有限公司友谊南大街支行，帐号：641012019000000791

单位地址：1. 石家庄市中华南大街 537 号，联系电话：0311-83038282 传真：0311-67568330

2. 石家庄市鹿泉区上庄大街河北质检检测中心 6 栋，联系电话：0311-83895810 传真：0311-83895815