注：★栏目为委托单位必填项目 **委托单号（记录编号）:** 第1页/共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★**报告抬头之公司名称及地址(如需出具英文报告，请务必用中英文完整填写以下信息)**

|  |
| --- |
| 委托单位名称：  |
| Applicant：  |
| 地址/邮编：  |
| Address/Post Code： |
| 联系人(Contact Person)：  | 电话(Tel)： |
| 移动电话(Mobile)： | 传真(Fax)： |
| 电邮(E-mail)：  |

 |
| ★**发票抬头及公司名称及地址**

|  |
| --- |
| 付款单位名称(Payer)(若同上无需填写)： |
| 地址/邮编(Address/Post Code)(若同上无需填写)： |
| 联系人(Contact Person)(若同上无需填写)： | 电话(Tel)(若同上无需填写)： |
| 开户银行(Deposit bank )： |
| 账号(Duty paragraph)： |
| 税号(Duty paragraph)： |
| 请详细填写以上信息，我司将在单笔业务（发报告或数据汇总、设备租赁等项目）结案后，10个工作日之内根据以上信息开具发票，若贵公司对开票有特殊开票要求的请注明：  |

 |
| ★ **检测费用**(Test Charge）检测费用(Test Price)： 加急费用(Express Price)： 检测总费用(Total Price)： ★ **付款方式**(Payment Method)[ ]  款到发货(Cash) [ ]  按合同约定 (Contract) [ ]  以客户PO约定(PO Convention)请在出报告或数据汇总完成日期前提供订单（Order）; [ ]  付款周期: 工作日（ The payment period）例：收到发票后30天;其他 预付； |
| **以上申请是否涉及法律纠纷？若有，请说明，若之后申请方有更改内容请传真至检测方，经检测方确认后附在此单后面。对以上信息确认无误请签字。** |
| 委托单位签章：( Entrust Unit Signature)： 及委托单位授权人员签章： 职 务（ Duty）: 日 期(Date)：  |
| 华碧业务洽谈人签字： (Negotiator Signature)洽谈日期(Date)：  | 洽谈人主管签字： （Responsibie Officer Signature）日 期(Date)：  | 客服签字： （Customer Signature）日 期(Date)：  |

申明：本公司对所有检测数据及图片享有所有权。 申请单位的签字表明已看过并认同该申请单的所有内容，双方同意履行。