|  |
| --- |
| **电梯部件型式试验抽样单** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位及联系人信息 | 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 住 所 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | 固定电话 | |  | | |
| 移动电话 | | |  | | 传 真 | |  | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | |
| 制造单位信息 | 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 住 所 | | |  | | | | | | |
| 制造地址 | | |  | | | | | | |
| 产品名称 | | | 型号规格 | | 产品编号 | | | | 制造日期 | 样品数量/  抽样基数 |
| （中心填写，打印前删除） | | | （中心填写，打印前删除） | | （中心填写，打印前删除） | | | | （中心填写，打印前删除） | / |
|  | | |  | |  | | | |  | / |
|  | | |  | |  | | | |  | / |
| 抽样地点 | | **□**生产线 **□**成品库 **□**其它 | | | | | 封样方式 | |  | |
| 收样机构及收样人信息 | 机构名称 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | 固定电话 | |  | | |
| 移动电话 | | |  | | 传 真 | |  | | |
| 邮政编码 | | |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 申请单位代表：  王某某（手写签字）  （申请单位公章或者专用章）  年 月 日 | | | | | | 抽样人：  (型式试验机构专用章)  年 月 日 | | | | |

|  |
| --- |
| NETEC**联系信息** **地址：**065000 **河北省廊坊市广阳区金光道**61**号**  **电话：**0316-2311415 Email**：**netec@bicm.com.cn  **建议或投诉电话：**13831628037 |