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。