**財團法人台灣區橡膠工業研究試驗中心**

10092 台北市中正區寧波東街7號

電話(02) 2351-6504#35

傳真(02) 2393-9640

**委託試驗登記單(一)**

□第一聯 存 根 □第二聯 由試驗員保存 □第三聯 繳費憑證 □第四聯 由送驗者保存

報告書編號No.

民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委  託  者  資  訊 | 委 託 者  及 地 址 | |  | | | | | | |
| 樣品名稱  及 數 量 | |  | | | | | | |
| 取 樣 者 | |  | | | | | | |
| 製造廠商  工程名稱  案 號 | |  | | | | | | |
| 送 驗 者  簽 章 | | (本委託單經簽章後同意下述測試內容並同意橡膠中心保留修改之權利) | | 連絡電話  及 傳 真 | |  | | |
| 發票抬頭 | |  | | 統一編號 | |  | | |
| □郵寄報告  □自 取 | | 收件人  地址 | | 報告份數 | | 中文 份  英文 份 | | |
| 試驗項目 |  | | | | | | | | |
| ※留樣退樣□是(樣品保留期限為試驗後1個月)□否(未勾選視同不退樣) ※是否需TAF標誌□是□否 (未勾選視同不加註及同意依橡膠中心制定作業程序辦理）  ※委託者未指定試驗規範年版時，則依試驗室之最新年版進行。※預定完成日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | | | | | |
| 試驗費用 | | 萬 仟 佰 拾 元整(含稅) | | 經辦人員 | |  | | 試驗人員 |  |

備註：1.委託試驗登記單記載內容，請送驗者簽章後自行負責，郵遞寄件者則依本中心制定程序辦理。 表單編號：R-TE-012 Rev.10

電話(02) 2351-6504#35

傳真(02) 2393-9640

2.本中心之測試報告不提供符合性判定。