浙江省计量科学研究院 ZJIM/JL KF 0015-2017

现场业务委托协议书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位全称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 证书单位全称 |  | 详细地址（证书单位） |  |
| 序号 | 器具名称 | 型号规格 | 出厂编号 | 生产厂家 | 数量 | 业务性质 | \*检测费（元） |
| 1 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 3 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 | **第一联（共三联）：存根联** |
| 4 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 5 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 6 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 7 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 8 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 9 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 10 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 注：如无出厂编号，可提供内部管理编号。若两类编号均无法提供，承检方将对仪器自定义编号。 | \*样品符合性检查 | □外观无异常□异常情况：  |
| 技术依据 | □同意承检方所选定的服务类型和检测方法；□委托方选定检测方法。检测要求： ；检测依据标准： 。 |
| 特殊要求 | □给出校准周期建议；□全权委托承检方进行调整/修理；□其它： 。 | 检测费支付及报告提取 | □现金、支票支付，至院业务大厅领取报告；□转账支付，由承检方寄送报告（□由检测室寄送 □由业务部寄送） |
| 委托方承诺 | 对本委托协议书内容均予以认可（包括客户联正、反面所有信息，委托方代表的签字意味着已阅读并接受约定），保证及时支付检测及其它服务所需费用。委托方代表签字：日期： 年 月 日 | \*承检方 | 检测人员签名 |  年 月 日 |
| 检测人员联系电话 |  |
| 报告预计提取日期 |  年 月 日 |
| 备注： |

※带“\*”栏目由检测人员填写；有关条款请详细阅读客户联背面内容※

 浙江省计量科学研究院 ZJIM/JL KF 0015-2017

现场业务委托协议书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位全称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 证书单位全称 |  | 详细地址（证书单位） |  |
| 序号 | 器具名称 | 型号规格 | 出厂编号 | 生产厂家 | 数量 | 业务性质 | \*检测费（元） |
| 1 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 3 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 | **第二联（共三联）：检测室留存** |
| 4 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 5 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 6 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 7 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 8 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 9 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 10 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 注：如无出厂编号，可提供内部管理编号。若两类编号均无法提供，承检方将对仪器自定义编号。 | \*样品符合性检查 | □外观无异常□异常情况：  |
| 技术依据 | □同意承检方所选定的服务类型和检测方法；□委托方选定检测方法。检测要求： ；检测依据标准： 。 |
| 特殊要求 | □给出校准周期建议；□全权委托承检方进行调整/修理；□其它： 。 | 检测费支付及报告提取 | □现金、支票支付，至院业务大厅领取报告；□转账支付，由承检方寄送报告（□由检测室寄送 □由业务部寄送） |
| 委托方承诺 | 对本委托协议书内容均予以认可（包括客户联正、反面所有信息，委托方代表的签字意味着已阅读并接受约定），保证及时支付检测及其它服务所需费用。委托方代表签字：日期： 年 月 日 | \*承检方 | 检测人员签名 |  年 月 日 |
| 检测人员联系电话 |  |
| 报告预计提取日期 |  年 月 日 |
| 备注： |

※带“\*”栏目由检测人员填写；有关条款请详细阅读客户联背面内容※

 浙江省计量科学研究院 ZJIM/JL KF 0015-2017

现场业务委托协议书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位全称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 证书单位全称 |  | 详细地址（证书单位） |  |
| 序号 | 器具名称 | 型号规格 | 出厂编号 | 生产厂家 | 数量 | 业务性质 | \*检测费（元） |
| 1 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 3 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 | **第三联（共三联）：客户联** |
| 4 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 5 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 6 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 7 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 8 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 9 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 10 |  |  |  |  |  | □检定□校准□检测 |  |
| 注：如无出厂编号，可提供内部管理编号。若两类编号均无法提供，承检方将对仪器自定义编号。 | \*样品符合性检查 | □外观无异常□异常情况：  |
| 技术依据 | □同意承检方所选定的服务类型和检测方法；□委托方选定检测方法。检测要求： ；检测依据标准： 。 |
| 特殊要求 | □给出校准周期建议；□全权委托承检方进行调整/修理；□其它： 。 | 检测费支付及报告提取 | □现金、支票支付，至院业务大厅领取报告；□转账支付，由承检方寄送报告（□由检测室寄送 □由业务部寄送） |
| 委托方承诺 | 对本委托协议书内容均予以认可（包括客户联正、反面所有信息，委托方代表的签字意味着已阅读并接受约定），保证及时支付检测及其它服务所需费用。委托方代表签字：日期： 年 月 日 | \*承检方 | 检测人员签名 |  年 月 日 |
| 检测人员联系电话 |  |
| 报告预计提取日期 |  年 月 日 |
| 备注： |

※带“\*”栏目由检测人员填写；有关条款请详细阅读客户联背面内容※

客户须知

1．本表一式三联，要求字迹清楚、端正。本表第三联请客户妥善保管，作为自提报告凭据。

2．承检方检定的技术依据采用计量检定规程，校准的技术依据优先采用计量检定规程、计量校准规范和经确认的校准方法，检测的技术依据优先采用国际标准、国家标准、以及行业相关标准。

3．现场强制检定业务须另行填写《强制检定计量器具申请检定单》。

4．检毕样品一般由现场检测人员移交委托方，委托方代表在委托协议书上进行签收。

5. 计量检定收费参照省物价局、省财政厅浙价费【2008】 66号、浙价费【2008】 333号、浙价费【2010】 58号等文件规定的收费标准执行；检测/校准收费在参照计量检定收费标准基础上，按客户具体要求，根据检测的复杂程度双方协商收费。

6．证书报告出具进度和缴费清单请登录<http://www.zjim.cn>进行自助查询（请及时联系检测人员获取业务编号）。

**关于费用支付：**

1. 检测费接受汇款、支票、现金和刷卡支付。账户信息如下：

开户全称：浙江省计量科学研究院

开户银行：工行曙光路支行

银行账号：1202 0245 0900 8808 219

二、缴款单位采用汇款方式，开票时请出具汇款凭证；如用个人姓名或用与证书单位不同的单位名称汇款，开具发票时以汇款方信息为准。

三、发票是向付款方开具的法定收款凭证，为维护资产安全完整，保障事业健康发展，因此在未收到款项时，不予开出发票等收款凭证。

四、发票一经开出，不予退票或换票。以上给贵公司带来的不便，敬请谅解。

**省计量院地址：**杭州市江干区下沙路300号 邮编：310018

（下沙路和幸福南路交叉口或邵逸夫医院下沙医院东侧500米）

**省计量院网址：**<http://www.zjim.cn>

（可通过网站查询检测进度、缴费清单、汇款账户、检测能力和收费标准等）

**业务咨询电话：**0571-85026664（现场业务预约） 0571-85027145（其它业务）

**业务咨询邮箱：**zjimywb@163.com