**檢驗委託單　　 　合約編號：TCAT-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **顧客資訊** | | | | | | | |
| 委託單位： |  | | | | 聯絡人： | |  |
| 委託單位電話： |  | | | | 委託單位傳真： | |  |
| 電子郵件： |  | | | | | | |
| 地址： |  | | | | | | |
| **付款廠商資訊** | | | | | | | |
| 付款廠商： |  | | | | | | 🞏 同委託單位 |
| 發票地址： |  | | | | | |
| 統一編號： |  | | 付款  方式： | 🞏 支票 🞏 現金 🞏 匯款  匯款資訊:  戶名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  銀行/分行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  匯款帳號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **其它資訊** | | | | | | | |
| 受檢單位： |  | | | | | 🞏 同委託單位 | |
| 受檢單位電話： |  | | | | |
| 受檢單位地址： |  | | | | | | |
| 工程名稱 : |  | | | | | | |
| 檢驗地點： |  | | | | | | |
| 檢驗方法： | 🞏 CNS 12643-2 ＿2021＿ 🞏 CNS 12642 ＿2016/Amd.1:2021＿  🞏 其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 希望檢驗日期： | 🞏 工程已完工 🞏 工程未完工，預計＿＿＿＿ 　　＿完工  希望檢驗日期區間 | | | | | | |
| 備註： |  | | | | | | |
| 報告郵寄地址： | 🞏 同委託單位 | 🞏 其它，地址： | | | | | |
| 委託單位簽章： | | | | | | | |

＊檢驗內容，請先洽詢服務人員報價。

電話TEL：03-3217629 傳真Fax：03-3217692 地址Address：33850桃園市蘆竹區五福一路50巷30號