

## Calibration Service Requisition Form 儀器校正服務申請表

Applicant's Company Name 公司名稱:

Address 地址:

Contact Person 聯絡人:

Tel 電話:

Ext 內線:

Email 電郵:

Fax 傳真:

Invoice to (if different from the above)

發票寄收 (如與上述地址不同):

Sample Description 樣品敘述 :

Equipment 儀器名稱 :

Brand Name 牌子 :

Manufacturer 製造商:

Model / Type No. 型號 :

Serial No. 機身編號:

Accessories Submitted 附加配件:

Manual 儀器手冊  NA 不適用  No 否  Yes 有 : \_\_\_\_\_

Software 儀器軟件  NA 不適用  No 否  Yes 有 : \_\_\_\_\_

Other accessories

其他配件 :

Test(s) Required 所需測試服務:

\* Please indicate test method, if necessary/Refer to Quotation no. :

\* 如適用, 請提供要求測試方法 / 參考報價號 :

Service Required 所需服務:  Regular 標準  Express 加快(40% surcharge 附加費)

Double Express 特快(100% surcharge 附加費)

Return Sample 剩餘樣品送回:  Yes 是  No 否

Report Delivery Service 報告送遞服務:  Yes 是  No 否

Re-test Sample 再次測試樣品:  Yes 是  No 否

If Yes, Please state previous report no. 是,請提供有關報告編號 :

Conclusion Required (if appropriate)要求結論部份(如適用):  Yes 是  No 否

**Authorized Signature and Company Chop**

簽署及公司蓋印:

**Date 日期:**

(See general conditions of service printed overleaf 請參閱背頁條款)

**Official Use Only 供本公司用**

Date Received: \_\_\_\_\_ No. of sample: \_\_\_\_\_

Sample condition on arrival: \_\_\_\_\_ T°C:

Committed :  Yes  No (if no, please specify)

Lab receiving Time:

Reviewed by : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

\*please tick the item which is appropriate 請在適用項目加