



報告編號：_____

發票號碼：_____

內校 遊校

*申請日期		*公司名稱	
*聯絡人		*報告地址	
*公司電話		*校正地址	<input type="checkbox"/> 同上
*公司傳真		*統一編號	
*行動電話		*電子郵件	

*產業： TAF實驗室 預拌廠/瀝青廠 工業區 儀器商 郵寄 自取 _____

*需求： TAF 認證標誌報告 一般件 急件(5個工作日內+30%) 特急件(3個工作日內+50%)

項次	貼紙	*儀器名稱	*廠牌	*型號	*序號	*前次報告編號
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

注意事項	<p>*本申請單審查確認並簽章後，即視同「委託契約」並具效力。</p> <p>*送校件功能需正常良好；倘作業中發現功能異常，本實驗室僅負通知客戶處理之責。</p> <p>*送校件取、送回後，倘有疑問，請於七日內向本實驗室反應，逾期時本實驗室保留受理之權。</p> <p>*送校時如有特殊校正需求，請事先與本實驗室說明，經確認可行後，並註記於備註欄中。</p> <p>*維修若無法維修時酌收檢測處理費。</p> <p>※標註*欄位內容為顧客所提供之資訊。</p> <p>※本實驗室不提供報告符合性聲明或意見與解釋。</p> <p>※除依法律或合約授權或顧客同意外，本委託案之其他資訊將予以保密。</p> <p>※【調整需求】若能調整需酌收費用，<input type="checkbox"/> 需調整。</p>
校正需求	<input type="checkbox"/> 依前一年度校正報告校正點執行校正 <input type="checkbox"/> 未要求量測點時，同意依本實驗室之程序書要求取點量測。
備註	<p><input type="checkbox"/> 配件說明： <input type="checkbox"/> 遊校查核</p> <p><input type="checkbox"/> 遊校全程錄影 <input type="checkbox"/> 出入清單</p> <p><input type="checkbox"/> 遊校校正會同者簽名： <input type="checkbox"/> Line回報</p>

審查者簽章	取件人簽章	*委託單位簽章	繕打者簽章