

上準環境科技股份有限公司

食品衛生委託檢驗送驗單

地址：台中市西屯區工業 36 路 41 號

採樣單位／人員：_____

TEL:(04)2358-2525

送樣單位／人員：_____

FAX:(04)2358-2020

申請日期：____年____月____日

委託機構 名稱					E-mail			
	聯絡人		統一編號		電話			
	發票地址				傳真			
應收帳款客戶								
報告送達單位								
報告送達地址								
委託目的	<input type="checkbox"/> 衛生機關委託檢驗 <input type="checkbox"/> 衛生機關委託檢驗(複驗) <input type="checkbox"/> 食品業者自行委託 (<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 工廠自主品管使用 <input type="checkbox"/> 其它_____)							
製造廠商	<input type="checkbox"/> 同委託機構 <input type="checkbox"/> 其他：_____							
採樣地點								
報告需求	1. <input type="checkbox"/> 英文報告，____份 <input type="checkbox"/> 中文報告，____份				委託件數			
	2. <input type="checkbox"/> 一般件，____天 <input type="checkbox"/> 速件，____天				樣品數			
實驗室 樣品編號 (註)	委託單位 樣品編號或名稱 (批號)	採樣日期 ／時間	委託 分析項目	包裝型態	包裝 材質	樣品量	保存方式	備註
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期：_____ 有效日期：_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期：_____ 有效日期：_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期：_____ 有效日期：_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期：_____ 有效日期：_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它____	

註：此欄由檢測機構填寫。

委託機構簽章：_____

收樣員：_____

上準環境科技股份有限公司

食品衛生委託檢驗送驗單(續)

實驗室 樣品編號 (註)	委託單位 樣品編號 (名稱)	採樣日期 /時間	委託 分析項目	包裝型態	包裝 材質	樣品量	保存方式	備註
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	
				<input type="checkbox"/> 市售包裝 <input type="checkbox"/> 非市售包裝 <input type="checkbox"/> 其它_____ 製造日期:_____ 有效日期:_____			<input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 其它_____	

註：此欄由檢測機構填寫。

委託機構簽章：_____

收樣員：_____