



## 人手孔蓋抗滑係數委託試驗申請書

地址：新北市新莊區幸福東路 65 號 電話：02-22773996 傳真：02-22773596

請 委託客戶  
填寫粗框內項目

\*工程名稱：

業 主：

供料廠商：

監造單位：

樣品名稱：

承包商：

加註項目 \_\_\_\_\_ :

取樣人員：業主

監造

承商

其他

 同送驗人員

*送驗人員	業主	監造	承商	其他 _____
	<input type="checkbox"/> 聯絡資訊 <input type="checkbox"/> *委託單位			

※送驗人員簽名後，請勾選是否列為委託單位，另報告如須出具聯絡資訊請勾選填寫(未勾選者，視同不繕打)。

身分確認方式：1.身分證件 2.工作證 3.熟客識別系統 4.其他

會驗單位/人員：

(需親自參與試驗，請於簽名後註明日期及時間)  是  否並列為委託單位

付費廠商：

聯絡人：

統一編號：

電話：

傳真：

地址：

e-mail：

報告領取： 自取  郵寄至  付費單位  其他單位/地址：※報告一式 \_\_\_\_\_ 份，未填寫以三份計。※樣品保留： 保留 7 天  不保留，退樣費用由顧客負擔。(未勾選者視同不退樣)

\*試驗項目：抗滑係數(BPN) 試驗方法：交通部交通工程規範附錄英式擺錘抗滑試驗儀及試驗步驟 (2015)

請填寫試驗編號，並繪製孔蓋形狀、委託指定測試方向及位置等相關資訊

試驗編號	試驗編號	試驗編號	試驗編號
試驗編號	試驗編號	試驗編號	委託單位簽名：

測試值出具要求： 個別值  平均值試驗件描述：( 有  無)塗層收件方式： 實驗室內收件  郵寄貨運  外務收樣  現地試驗 樣品數量： 登錄日期： 年 月 日：

(\*樣品收件時間) \_\_\_\_\_ (外務收樣單編號) \_\_\_\_\_ (進入實驗室時間) \_\_\_\_\_ 收件者：

行 政 試驗者 審核者 預出日期： 年 月 日

※委託者茲申請上述之試驗並同意所有試驗依本公司服務通用條款履行，倘需此條款內容，請來電索取或至 <http://www.gsl-lab.com/list/cate-150386.htm> 網站查閱。

※本實驗室不參與抽樣，本報告結果僅適用於收取之試驗件，送驗樣品批量、數量及試驗數量等資訊由委託單位提供。

※委託者同意本實驗室回報申請單\*部分資訊與 TAF。

※本實驗室不對試驗結果提供符合性聲明、意見解釋及量測不確定度。

\*報告編號：\_\_\_\_\_