



石膏磚(塊)委託試驗申請書

請委託客戶
填寫粗框內項目

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

工程名稱：

業 主：

供料廠商：

監造單位：

樣品名稱：

承 包 商：

取樣日期：

加註項目_____：

取樣人員：業主

監造

承商

其他

☐ 同送驗人員

送驗單位/人員：

(需親自簽名)

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)

委託單位：

委託者：

聯絡方式： 地址：

電話：

傳 真：

行動電話：

e-mail：

(需親自簽名)

※依 ISO/IEC 17025:2017 及 CNS 17025(2018)之規定，☐ 是 ☐ 否於報告中繕打聯絡資訊。(未勾選者，視同不繕打)

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。

※本實驗室於報告出具後，試驗樣品僅保留七天，大量餘樣或大型樣品將退還顧客。

退樣方式：☐ 隨報告自取 ☐ 貨到付款，郵寄地址：☐ 由實驗室處置(酌收處理費用 NT 2,000 元)

簽名：

註：若未勾選者，一律以貨到付款方式，將樣品寄回委託單位。

試驗方法：BS EN 12859(2011)

樣品種類	委託試驗項目(請在 <input type="checkbox"/> 內打√)		備註
<input type="checkbox"/> 實心石膏磚(塊) <input type="checkbox"/> 空腔石膏磚(塊) <input type="checkbox"/> 實心疏水石膏磚(塊) <input type="checkbox"/> 空腔疏水石膏磚(塊)	<input type="checkbox"/> 尺寸量測(<input type="checkbox"/> 長度、 <input type="checkbox"/> 寬度、 <input type="checkbox"/> 厚度)	<input type="checkbox"/> 平整度	
	<input type="checkbox"/> 乾密度	<input type="checkbox"/> 表面積質量	
	<input type="checkbox"/> 含水量	<input type="checkbox"/> 抗彎強度	
	<input type="checkbox"/> 吸水性容量(僅限疏水石膏磚(塊))	<input type="checkbox"/> pH	

※空腔疏水石膏磚(塊)做吸水性容量請先自行灌注聚胺脂膨脹泡沫封閉空腔。

※試樣有缺損會先通知委託單位，嚴重缺損將不執行測試，請顧客重新提供。

※試樣若有輕微缺損，顧客是否同意繼續執行試驗：☐ 是 ☐ 否

簽名：

☐ 特急件 3 天(試驗費+120% surcharge) ☐ 急件 7 天(試驗費+50% surcharge)

簽名：

註：特急件及急件之試驗時間仍需依照該試驗所需試驗日期執行；一般件依照本實驗室排程所排定之試驗時間。

試驗件描述：

收件方式：☐實驗室內收件 ☐郵寄/傳真 ☐外務收樣

收件者：

收件日期： 年 月 日

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。

※收件日期為完成收件程序，登錄收件登記本之日期。

※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：_____