附件

“共享实验室”检测设备限时免费

活动申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市场主体信息 | 企业（个体工商户）名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 地址 |  |
| 所属行政区域 |  |
| 法定代表人/负责人姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 产品名称 |  |
| 申请限时免费项目 | 材质。  |
| 送检方式 | □现场送检□上门收取，收件时间： （由承检机构收件人填写） |
| 收取报告方式 | □纸质报告□电子报告 |
| 市场主体委托代理人 | 代理人姓名： 联系电话： 委托事项：为本市场主体办理2024年新会区质量基础设施“一站式”服务站点“共享实验室”检测设备限时免费活动中的（□送检□报告领取□其他）业务，并签署办理业务中的文件资料，本委托自签定之日起生效，至上述相关事项办理完毕之日失效。 |
| 市场主体对检测设备限时免费活动的确认 | 本市场主体知悉2024年新会区质量基础设施“一站式”服务站点“共享实验室”检测设备限时免费活动的各项要求，上述事项为本市场主体自愿选择并填报。 （市场主体盖章）  年 月 日 |
| 承检单位确认 | 本单位已收到市场主体送检的产品，并按照2024年新会区质量基础设施“一站式”服务站点“共享实验室”检测设备限时免费活动的各项要求，依法为市场主体开展检测。业务受理号为：  （承检单位盖章）  年 月 日 |