**危险特性分类鉴别报告委托单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报告编号 No.：** |  | **产品编号：** |  | **受理人：** |  |
| 1. **业务需求（打★栏必须填写） ：**
 |
| ★业务类型 |  |  |  |   |
|  |  |  |   |
| 注意事项 | 不选默认TDG分类报告，默认常规周期，如需加急，必须同时勾选加急和对应周期，否则默认为常规周期，仅有中文报告。 |
| 1. **申请单位信息（打★栏必须填写） ：**
 |
| ★委托单位 |  |
| 委托单位地址 |  |
| ★联系人 |  | E-mail |  |
| ★联系电话 |  | QQ号 |  |
| ★供应商 |  |
| ★报告及发票邮寄信息（自取可不填） | 收件人 |  | 手机 |  |
| 地址 |  |
| ★开具发票 |    | 不选默认专用发票，需提供开票资料 |
| 报告及发票是否邮寄 |  | 不选默认邮寄 |
| 开票资料 | 单位名称（全称）： |  |
| 单位税务登记证号码： |  |
| 单位地址： |  |
| 电话： |  |
| 开户银行： |  |
| 银行帐号： |  |
| 1. **申请货物信息（打★栏必须填写）：（油漆、树脂等产品必须添加货物型号）**
 |
| ★货物中文名称 |  | 货物英文名称 |  | 货物型号（该项会加到产品名称后面） |  |
| ★运输过程中性状（颜色+状态） |  |
| **请描述颜色和状态：** |
| 国家/地区 | **进口国： 出口国：**  |
| 货物用途 |  |
| 检验样品 |  | 样品处置 | **本中心默认样品不索回** |
| 检验依据 | 联合国《关于危险货物运输的建议书·规章范本》联合国《全球化学品统一分类和标签制度》《危险化学品目录》(2015版) | **备注：** |
| 1. **货物成分信息（打★栏必须填写 ）**
 |
| ★CAS号码 | ★成分中文名称 | ★含量（%） | **填写说明** |
|  |  |  | 1. 名称、含量、 CAS号填写完整；
2. 含量总和需接近100%；
3. 含量为范围的，上下范围不超过10%；
4. 含量保密则报告不出现具体组分含量；
5. 由于所填写的成分信息有误，而导致的一切后果由申请单位负责。
6. 组分较多时，可另加附页按以上格式列出。
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **产品的整体物理、化学、毒性数据**
 |
| pH值 |  | 闪点（℃，闭杯） |  | 沸点（℃） |  |
| 凝固点（℃） |  | 粘度 |  | 其他 |  |
| 1. **产品运输信息：**
 |
| 运输方式 |     | 危险类别 |  |
| 包装类别 |  | 联合国编号 |  |
| 1. **收样单位信息：**
 |
| 收样单位 | 国家民用爆破器材质量检验检测中心(南京理工大学化学材料测试中心) |
| 收样详细信息 | 收件人：陈雁北电话：18626429351地址：江苏省南京市秦淮区光华路129-3号南理工科技园A2座603室 南京理工大学化学材料测试中心 |
| 1. **★信息符合性声明：（必须盖章/签字）**
 |
| 1. 本委托协议书的扫描件、复印件、及经邮件确认的电子稿均有效。若委托单位自送样品，检验单位仅对来样负责，由于领域样品的特殊性，合同评审时客服人员实际不对样品进行确认，最终确认结果以检验原始记录中的样品描述为准，检验结果仅反映对该样品的评价，检验结果的使用所产生的直接或间接损失，检验方不承担任何责任。
2. 对送检样品中包含的任何已知的或潜在的危害，如放射性、有毒或爆炸性的样品，委托单位应事先声明，否则后果由委托单位负责。
3. 检验单位在规定的检验周期内出具检验报告，委托单位在样品送达三个工作日内支付检验费用。
4. 本中心仅对检验样品的鉴别结果负责。若检验单位因技术水平或检验设备等原因造成无法及时、准确地完成检验项目，检验单位应及时通知委托单位，委托单位有权要求退还检验费，委托协议自动终止，检验单位不再承担其它违约责任。
5. 检验单位对委托单位的资料或信息负保密责任。
6. 委托单位对样品及资料的真实性负责,保证所提供以上品名的申请表内容、MSDS的结果和成分信息等资料真实有效，没有瞒报、漏报。如有任何虚假信息，委托单位愿承担一切法律责任。
7. 委托单位办理委托手续前已经仔细阅读送检须知和委托检验协议附加条款，委托方盖章、签字或通过邮件等电子方式确认了本协议的电子稿，视为完全理解和接受上述条款。
8. 双方同意按以上条款执行，签字生效。未经双方同意不得单方面更改，若一方需要更改，需经双方协商一致并做出书面说明，作为本协议的补充件。
 |
| **委托方(盖章/签字)** |
| 客服联系方式 | **电话：**0519-85150301；85150306； 85150307**客服：**王 燕，13401381127（微信同号）陈雁北，18626429351 | **企业QQ：**800180306 (点击“加好友”，输入QQ号检索即可)**邮箱：**jd@hgmsds.com发邮件时请务必在标题中注明申请单位名称，以便我们及时处理。 |