送检样品索回申请单

申请日期： 年 月 日 （打★栏必须填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ★申请人  （加盖公章） |  | | ★联系人 |  |
| ★联系电话 |  |
| E-mail |  |
| ★样品名称 |  | | ★产品编号 |  |
| ★邮寄地址 |  | | | |
| ★样品索回原因： | | | | |
| **相关声明：**  **按照我中心实验室管理体系要求，送检样品必须做好留样，因此由于送检样品索回产生的一切后果，由申请人负责，与我中心无关。**  **特此声明！** | | | | |
| 样品管理员意见： | | 签名： | | 日期： |