



香港中華廠商聯合會工業發展基金有限公司

香港新界沙田火炭黃竹洋街 9-13 號仁興中心 1302 室 (樣辦收集處設於 705 室)

電話 : (852) 2698 8198

傳真 : (852) 2695 4177

電郵地址 : info@cmatesting.org

網址 : www.cmatesting.org

內部專用

日期

申請編號

測試服務申請表

請在適當空格內加✓

 要求報價 補辦 (申請編號: _____) 已有報價單 報價單編號: Q _____ - _____ 直接入辦毋需報價

致: _____ (部門: _____)

申請者(公司名稱): _____

地址: _____

電郵地址: _____ 廠商會會員: 是(會員號碼: _____) 否

聯絡人: _____ 電話: _____ 傳真: _____

在測試報告中,是否使用與上述不同的名稱及位址:

 是,公司名稱: _____

地址: _____

 否

樣辦描述:

樣辦型號:

樣辦數量:

測試要求(如適用,請注明測試方法):

(如填寫位置不足,可另加附頁。)

需要結論: 是 否 買家(如適用): _____

原產地國家(如適用): _____ 目的地國家(如適用): _____

服務要求: 普通 加快(額外加收 40%費用) 特快(額外加收 100%費用)需要紙本印刷的報告*: 是(除之前已協定外,每份紙本印刷報告需付 HK\$100) 否測試報告遞送方法: 到辦事處自取: 火炭辦事處 / 中環辦事處 / 旺角辦事處 / 觀塘辦事處 (請選擇適用者) 郵遞**: 平郵 / 空郵 / 速遞服務 (請選擇適用者) 送達至其他公司#:剩餘樣辦處理方法: 由 CMA 檢定中心銷毀 到辦事處自取: 火炭辦事處 / 中環辦事處 / 旺角辦事處 / 觀塘辦事處 (請選擇適用者)

<須於報告或證書發出後一個月內收回。請於取辦前至少 3 個工作天通知。>

 郵遞**: 平郵 / 空郵 / 速遞服務 (請選擇適用者)

*客戶必須填寫此項。

**或需徵收額外服務費(視乎樣辦的形狀及重量而定)。

#請另備紙張寫上公司名稱、詳細位址及聯絡人資料。

發票送達至(如名稱及地址與上述不同): _____

我們聲明以上提供的資料正確無誤。除非之前得到 CMA 檢定中心的書面同意,否則我們明白現在所申請的測試或驗貨服務是按照 CMA 檢定中心最新的價目表上所列出的價格而進行,我們亦已清楚明白價格細節。本文件乃受 CMA 檢定中心最新的測試及驗貨服務通用條款及條件所約束,有關條款及條件可向檢定中心索取或於檢定中心網站(www.cmatesting.org)內瀏覽。未經檢定中心書面同意,文件不得以部分或輯錄形式複製。

簽名及公司印章: _____ 姓名: _____ 日期: _____

備註: 列於報價單上的押金應連同相應的申請表及報價單一同遞交。付款方式為現金或劃線支票,支票抬頭請註明“香港中華廠商聯合會工業發展基金有限公司”。

內部專用

備註:

已付港幣 \$

收據號碼

日期

餘數港幣 \$

收據號碼

日期

報告簽收

日期