

样品测试申请表

申请单编号(由奥法美嘉 Particle Genius 填写):

尊敬的客户:

谢谢您对我们的仪器设备感兴趣! 请您将样品打样申请表填写完整连同样品一起寄给我们, 我们将安排技术人员及时进行测试, 并将检测结果报告发送给您。为了及时跟进测样申请, 请您同时将填写完整的电子版测样申请表格发送到邮箱: service@alpharmaca.com。

样品邮寄地址:

上海闵行区浦江镇新骏环路 588 号 23 幢 402 室

邮编: 201204

联系人: 上海奥法美嘉生物科技有限公司微纳米应用工程中心

电话: 400-821-3090

我们会安排专业人员与您联系, 如有任何问题欢迎拨打我们的服务电话: 400-821-3090。

工作时间: 周一至周五 9:00 am-17:00 pm

* 客户信息

公司/单位			
申请人姓名		职务	
地址		邮编	
电话/手机		E-mail	

* 样品描述

样品名称			
批号及数量			
样品性状	☐ 固体 ☐ 液体 ☐ 粉末 ☐ 胶体 ☐ 其它:		
样品保存条件	☐ 常温 ☐ 避光 ☐ 低温 () °C		
样品处理要求	☐ 退回 ☐ 销毁 ☐ 留样		
样品保存期限	若留样, 请填写保存期限: 天 (未注明则默认为报告发出后 30 天)。		
浓度及粒径范围			

注意事项 申请的样品请附带 MSDS 文件或与我司接样员联系。如因样品成分不明或未及时告知其全部成分导致我司仪器损坏的, 由客户承担全部损失。

* 检测要求	☐ 付费 ☐ 免费	* 特殊要求	☐ 紧急 ☐ 正常
检测类别	☐ 新品验证 ☐ 工艺变更 ☐ 客户投诉 ☐ 生产异常 ☐ 来料检验 ☐ 初期样品承认 ☐ 型式试验 ☐ 其他		
序号	项目名称	检测标准 (请注明标准号及名称)	



其他说明		
* 报告发放		
报告形式	☐ 纸质报告 ☐ 原始记录 ☐ 电子版报告	
发放方式	☐ 自取 ☐ 快递邮寄 ☐ 电子邮件 ☐ 系统发放 ☐ 传真	
备注		

申请人签字: 日期: 年月日

