

微生物能力验证年度计划（2019-2020 年度）申请表（二）

请在下方详细填写您的样品接收信息和发票接收信息

样品发送至：	
公司名称:	
地址:	
部门:	
联络人:	
邮编:	
电话:	
传真:	
E-mail:	
发票发送至：	
公司名称:	
地址:	
部门:	
联络人:	
邮编:	
电话:	
传真:	
E-mail:	

备注：

1. 收到样品后，请立即查看样品状态，如有破损或其他不良情况，请及时与我们联系解决；
2. 报名申请以收到测试费用后正式生效，请至少比发样日期提前一周完成申请表提交和付款；
3. 于未能在约定的期限内完成付款的参加者，诺安实力可将保留不发送样品或报告的权利；
4. 申请表一经确认，如果无法正常参加所报名的计划轮次，恕不退款；
5. 参加者应独立完成项目测试，严格按照《诺安实力可食品科学中心能力验证样本指导书》要求进行样品前处理；
6. 诺安实力可无法担保每轮所有参加者中会反馈结果的参加者数量；
7. 此申请表受诺安实力可“服务通用条款”的约束。

请签字确认此申请表，并表明您同意申请表所列的所有条款。

申请人签名:

日期: