

**中 鋼 公 司 技 術 部 門**  
**材 料 測 試 / 技 術 服 務 申 請 單**

\*申請日期：      年      月      日

|                                                                                                      |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 申請單位*：                                                                                               | 洽辦人*：                                                     |
| 負責人及公司簽章：                                                                                            | 統一發票編號：                                                   |
| 地址*：                                                                                                 |                                                           |
| 電話 Tel*：                                                                                             | 傳真 Fax*：                                                  |
| 試樣名稱*：                                                                                               | 測試後試樣處理方法：                                                |
| 數 量：      項      件                                                                                   | <input type="checkbox"/> 退 還 <input type="checkbox"/> 保 留 |
| 委託項目*：                                                                                               |                                                           |
| <input type="checkbox"/> 機械性能測試 <input type="checkbox"/> 金相測試 <input type="checkbox"/> 其他      _____ |                                                           |
| 試樣歷程說明*：                                                                                             |                                                           |
| 材料測試/技術服務需求說明*：(需填寫依據的試驗規範)                                                                          |                                                           |
| 書面報告： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> TAF symbol    (試驗認證項目、規範可查詢 TAF 網站)       |                                                           |
| 隨附文件：      件。                                                                                        |                                                           |
| 收件日期：      年      月      日                                                                           | 登錄編號：                                                     |
| 緩急判定： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 緊急                                        | 案件接收人：                                                    |

※ 本試驗室不提供符合性聲明，亦不提供意見與解釋。

※ 請先以電話或傳真連絡。電話：(07)802-1111 轉 2880，傳 真：(07)805-1086