

安全工器具检测登记表

送检单位：							
联系电话：（加微信）							
序号	试品名称	电压等级	单位	数量	单价	总价	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
合计：						元	

送件人：_____ 日期： _____年____月____日

取件人：_____ 日期： _____年____月____日

发票种类：

- 注 意 事 项
- 1、可开发票，税金（税率6%）；
 - 2、以开票单位名称转账，并备注用途（工器具检测费）；
 - 3、交货周期：送检后10个工作日；
 - 4、交货方式：客户送检，自提。

盐城市德匠检验检测有限公司