附表1

**被测物品接收状态确认表**

**检验检测机构代码：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 能力验证项目名称 | 金属材料（钢筋）拉伸试验 | | |
| 组 织 机 构 | 福建省产品质量检验研究院 | | |
| 发 送 机 构 | 福建省产品质量检验研究院 | | |
| 电 话 / 传 真 | 0591-83762046/  0591-83710872 | 联 系 人 | 陈祥捷 |
| 发 送 日 期 | 2019年10月17日 | 运输单据号码 |  |
| 发 送 状 态 | 完好 ☑ 不完好 □ | 发送人签名 | 陈祥捷 |
| 接收检验检测机构名称：  联系地址：  邮编：  联系电话/传真：  联系人： 接收人签名： 接收时间： | | | |
| 接收时，被测物品状态是否良好： 是 □ 否 □ | | | |
| 如需要，对接收状态的详细说明： | | | |