SIMT

申请表编号（鉴定机构填写）：_____

上 海 市 计 量 测 试 技 术 研 究 院

Shanghai Institute of Measurement and Testing Technology

新化学物质检测申请表

Application Form of New Chemicals Testing

*委托方名称：
*样品生产商名称:
*联系人：
地址：
电话：　　传真：
E-mail 邮箱:

样品信息（Sample Information）

*样品名称：

*样品英文名称：

*样品主要成分及含量：

分子式：

*委托测试项目：

其他备注：

委托单位代理人签字(Authorized Signature by Applier)

（公章）

申请日期(Date)：　　年(Y)　　月(M)　　日(D)

注意事项：*为必填项目，如漏填则不予受理！