

注意:每份申请书对应一份测试报告, 申请表及其填写指南的可下载网址为 www.cn.sgs.com/rohs
 报告默认为英文报告, 请务必用中、英文完整填写带有★号的栏目, 两种版本同时申请,将另加收费用

SGS Ref.:

<input type="checkbox"/> 英文报告 <input type="checkbox"/> 中文报告	★Applicant: 申请厂商: _____			
★Address : 地址: _____				
★Contact person: 联络人: _____	★Tel No: 电话: _____	Mobile: 手机: _____	★Fax: 传真: _____	E-Mail: 电子邮箱: _____
★报告抬头以及地址(若未填写则默认为申请厂商): _____				
★Sample Name: 样品名称: _____				
Model No 型号: _____			Buyer 买家: _____	
No of Batch(s)批号: _____			Supplier 供应商: _____	
<p>■ 测试要求:请务必提供不少于指定重量(或表面积)的样品以避免因样品不足补样而造成的时间损失。测试条件的选择可另附表格。</p> <p>■ 以下测试项目, 若未指定则认为申请者接受SGS默认的参考测试方法。</p>				
★Product material: 产品材质: _____		★Country of Destination 目的国(例如:欧盟,美国等): _____ Country of Production 生产国(例如:中国等): _____		
★Test(s) Requested (including test method if applicable) 测试需求: <input type="checkbox"/> 1.EU 欧盟 <input type="checkbox"/> 2.Germany 德国 <input type="checkbox"/> 3.French 法国 <input type="checkbox"/> 4.USA 美国 <input type="checkbox"/> 5.Italy 意大利 <input type="checkbox"/> 6.Japan 日本 <input type="checkbox"/> 7.Other 其他 (请标明目的国或具体测试标准): _____ Remark 备注 (如果有其他特殊要求, 请标明): _____		★Use Mode 使用方式 <input type="checkbox"/> Single use 一次性使用 <input type="checkbox"/> Repeated use 重复使用 <input type="checkbox"/> Heat preservation use 保温使用 <input type="checkbox"/> Not Heat preservation use 不保温使用 ★Conditions of food contacted 与食品接触的情况 Contact Foods Type 接触食物类型: <input type="checkbox"/> Aqueous foods 水性食物 <input type="checkbox"/> Acidic foods 酸性食物 <input type="checkbox"/> Alcoholic foods 含酒精类食物 <input type="checkbox"/> Fatty foods 脂肪性食物 Contact Temperature 与食品接触的温度: <input type="checkbox"/> T<5°C <input type="checkbox"/> 5°C<T≤20°C <input type="checkbox"/> 20°C<T≤40°C <input type="checkbox"/> 40°C<T≤70°C <input type="checkbox"/> 70°C<T≤100°C <input type="checkbox"/> 100°C<T≤121°C <input type="checkbox"/> 121°C<T≤30°C <input type="checkbox"/> 130°C<T≤150°C <input type="checkbox"/> T>150°C Contact Time 与食品接触的时间: <input type="checkbox"/> t<5min <input type="checkbox"/> 5min<t≤0.5h <input type="checkbox"/> 0.5h<t≤1h <input type="checkbox"/> 1h<t≤2h <input type="checkbox"/> 2h<t≤4h <input type="checkbox"/> 4h<t≤24h <input type="checkbox"/> t>24h 橡胶, 盖子, 塞子, 密封垫圈类请标明使用容器体积: _____ mL		
★发票抬头公司: <input type="checkbox"/> 报告抬头公司 <input type="checkbox"/> 申请公司 <input type="checkbox"/> 其它: _____				
★Invoice To 报告或发票邮寄地址: 收取报告方式: <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> PDF 报告 <input type="checkbox"/> 余样退回(邮费自付; 贵重品与危险物品请自取)			Postal code 邮编: _____	
★Service Requested 服务类型(星期六, 星期日及节假日不计入工作日内): <input type="checkbox"/> Regular 标准服务 <input type="checkbox"/> Express 加急服务,加收 40% 附加费 <input type="checkbox"/> Double Express 特快服务,加收 100% 附加费				
是否接受SGS样品分包方法? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (如没有勾选否, 即视为接受同意) 以上申请有否涉及法律纠纷? 若有, 请说明: _____				
★申请人签名/日期: _____			SGS 代表签名/日期: _____	

注: 只需回传第一页

