附件2

農產品農藥殘留自主檢驗計畫送樣單

**註：粗框表格由本公司填寫**

|  |
| --- |
| 基本資料 |
| 申請單位(供應代號) |  |
| 聯絡人 |  | 聯絡電話 |  |
| 檢驗報告及發票寄送地址 |  |
| 發票抬頭 |  | E-mail |  |
| 統一編號 |  | 傳真 |  |
| 檢驗報告領取方式 | □ 傳真 □ E-mail □ 自取 |
| 送樣清冊 |
| 序號 | 供應代號 | 採樣日期 | 樣品名稱(品名代號) | 允收(✓/X) | 顧客樣品編號 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| \*如表格不夠，請填報另一張 |
| 收樣日期 | 收樣人 | 課長 | 副理 | 經理 |
|  |  |  |  |  |