

22171203

武汉华

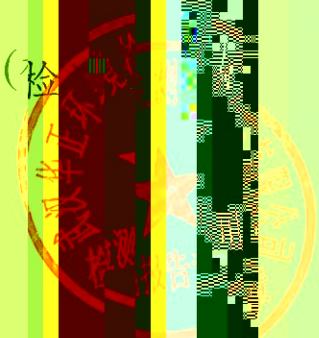
495

味

委

项目名称: 委托项目检测报告

单位名称: 地址: 类别: 日期:



有限公司

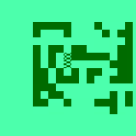
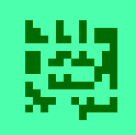
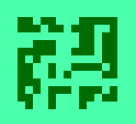
告

地址: 电话: 传真: 邮编: 网址:

武汉华正检测有限公司

- 一、本报告无三
- 红色检测报告专用章及
- 二、本报告部
- 无效;
- 三、由委托方自行
- 负责,不对样品来源负
- 四、未经同意
- 五、委托方若
- 书面形式向我公司提
- 诉。

- 本项
- 武汉实验室: 武汉市
  - 栋6楼
  - 宜昌实验室: 宜昌市
  - 襄阳实验室: 襄阳市





月  
3

二

备  
三

四

五

六

日

的



1  
HU

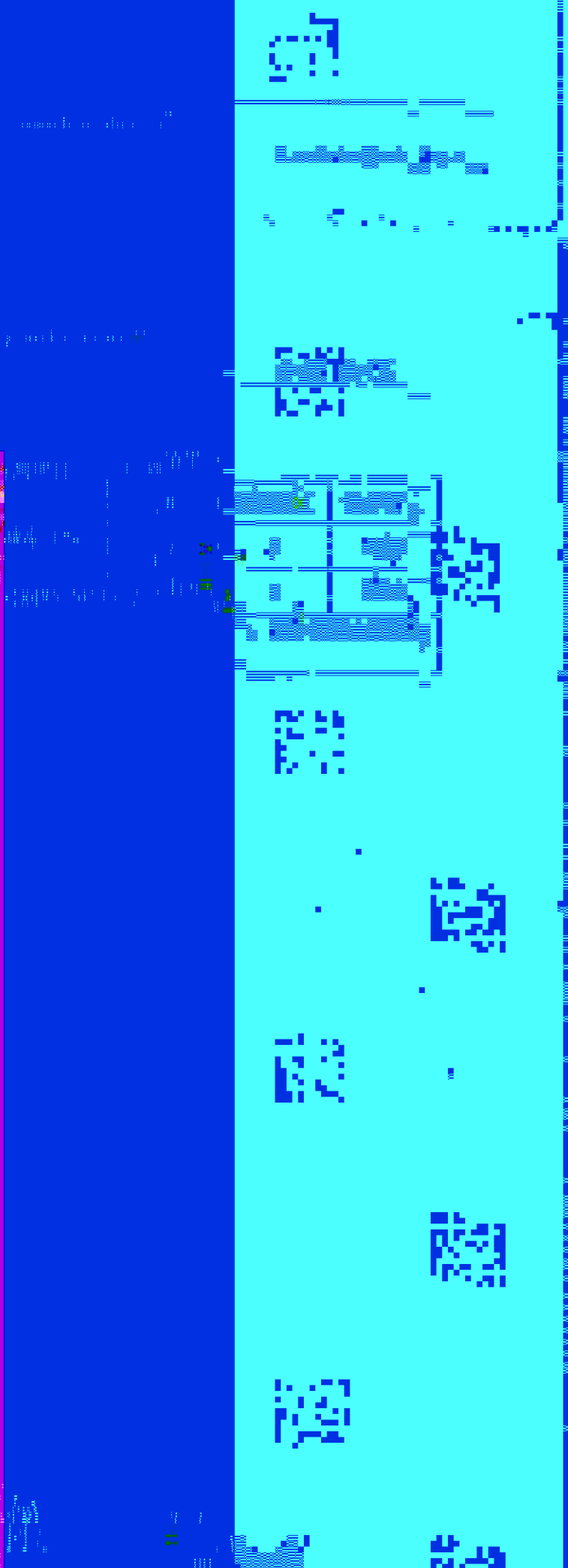
七

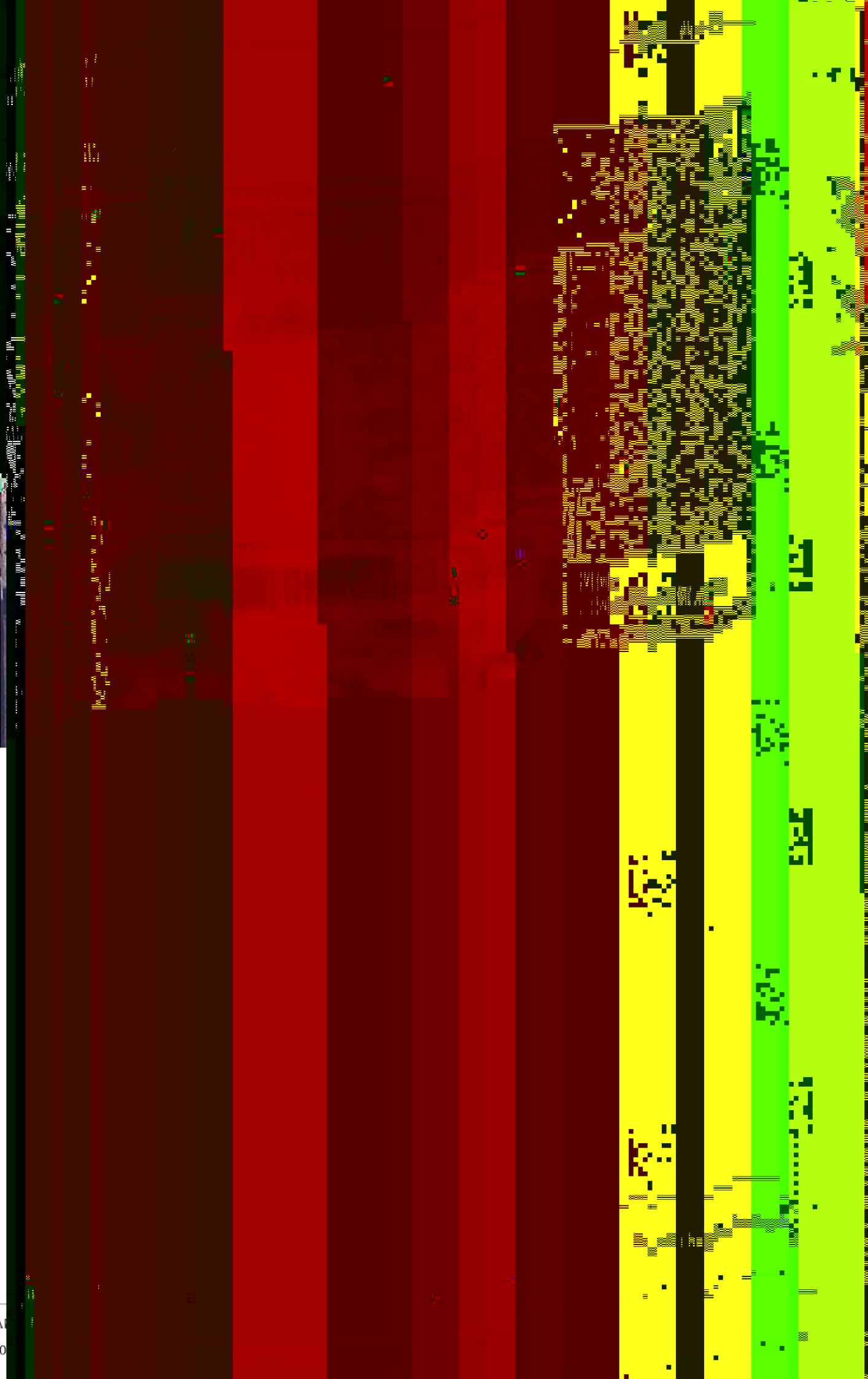
2  
3

备注  
提供

编制  
日

1. 项目概况  
2. 编制依据  
3. 编制原则  
4. 编制范围  
5. 编制内容  
6. 编制说明  
7. 编制结论  
8. 编制日期  
9. 编制人  
10. 编制单位







HU

武华委检

2024 (0)



报告结束

\*  
\*