**撤检申请**

**河南国康辅助器具检验中心有限公司：**

因 原因，我公司申请撤销于 年 月 日委托的产品名称为 ， 委托编号为 的检验任务，已经发生的费用由我公司承担。

结余费用处理意见：方法1。

1、由贵中心挂账，后续委托时，优先检验（建议此方式）；

2、原汇款路径退回。

该任务缴费情况如下：

缴费单位：

缴费账号： 开户银行：

缴费金额： 元（人民币），大写： 圆整

缴费时间 年 月 日

（如未缴费，请在缴费单位处写无即可）

特此申请。

经办人： （签名）

联系人： （手机号）

**委托单位名称（公章）： 年 月 日**