**取样声明**(**试毕邮寄**)

**至河南国康辅助器具检验中心有限公司:**

我公司\_\_\_\_\_\_\*\*\*公司名称\*\*\*(需要与委托合同一致)\_\_\_\_\_\_于­­­\_\*\*\*\_年\_\*\*\_月,委托贵中心检测\_\_\_\_\*\*\*样品名称及型号\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_,合同号(报告编号)为:\_\_\_\_\*\*\*\*\*\*\_\_\_\_\_.已检测完毕,现申请剩余试毕样品全部寄回.请中心核查!

**本公司承诺：1.**如在寄回过程中发生破损、遗失或同物流之间的任何争议与贵中心无关。

**2.**试毕样品不会再次用于临床以及通过任何渠道进入市场。

**3.**邮寄样品收货企业名称与检验委托合同委托单位名称一致。

**注意事项: 1.**为最大程度保障被检样品的运送安全，本单位采用与第三方物流公司合作方式运送样品。运费以合作物流公司官方发布价格为准，付款方式以到付形式付费（承运方负责提供相关费用发票）。

**2.**本中心不帮助任何包装服务工作,样品由物流公司进行专业包装。

**3.**如企业有保险要求及特殊包装要求请在邮寄信息中写明。

**邮寄地址及保价信息如下:**

**单位名称:（**需与委托合同一致**）**

**单位地址:**

**收件人:**

**联系电话:**

**保价信息：**

委托人(签字): 单位名称(签章):

 (此处印章,需与委托合同一致)

 日期:

**收件物流公司:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **收件人:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **日期:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**检验中心经办人签字：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **经办日期：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_