附件2：

**2024年苏州市砂中氯离子含量比对试验**

**样品接收确认表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检测机构名称 |  | 机构代码 |  |
| 检测机构性质 | □本市机构本部 □本市机构分场所 □市外进苏机构 |
| 检测场所地址 |  |
| 是否具备本检测项目资质认定能力 | □是 □否 |
| 试验人员 |  | 社保证明 | □有 □无 |
| 身份证号码 |  |
| 样品信息 | 样品编号 | 样品标识是否清晰 | 样品是否完好 |
|  | □是 □否 | □是 □否 |
|  | □是 □否 | □是 □否 |
| 对接收样品状态意见：□无异议，□有异议：  样品接收人： 接收日期： 检测机构（公章） |

备注：领取样品时，请各检测机构将相关资料交至领样处。