

附件十

(專業檢驗機構名稱)

# 檢驗報告

ANALYSIS/TESTING REPORT

## (一) 基本資料

委託機關：

營業主體：

採樣地點：

採樣地址：

採樣日期：

樣品名稱：

檢驗類別：

檢驗日期：

報告簽署人 \_\_\_\_\_

專業檢驗機構(蓋章)

## (二) 檢驗紀錄

樣品名稱：\_\_\_\_\_ 樣品編號：\_\_\_\_\_

[illegible]