

## 受委託執行度量衡器檢定業務書面審查意見表

一、機構名稱：

二、實驗室名稱：

三、度量衡器類別：

四、日期： 年 月 日

審查意見	
改善事項	
不符合要求	
審查結果（請勾選）： <input type="checkbox"/> 仍需改善 <input type="checkbox"/> 不符合要求	

備註：若書寫空間不足，請委員自行複印

審查委員：\_\_\_\_\_（簽名）