**GIẤY YÊU CẦU PHÂN TÍCH**

Kính gửi: **CÔNG TY CP GIÁM ĐỊNH VÀ KHỬ TRÙNG FCC**

Địa chỉ: 45 ĐINH TIÊN HOÀNG – PHƯỜNG BẾN NGHÉ - QUẬN 1 – TP.HCM

Điện thọoại: (028) 39100983 - 38230462

Fax: (028)38290202 - 39103070

**Job No.:**……………………………………..

**TN No.:**……………………………………..

Đơn vị/ Người yêu cầu:....................................................................................................................................................................

Địa chỉ:..............................................................................................................................................................................................

Mã số thuế:............................................................................... .Điện thoại/Fax.............................................................................

Người liên hệ: .............................................................................Điện thoại/Email: .......................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Tên mẫu | Mô tả mẫu | Số lượng/ Khối lượng | Chỉ tiêu phân tích |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Phương pháp thử FCC lựa chọn Mục đích thử nghiệm để phục vụ chứng nhận hợp quy*

*Phương pháp thử khách hàng yêu cầu Mục đích thử nghiệm để phục vụ thanh tra*

*Phương pháp thử khác Mục đích thử nghiệm để phục vụ quản lý nhà nước*

*Sử dụng nhà thầu phụ**Nhận lại mẫu sau khi thử nghiệm*

*Các yêu cầu khác……………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Báo cáo kết quả theo: | Từng mẫu | Nhómmẫu |  |  |
| Thời hạn trả kết quả: | Bình thường | Nhanh | Ngày cụ thể: |  |
| Nhận kết quả: | Nhận trực tiếp | Gửi bưu điện | Email | Điện thoại |
| Chứng thư cấp: | Tiếng Việt: ....... bản | Tiếng Anh: ...... bản | Song Ngữ: ....... bản |  |
| Tạm ứng: ……………………….VNĐ Đã thanh toán phí phân tích:…………………VNĐ Trả sau | | | | |  |
|  | | | | |  |

*Chúng tôi sẽ thanh toán theo giấy báo thanh toán của FCC bằng tiền mặt hoặc chuyển khoản vào tài khoản Công ty CP Giám định và Khử trùng FCC:* Số tài khoản VNĐ: **007 100 0009630 -** Số tài khoản USD: **007 137 0086116** Ngân Hàng TMCP Ngọai Thương Việt Nam -TP.HCM – SWIFT CODE NO ‘BFTVVNVX007’

|  |  |
| --- | --- |
| Người nhận mẫu | Ngày ............tháng .............năm ...............  Người yêu cầu  (Ký tên, đóng dấu) |