

## 附件：能力验证计划报名表

## 能力验证计划报名表

计划名称	高含量贵金属材料 成分分析	<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 铂	计划编号	NJC-PT-2023-001
依据标准				
实验室认可证书号（选填）： 实验室资质认定证书号（选填）： 实验室名称： 实验室地址： 联系人： 联系电话（手机）/传真： 联系邮箱 E-mail：				
开票信息	为开具增值税发票请务必填写以下信息： <input type="checkbox"/> 增值税专票 <input type="checkbox"/> 增值税普票（只需填写下列前两项） 机构名称（发票抬头）： 统一社会信用代码（纳税人识别号）： 开户行及账号： 地址及电话：			
实验室负责人签名： （实验室公章）  年 月 日				

注：①请填写实验室的全称，已获准或正在申请资质认定/CNAS认可的实验室，按申请名称填写。②多场所检验检测机构请分别填写，不同地点实验室需分别付费。