存档编号

**特种设备委托检验检测受理清单**

 （低温室专用） 委托号:WT

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 | 名称 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 设备地址 |  | 传真 |  | 邮编 |  |
| 委托单位 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 报告发放接收邮箱 |  | 接收报告发放码手机号 |  |
| 委托检验（检测）设备种类 | ☐固定式压力容器 ☐医用氧舱 ☐长管拖车 ☐ 罐车、罐式集装箱☐低温绝热气瓶 ☐临时进口罐车 ☐其它设备  |
| 委托检验（检测）类别 | 年度检查 □其他检验检测 |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 使用证编号 | 注册代码(设备代码) | 出厂编号 | 容积(m3) | 统一社会信用代码（组织机构代码） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 委托日期 |  年 月 日 | 预约检验时间 | 年 月 日 |
| 受 理 人 |  | 受 理 日 期 | 年 月 日 |
| 备注 |  ☐安装后委托检测 ☐满使用年限委托检测 |

广东省特种设备检测研究院(广东省佛山市南海区桂城街道环岛南路111号低温中心楼305室 )

受理电话:0757-66860226，传真：0757-66860225 联系人：陈小姐、关小姐

低温中心网址：<http://www.ncvc.cn>，E-mail：ncvc2013@163.com