附件1：

**2023年能力验证计划补测报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（加盖公章） |  |
| 参加能力验证项目 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | 办公室电话：手机： |
| 通讯地址（详细地址） |  | 邮编 |  |
| QQ号 |  | Email |  |
| 备注说明 |  |
| 四川省农业科学院农业质量标准与检测技术研究所 | 联系方式 | 地址/邮编 | 四川省成都市净居寺路20号附102号/610066 |
| 联系人 | 张富丽 欧阳华学 |
| 电话/传真 | 028-84671866 18681275659 |
| 电子邮箱 | anne4935@qq.com |
| 转账财务信息 | 单位名称：四川省农业科学院农业质量标准与检测技术研究所收款账户：四川省农业科学院农业质量标准与检测技术研究所开户行：中国农业银行股份有限公司成都静居寺支行银行账号：22834901040004229纳稅人识别号：125100004507137451联系电话：028-84504147 |
| 报名单位名称 | 财务信息 | 发票类型：增值税（专票□ 普票□）服务名称：检验费□ 技术服务费□纳税人名称：纳税人识别号：地址电话：开户银行和账号： |