恩平市农产品检测委托书

抽样日期:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委托方 | 单位 | 名称： |
| 法定代表人（负责人）： |
| 联系电话： |
| 地址： |
| 个人 | 姓名： | 联系电话： |
| 身份证号码： |
| 地址： |
| 是否开具食用农产品合格证 | 是:□ 否:□ |
| 委托检测品种 | 种植业产品:□ 畜禽产品:□ 水产品:□ |
| 委托方签字（盖章） ：  日期： |
| 受委托方签字（盖章）：  日期： |
| 备注 |  |