

编号：\_\_\_\_\_

## 检 验 辅 助 委 托 书

佛山市达安特种设备技术咨询服务中心：

为保证我单位的特种设备检验工作的顺利完成，特委托贵中心在检验当天协助做好检验辅助工作，本次服务费用：\_\_\_\_\_元整。

- 1、服务日期：2015年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。（必填，与检验机构商定的时间一致）
- 2、费用支付方式及票据：现金支付；票据：服务发票。
- 3、支付时间：（检验前、领取报告前）

委托单位：\_\_\_\_\_（必填）

经 办 人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

日 期：2015年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日