附件5

福建省涉及饮用水卫生安全产品检验样品采样单

采样地址 采样时间

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 样品名称 | 型号规格 | 数量 | 包装状况及样品性状 | 生产日期或批号 | 采样地点 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

采样人签名 企业负责人签名 申请单位盖章

年 月 日 年 月 日

备注：由申请单位填写本采样单并对采样真实性负责，一式三联，第一联留申请单位，第二联交检验机构存档，第三联附检验报告后。