**国际冷链商品交易中心**

**商品取样通知单**

单号： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检验日期 |  | 通知质检单位 |  | 要求完成日期 |  |
| 交易商 |  | | | | |
| 商品名称 |  | | | | |
| 商品代码 |  | | | | |
| 申请检验总数量 |  | | | | |
| 仓库名称 |  | | | | |
| 仓库地址 |  | | | | |
| 申请人签字/盖章 |  | | | | |
| 检验内容 |  | | | | |

审核盖章：