附件

参与编制《饮用水综合毒性检测方法（含未知毒性）》

团体标准项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请参与标准编制单位 | 单位名称 |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | 法人代表 | |  | |
| 单位性质 |  | | 邮箱 | |  | |
| 所属行业 |  | | 地址 | |  | |
| 单位主要产品/业务 | |  | | | | | |
| 单位联系人 | | 姓名 | 职务 | | 电话 | | 邮箱 |
|  |  | |  | |  |
| 拟派专家  （每单位1名） | | 姓名 | 职称 | | 电话 | | 邮箱 |
|  |  | |  | |  |
| 标准编制 | | 主要编制单位 | | | | | 选择□ |
| 参与编制单位 | | | | | 选择□ |
| 申请参与单位意见 | | 参与单位负责人意见（签字）  （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 汇款资料：  开户行：  户 名：  账 号： | | | | | | | |

填表日期： 年 月 日