



171512343422

正本

木  
金

项目  
名称： \_\_\_\_\_

委托  
单位： \_\_\_\_\_ 济

受检  
单位： \_\_\_\_\_ 济

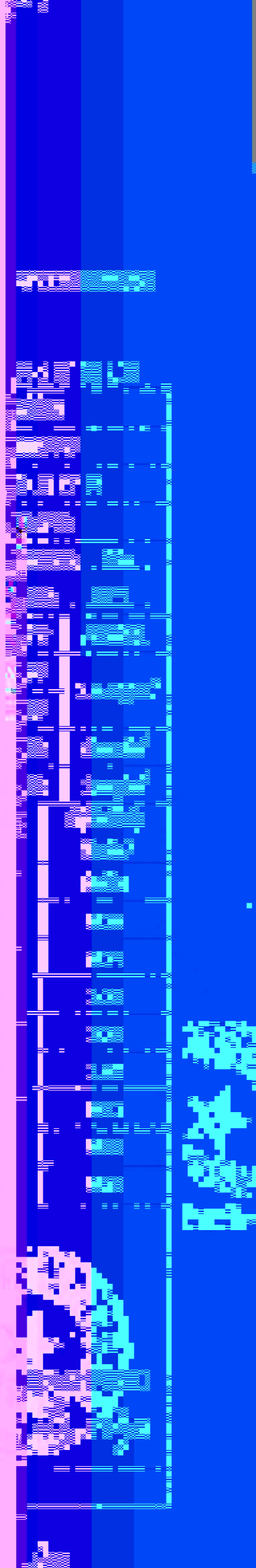
报告  
日期： \_\_\_\_\_

山东惟



委托单位	济南市
联系人	
采样日期	2
样品类别	
设备特征	设备名称 排气筒口
检测项目 检测方法 及仪器	检测项目
	颗粒物
	二氧化硫
	氮氧化物
检测 结果	采样日期
	2022.03.15
检测结论	检测:
以下空白	

报告编写: 



- 1、报告无本单位格
- 2、报告内容需填写
- 3、报告须填写清楚
- 4、检测委托方如本  
单位提出，逾期
- 5、由委托单位自行  
对样品来源负责
- 6、本报告未经同意
- 7、未经同意，不得

地 址：山东省济南市

邮 编：271100

电 话：0531-7626027

传 真：0531-7626027