

检 测 报 告

报告编号：

检测项目

委托单位：

工程名称：

检测类别：

委 托

（本报告一式叁份）

常州市建筑科学研究院有限公司

地 址：常州市木梳路10号

电 话： 0519-86980609

邮 编： 213015

照明照度检测报告

试 验：_____

审 核：_____

签 发：_____

常州市建筑科学研究院有限公司

一、委托单位：

二、见证单位：

三、施工单位：

四、工程名称：

五、检测项目：

六、检测类别：委托检测

七、检测设备：

八、检测环境：

九、检测依据：

十、检测日期：

十一、报告日期：

十二、检测结果：见附表

十三、检测结论：

十四、备 注：

1. ；

2. ；

3. 如对本报告有异议，请于报告发出之日起十五天内提出；

4. 本报告涂改无效，加盖鲜章方可生效。

附表: