

壹、紙張適性檢測服務

1. 檢測請先洽詢印刷適性實驗室
電話：(02)29990016 轉 151、158、216
傳真：(02)29990018
地址：新北市三重區光復路一段 61 巷 27 號 11 樓之 3
2. 填妥申請書並蓋妥公司及負責人印鑑後，附上工廠登記證或公司執照影本一份，連同檢測樣本送至本中心印刷適性實驗室。
3. 本中心於收件後，依收費標準進行報價，待申請單位同意後，即開始進行檢測工作。
4. 檢測作業完成後，請申請單位依本中心規定，以現金、即期支票或匯款方式(手續費由申請單位承擔)支付檢測費用，確認入帳後，始可領取檢測報告，檢測報告由申請單位至本中心親自領取或由本中心寄交申請單位。

貳、印刷適性檢測服務收費標準 (93年7月1日起開始實施)

項目	費用	項目	費用
1. 基重	500元 /每件	12. 抗張強度	1,000元 /每件
2. 厚度	500元 /每件	13. 耐折性	1,000元 /每件
3. 白度	800元 /每件	14. 粗糙度	1,000元 /每件
4. 光澤度	800元 /每件	15. 透氣度	1,000元 /每件
5. 水分	800元 /每件	16. 挺度	1,000元 /每件
6. 色度	800元 /每件	17. 表面強度蠟棒	1,200元 /每件
7. 不透明度	1,000元 /每件	18. 表面強度 IGT	1,200元 /每件
8. 平滑度	1,000元 /每件	19. 捲曲度	1,200元 /每件
9. 抗水度	1,000元 /每件	20. 吸水性	1,500元 /每件
10. 撕裂強度	1,000元 /每件	21. 吸墨性	1,500元 /每件
11. 破裂強度	1,000元 /每件	22. 層間強度	1,500元 /每件

備註：

- ★每次檢測提供中文正式報告壹份，如需壹份以上之報告或英文報告請另行申請。
- ★如為標案、訴訟、裁決或送測樣品數量過大將以專案方式處理，費用與工作天數另計。
- ★檢測收費以十四個工作天為標準(不含國定假日及例假日)，屬一般件，急件標準方式如☆所示：
 - ☆三個工作天內(不含國定假日及例假日)取件，以 2 倍價格收費。
 - ☆四-七個工作天(不含國定假日及例假日)取件，以 1.5 倍價格收費。
- 以上檢測天數，皆以收到報價單回傳之隔日開始計算，非以申請日期計算。
- ★自 108.04.01 起，首次申請測試廠商需先完成全額檢測費用繳付，方可領取測試報告正本。
- ★如有須先開立發票方可付款之廠商，請於申請書及報價單上註明。
- ★表內如無列出所需項目及費用，請電洽(02)2999-0016 分機 151、158、216。
- ★本中心另備有其他多項之檢測儀器。

印刷適性檢測服務 紙張檢測申請書

廠商名稱		申請日期		
發票地址		統一發票		
公司地址		聯絡人		
電話		傳真		
測 試 件	測試件名稱：		測試件數量：	
	測試件狀態描述：			
	測試後剩餘測試件處理方法： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 取回			
申 請 項 目	<input type="checkbox"/> 中文報告_____份		<input type="checkbox"/> 英文報告_____份	
	<input type="checkbox"/> 基重	<input type="checkbox"/> 透氣度	<input type="checkbox"/> 光澤度	<input type="checkbox"/> 抗水度
	<input type="checkbox"/> 色度	<input type="checkbox"/> 耐折度	<input type="checkbox"/> 平滑度	<input type="checkbox"/> 吸墨性
	<input type="checkbox"/> 挺度	<input type="checkbox"/> 粗糙度	<input type="checkbox"/> 抗張強度	<input type="checkbox"/> 吸水性
	<input type="checkbox"/> 厚度	<input type="checkbox"/> 撕裂強度	<input type="checkbox"/> 層間強度	<input type="checkbox"/> 捲曲度
	<input type="checkbox"/> 白度		<input type="checkbox"/> 不透明度	
	<input type="checkbox"/> 水份		<input type="checkbox"/> 表面強度試驗(蠟棒)	
	<input type="checkbox"/> 破裂強度		<input type="checkbox"/> 不透明度(IGT 印刷適性試驗)	
	<input type="checkbox"/> 其他 _____			
	檢 附 證 件	<input type="checkbox"/> 工廠登記證影本一份		
<input type="checkbox"/> 公司執照影本一份				
<input type="checkbox"/> 其他				
負 責 人 簽 章			公 司 印 鑑	

●以下廠商免填

註 記 欄	<p>1. 檢測費用總計新台幣 _____ 元(含稅)，第一次申請者需於七日內繳付全額至本中心行政組，繳款後方可領取分析檢測報告。</p> <p>2. 本次測試報告預計將於____年____月____日送交申請者。</p> <p>3. 如未註明需要中文或英文報告及其份數，本次測試僅提供壹份中文報告。</p> <p>4. 如為標案、訴訟或裁決之案件將以專案方式處理。</p> <p>5. 本申請書視同雙方合約。</p> <p>6. 若為本中心之內部測試，檢測申請書不需負責人簽章、公司印鑑及檢附證件。</p>
主 管 審 核	

表格如不敷使用，請自行影印。

聯絡電話：(02)29990016

傳真：(02)29990018

地址：新北市三重區光復路一段 61 巷 27 號 11 樓之 3

表單編號：FM-0051(1)