#### 



**VIMCERTS 020**

**PHIẾU THU THẬP THÔNG TIN KHÁCH HÀNG**

1. *Nếu quý khách hàng đã từng điền thông tin với phiếu này và không cập nhật thêm thông tin mới thì chỉ cần điền tên công ty vào mục 1.1*
2. *Quý khách hàng vui lòng ghi đúng, rõ ràng và đầy đủ các thông tin trong phiếu này để thuận tiện cho việc xuất kết quả, hóa đơn tài chính và liên lạc khi cần thiết*
3. *Eurofins-SKHĐ sẽ không chịu trách nhiệm về tất cả các thông tin khách hàng cung cấp trong phiếu này.*
4. *Eurofins-SKHĐ sẽ không thay đổi thông tin sau khi phát hành kết quả và hóa đơn tài chính.*

**1. THÔNG TIN CÔNG TY**

##### THÔNG TIN TRÊN BẢNG KẾT QUẢ

Tên công ty: .......................................................................................................................................................................................................

Địa chỉ:...............................................................................................................................................................................................................

##### THÔNG TIN TRÊN HÓA ĐƠN

*(Nếu “Tên công ty” và “địa chỉ” trùng với thông tin trên “Bảng kết quả” (mục 1.1), quý khách hàng không cần điền 2 thông tin này)*

Tên công ty :......................................................................................................................................................................................................

Địa chỉ :..............................................................................................................................................................................................................

Mã số thuế :.......................................................................................................................................................................................................

Loại hình công ty: ..............................................................................................................................................................................................

Loại mẫu gửi thường xuyên và nhiều nhất :......................................................................................................................................................

## 2. THÔNG TIN LIÊN LẠC

*(Nếu thông tin của 3 mục “người gửi mẫu”, “người nhận kết quả” và “người nhận hóa đơn” giống nhau, quý khách hàng chỉ cần điền thông tin vào mục “người gửi mẫu” (mục 2.1), các mục khác chỉ cần ghi “như trên”)*

##### THÔNG TIN NGƯỜI GỬI MẪU

Tên khách hàng :...............................................................................................................................................................................................

Điện thoại: .........................................................................................................................................................................................................

Email:.................................................................................................................................................................................................................

##### THÔNG TIN NGƯỜI NHẬN KẾT QUẢ

*(Nếu thông tin trùng với thông tin “người gửi mẫu”, quý khách hàng chỉ cần ghi “giống mục 2.1”)*

Tên khách hàng: ................................................................................................................................................................................................

Điện thoại :.........................................................................................................................................................................................................

Email:.................................................................................................................................................................................................................

##### THÔNG TIN NGƯỜI NHẬN HÓA ĐƠN

*(Nếu thông tin trùng với thông tin “người gửi mẫu” hoặc “người nhận kết quả”, quý khách hàng không cần điền mục này chỉ cần điền “giống mục 2.1” hoặc “giống mục 2.2”)*

Tên khách hàng: ................................................................................................................................................................................................

Điện thoại :.........................................................................................................................................................................................................

Email:.................................................................................................................................................................................................................

EUROFINS SAC KY HAI DANG COMPANY LIMITED

79 Truong Dinh Street, District 1, HCMC, Vietnam Web: [www.eurofins.vn](http://www.eurofins.vn/)

Tel: (84.8) 3823 9643 / 3824 8814

Fax: (84.8) 3823 9872

Email: [VN01\_ASM\_HCMC@eurofins.com](mailto:VN01_ASM_HCMC@eurofins.com)

No Document : EHC-QP-21/F01

Version 06

Date of Issue : 25/10/2016

  



**Mã số**:...........................................

#### 



**VIMCERTS 020**

**PHIẾU THU THẬP THÔNG TIN MẪU**

1. *Quý khách hàng vui lòng ghi đúng, rõ ràng và đầy đủ các thông tin trong phiếu này để thuận tiện cho việc xuất kết quả, hóa đơn tài chính.*
2. *Eurofins-SKHĐ sẽ không chịu trách nhiệm về tất cả các thông tin khách hàng cung cấp trong phiếu này.*
3. *Eurofins-SKHĐ sẽ không thay đổi thông tin sau khi phát hành kết quả và hóa đơn tài chính.*
4. *Trường hợp quý khách hàng không yêu cầu cụ thể phương pháp thử nghiệm thì chúng tôi lựa chọn phương pháp tương ứng phù hợp.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **TÊN MẪU** | **CHỈ TIÊU** | **LƯỢNG MẪU** | **MÔ TẢ MẪU** | **PHƯƠNG PHÁP THỬ** | **ĐƠN VỊ** | **GHI CHÚ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ngày nhận: ……./…….../20……. Ngày hẹn trả kết quả:..……/…...../20…...

Phí thử nghiệm*:....................................................................................................................................................................................................*

Ứng trước*:............................................................................*Còn lại: *..................................................................................................................*

Trả kết quả*:* *Email KQ file Pdf* *Nhận trực tiếp tại Eurofins-SKHĐ* *Qua EMS* *Quy chuẩn so sánh* *Kết luận về kết quả*

*Tiếng việt* *Tiếng Anh*

*Trả mẫu khách hàng* *Trả bao bì*

Nhận hóa đơn bản chính: Nhận trực tiếp tại Eurofins-SKHĐ Qua EMS

Nhắc nhở tái kiểm định kỳ 6 tháng 1 năm

Nhà thầu phụ (nếu có):......................................................................................................................................................*...................................* Lưu mẫu: Có Không *Thời gian lưu:........................................................................................................................* Yêu cầu khác:....................*...................................................................................................................................................................................*

##### NGƯỜI GỬI MẪU NGƯỜI NHẬN MẪU

*(Ký, ghi rõ họ tên) (Ký, ghi rõ họ tên)*

Thông tin chuyển khoản:

|  |  |
| --- | --- |
| Tên tài khoản : Công ty TNHH Eurofins Sắc Ký Hải Đăng  Tài khoản : **00060.002396.001.76 (VND)**  Ngân hàng : Ngân hàng BNP Paribas, Chi Nhánh Tp.HCM  Swiftcode : BNPAVNVN | Tên tài khoản : Công ty TNHH Eurofins Sắc Ký Hải Đăng  Tài khoản **: 007 1000 695 552 (VND)**  Ngân hàng : Ngân hàng Vietcombank, Chi nhánh TP.HCM Swiftcode : BFTVVNVX |

EUROFINS SAC KY HAI DANG COMPANY LIMITED

79 Truong Dinh Street, District 1, HCMC, Vietnam Web: [www.eurofins.vn](http://www.eurofins.vn/)

Tel: (84.8) 3823 9643 / 3824 8814

Fax: (84.8) 3823 9872

Email: [VN01\_ASM\_HCMC@eurofins.com](mailto:VN01_ASM_HCMC@eurofins.com)

No Document : EHC-QP-21/F01

Version 06

Date of Issue : 25/10/2016

#### 



**VIMCERTS 020**

**CLIENT INFORMATION COLLECTING FORM**

1. *If you have completed this form in the past and do not need to update new information, only the Company name has to be filled for section 1.1.*
2. *In order to ensure smooth process of issuing test report, in voice and/or contacting customer (if necessary), please provide complete and accurate information.*
3. *Eurofins-SKHD shall not be responsible for any consequences that may result from the information provided by the client.*
4. *No modification will be made to the provided information after test reports and invoices are issued.*

**1. COMPANY’S INFORMATION:**

##### INFORMATION ON REPORT:

Company name:.................................................................................................................................................................................................

Address:.............................................................................................................................................................................................................

##### INFORMATION ON INVOICE:

*(Only provide Company name and Address if they are different from the information provided in section 1.1. Please provide other information as needed)*

Company’s name:...............................................................................................................................................................................................

Address:.............................................................................................................................................................................................................

Tax code:............................................................................................................................................................................................................

Type of business: ...............................................................................................................................................................................................

Type(s) of most frequently sent sample(s): .......................................................................................................................................................

### 2. CONTACT INFORMATION:

*(If the information of “Sample sender”, “Test report recipient” and “Invoice recipient are the same, only section 2.1 (Sample Sender Information) has to be completed.*

* 1. **SAMPLE SENDER:** Name:................................................................................................................................................................................................................. Tel:...................................................................................................................................................................................................................... Email:.................................................................................................................................................................................................................

##### TEST REPORT RECIPIENT:

*(If the information here is the same as in “Sample Sender” section, please fill “as section 2.1” as “Client name”)*

Name:.................................................................................................................................................................................................................

Tel:......................................................................................................................................................................................................................

Email:.................................................................................................................................................................................................................

##### INVOICE RECEIVER INFORMATION:

*(If the information here is the same as in “Sample Sender” section, please fill “as section 2.1” as “Client name”. If the information is the same as the “Test Report Recipient” section, please fill “as section 2.2” as “Client name”)*

Name:.................................................................................................................................................................................................................

Tel:......................................................................................................................................................................................................................

Email:.................................................................................................................................................................................................................

EUROFINS SAC KY HAI DANG COMPANY LIMITED

79 Truong Dinh Street, District 1, HCMC, Vietnam Web: [www.eurofins.vn](http://www.eurofins.vn/)

Tel: (84.8) 3823 9643 / 3824 8814

Fax: (84.8) 3823 9872

Email: [VN01\_ASM\_HCMC@eurofins.com](mailto:VN01_ASM_HCMC@eurofins.com)

No Document : EHC-QP-21/F01

Version 06

Date of Issue : 25/10/2016

    



**Code:**...........................................



**VIMCERTS 020**

# SAMPLE INFORMATION COLLECTING FORM

1. Please give the correct information, we will not change the information once the results and invoices are issued.
2. Eurofins-SKHD shall not be responsible for any consequences that may result from the information provided by the client.
3. No modification will be made to the provided information after test reports and invoices are issued.
4. In case the customers do not require specific test methods, we will choose the suitable methods.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Sample name** | **Analysis requested** | **Quantity of sample** | **Sample description** | **Test method** | **Unit** | **Note** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Date of receiving: ……./…….../20……. Date of issue:..……/…....../20…... Price:...................................................................................................................................................................................................................

Paid in advance:...........................................................................Amount to be paid: .........................................................................................

Results*:* *PDF file via email* *Client pick up at E-SKHD registration office* *EMS* *Regulations referenced* *Conclusions*

*Vietnamese* *English*

*Return samples* *Return packaging*

Invoice sent by: Client pick up at E-SKHD registration office EMS

Periodic testing frequency 6 months Annually

Subcontractor (If any):.....................................................................................................................................................*...................................... S*amples storage: Yes No. *Time- limit of storage:..........................................................................* Other riquirements:....................*.............................................................................................................................................................................*

##### CLIENT RECIPIENT

*(Sign & Full name) (Sign & Full name*

Bank information:

|  |  |
| --- | --- |
| Tên tài khoản : Công ty TNHH Eurofins Sắc Ký Hải Đăng  Tài khoản : **00060.002396.001.76 (VND)**  Ngân hàng : Ngân hàng BNP Paribas, Chi Nhánh Tp.HCM  Swiftcode : BNPAVNVN | Tên tài khoản : Công ty TNHH Eurofins Sắc Ký Hải Đăng Tài khoản **: 007 1000 695 552 (VND)**  Ngân hàng Vietcombank, Chi nhánh TP.HCM Swiftcode : BFTVVNVX |

EUROFINS SAC KY HAI DANG COMPANY LIMITED

79 Truong Dinh Street, District 1, HCMC, Vietnam Web: [www.eurofins.vn](http://www.eurofins.vn/)

Tel: (84.8) 3823 9643 / 3824 8814

Fax: (84.8) 3823 9872

Email: [VN01\_ASM\_HCMC@eurofins.com](mailto:VN01_ASM_HCMC@eurofins.com)

No Document : EHC-QP-21/F01

Version 06

Date of Issue : 25/10/2016