|  |
| --- |
| **电梯整机型式试验申请表** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位信息 | 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 邮政编码 |  | 单位负责人 |  |
| 申请单位联系人信息 | 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 制造单位信息 | 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 制造地址 |  |
| 联系电话 |  | 单位负责人 |  |
| 设备类别 |  | 设备品种 |  |
| 产品名称 |  | 产品型号 |  |
| 样机编号 |  | 样机制造日期 |  |
| 主要技术参数 |  |
| 试验依据 | TSG T7007**－**2016，**附加试验依据：** |
| 试验类别 | **□**首次 **□**配置改变，原型式试验证书编号：**□**控制装置 **□**调速装置 **□**驱动主机 **□**液压泵站制造单位**□**PESSRAL功能、型号或制造单位改变 |
| 拟试验地点 |  | 拟试验日期 |  |
| 报告型式：NETEC已启用电子报告，原则上不再签发和发放纸质版报告。如确需纸质版报告，则不出具电子报告，请在此确认——**□**申请纸质报告 |
| 英文证书与报告：**□**需要，**□**不需要。如需要,请另附页写明试验申请和制造单位的英文名称与地址。 |
| **声明**：1. 本单位承诺遵守《电梯型式试验规则》的有关规定和要求，保持所制造产品的一致性。2. 本单位提供的型式试验样机（样品）及相关资料真实有效，符合对应产品的型式试验要求，并自检合格。（申请单位盖章）日期： | 型式试验机构受理意见：型式试验机构受理人：日期： |

|  |
| --- |
| NETEC**联系信息** **地址：**065000 **河北省廊坊市广阳区金光道**61**号****电话：**0316-2311414、2311412  **传真：**0316-2057334Email**：**netec@chinaelevator.org wangheng@chinaelevator.org**建议或投诉电话：**13831628037 Email**：**netec-z@chinaelevator.org |