附件3

　　省级涉及饮用水卫生安全产品检验样品采样单

　　采样地址 采样时间

　　样品名称 型号规格 数量 包装状况及样品性状 生产日期或批号 采样地点

　　采样人签名 企业负责人签名 申请单位盖章

　　年 月 日 年 月 日

　　备注：由申请单位填写本采样单并对采样真实性负责，一式三联，第一联留申请单位，第二联交检验机构存档，第三联附检验报告后。