附件一（有特种设备使用登记证填写此表）

北京市特种设备检验检测研究院

表式编号：BSEIC/CX3701－A/0 任务单编号：

**北京市特种设备检验检测研究院**

**业务受理决定**

|  |
| --- |
| 申请单位： 地 址： 联系人： 联系电话：申请事项名称：安全阀离线校验 校验科室：承压三室 |
| 受 理 决 定 |   你单位提交的申请材料，经审核符合受理要求，我研究院决定受理。 接收人：  年 月 日 |
| 受 理 明 细 |
| 型号 | 产品编号 | 是否螺纹连接 | 公称通径（DN） | 公称压力（MPa） | 工作介质 | 安装部位 | 要求整定压力(MPa) | 特种设备使用登记证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 设备数量： 合计：

申请人签字：

1.自校验之日起15工作日后，请携带此决定书领取检验报告。

2.因申请人的原因延误期限的，不计算在校验期限内。延误期限的责任由申请人自行承担。

3.业务咨询电话：67803350-306/15810439298 报告咨询电话：67803350-306/18601051395