

## 附表 1

## 山东省农药监督抽查抽样单(样本)

抽样编号:

年 月 日

抽样日期:

受检单位	单位名称	生产企业	企业名称
	通讯地址		通讯地址
	联系电话		联系电话
	邮编		邮编
产品名称	商 标	第一联	
登记证号	产品标准号	存根	
包装规格	抽样数量		
抽样基数	进货/生产数量		
销售单价	生产日期/批号		
抽样方式	供货单位.联系人.电话		
抽样双方人员确认以上各项填写的准确性,该抽样单所证实的样品具有代表性,真实性和公正性。			
抽样单位: (盖章)		受检单位: (盖章)	
抽样人员: (签字)		经办人: (签字)	
签字盖章日期: 年 月 日		签字盖章日期: 年 月 日	
注: 同时封存样品 1 份,由受检单位保存,以备复检。所封样品应当在监督抽查结果发布后继续保留 3 个月。			
.....			
抽样编号:			
抽样单位: (盖章)		受检单位: (盖章)	
抽样人员: (签字)		经办人: (签字)	
年 月 日			

# 山东省农药监督抽查抽样单(样本)

抽样编号:

年 月 日

抽样日期:

受检单位	单位名称	生产企业	企业名称								
	通讯地址		通讯地址								
	联系电话		联系电话								
	邮编		邮编								
产品名称	商 标										
登记证号	产品标准号										
包装规格	抽样数量										
抽样基数	进货/生产数量										
销售单价	生产日期/批号										
抽样方式	供货单位.联系人.电话										
抽样双方人员确认以上各项填写的准确性,该抽样单所证实的样品具有代表性,真实性和公正性。											
抽样单位: (盖章) 抽样人员: (签字) 签字盖章日期: 年 月 日		受检单位: (盖章) 经办人: (签字) 签字盖章日期: 年 月 日									
注: 同时封存样品 1 份,由受检单位保存,以备复检。所封样品应当在监督抽查结果发布后继续保留 3 个月。 .....											
<table border="1"> <tr> <td>抽样编号:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>抽样单位:</td> <td>(盖章)</td> </tr> <tr> <td>抽样人员:</td> <td>(签字)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table>				抽样编号:		抽样单位:	(盖章)	抽样人员:	(签字)	年 月 日	
抽样编号:											
抽样单位:	(盖章)										
抽样人员:	(签字)										
年 月 日											
<table border="1"> <tr> <td>受检单位:</td> <td>(盖章)</td> </tr> <tr> <td>经办人:</td> <td>(签字)</td> </tr> </table>				受检单位:	(盖章)	经办人:	(签字)				
受检单位:	(盖章)										
经办人:	(签字)										

第二联

承检单位

# 山东省农药监督抽查抽样单(样本)

抽样编号:

年 月 日

抽样日期:

受检单位	单位名称	生产企业	企业名称								
	通讯地址		通讯地址								
	联系电话		联系电话								
	邮编		邮编								
产品名称	商 标										
登记证号	产品标准号										
包装规格	抽样数量										
抽样基数	进货/生产数量										
销售单价	生产日期/批号										
抽样方式	供货单位.联系人.电话										
抽样双方人员确认以上各项填写的准确性,该抽样单所证实的样品具有代表性,真实性和公正性。											
抽样单位: (盖章) 抽样人员: (签字) 签字盖章日期: 年 月 日		受检单位: (盖章) 经办人: (签字) 签字盖章日期: 年 月 日									
注: 同时封存样品 1 份,由受检单位保存,以备复检。所封样品应当在监督抽查结果发布后继续保留 3 个月。 .....											
<table border="1"> <tr> <td>抽样编号:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>抽样单位: (盖章)</td> <td>受检单位: (盖章)</td> </tr> <tr> <td>抽样人员: (签字)</td> <td>经办人: (签字)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table>				抽样编号:		抽样单位: (盖章)	受检单位: (盖章)	抽样人员: (签字)	经办人: (签字)	年 月 日	
抽样编号:											
抽样单位: (盖章)	受检单位: (盖章)										
抽样人员: (签字)	经办人: (签字)										
年 月 日											

第三联

受检单位

附表 2

**农药监督抽查产品确认通知书（样本）**

：

根据《山东省农业厅关于开展农药监督抽查工作的通知》(鲁农药字[2014]XXX号),我单位于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在省\_\_\_\_市(县)的农药经营店抽查了标称你企业生产的产品,农药登记证号为\_\_\_\_\_,生产日期(批号)为\_\_\_\_\_。

请你企业接到本通知后立即核实确认被抽查的产品是否由你单位生产,并将回执寄回我单位。如不是你企业生产的产品,请书面说明理由,提交相关证据,并加盖公章连同回执一并寄回。收到本通知15日内未书面回复的,视为确认该农药为你企业生产的产品。

产品执行企业标准的,请将产品标准同回执一并寄给我单位。

联系人:

联系电话:

传真:

地址:

邮编:

(公章)

年 月 日

\_\_\_\_\_ (抽查单位的名称):

经我单位核实,在\_\_\_\_\_抽到的\_\_\_\_\_产品,(是、不是)我单位生产的产品,现予以确认。

(公章)

年 月 日