

深圳市龙岗区建设工程质量检测中心
 建筑声学性能检测委托单

监督编号：
 报告编号：SX-20

工 程 名 称									
工 程 地 点		<input type="checkbox"/> 龙城、 <input type="checkbox"/> 龙岗、 <input type="checkbox"/> 宝龙、 <input type="checkbox"/> 横岗、 <input type="checkbox"/> 园山、 <input type="checkbox"/> 布吉、 <input type="checkbox"/> 吉华、 <input type="checkbox"/> 坂田、 <input type="checkbox"/> 南湾、 <input type="checkbox"/> 平湖、 <input type="checkbox"/> 坪地、 <input type="checkbox"/> ____							
委 托 单 位		委 托 人		联系电话					
建 设 单 位		设 计 单 位							
施 工 单 位		联 系 人		联系电话					
监 理 单 位		联 系 人		联系电话					
监 督 单 位		<input type="checkbox"/> 深圳市龙岗区建设工程质量安全监督站 <input type="checkbox"/>		检 测 原 因		<input type="checkbox"/> 监督抽检 <input type="checkbox"/> 社会委托 <input type="checkbox"/> 其它：			
检测项目		墙体/构件/楼板构造		检测数量		建筑类别			
<input type="checkbox"/> 室内噪声级		/				<input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> GB 50118 <input type="checkbox"/> GB 55016			
<input type="checkbox"/> 房间之间空气 声隔声	分户墙			<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> 旅馆 <input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 商业		<input type="checkbox"/> GB 50118 <input type="checkbox"/> GB 55016			
	楼板					GB/T 19889.4-2005			
<input type="checkbox"/> 外窗空气声隔声						<input type="checkbox"/> ____ <input type="checkbox"/> GB 50118		GB/T 19889.5-2006	
<input type="checkbox"/> 户门空气声隔声								GB/T 19889.7-2022	
<input type="checkbox"/> 外墙空气声隔声									
<input type="checkbox"/> 楼板撞击声隔声									
委托方声明				接收人确认		委托人确认			
备 注				接收日期		委托地点			

说明：1. 请委托方对加底纹字体栏目用正楷字体填写或在相应栏目内打“√”，您所填写的各项参数将直接影响检测结果，敬请保持书面整洁，不得涂改。2. 委托方有特殊要求时，请在“委托方声明”栏填写。3. 本检测中心保证检测的公正性，对检测数据和检测报告的真实性和准确性负责。4. 现场检测结束 10 个工作日后凭本委托单领取报告。查询电话：28589511。5. 检测中心地址：龙岗区中心城和谐路 8 号质检大楼，联系电话：28589511。6. 本检测中心检验室分部地址：龙岗区吉华街道丽湖花园入口，联系电话：28589721。

第一联：交检测室（白）
 第二联：取报告凭证（红）
 第三联：收发室留存（黄）