



气瓶阀门试验申请书

型式试验 委托试验

| | | | |
|--------------|--|-------------------|----------|
| 申请单位名称 | | | |
| 国别/地址 | | | |
| 邮政编码 | | 联系人姓名 | |
| 联系人职务 | | 联系电话 (固定及移动电话) | |
| 传真 | | 电子信箱 | |
| 制造许可证或者申请书编号 | | 许可或者受理的制造类别 | |
| 试验类型 | <input type="checkbox"/> 首次制造 <input type="checkbox"/> 新设计 <input type="checkbox"/> 其他情况 注：委托试验时，该栏内容可不填写 | | |
| 产品主要技术指标 | | | |
| 制造标准编号 | | 气瓶阀门名称(品种) | |
| 气瓶阀门型号 | | 气瓶阀体材料 | |
| 结构型式 | | 压力泄放装置型式 | |
| 公称工作压力(MPa) | | 耐压试验压力(MPa) | |
| 使用温度(°C) | | 适用介质 | |
| 申请试验项目 | | | |
| 其他情况： | | | |
| | | | |
| 申请单位负责人： | | 日期 | 申请单位（公章） |

注：本文件一式三份，业务大厅、申请单位和气瓶试验中心各执一份。

气瓶阀门试验申请书填写说明

1. 申请型式试验在型式试验□打√，申请委托试验时在委托试验□打√。
2. 申请单位名称及国别/地址栏：名称及地址应与制造许可证保持一致，无制造许可证的制造单位可不填。
3. 制造许可证或者申请书编号：应填写国家市场监督管理总局下发的制造许可证编号，首次制造的制造单位应填写国家市场监督管理总局下发的受理通知书中的受理编号，无需进行制造许可的制造单位该栏可不填。
4. 许可或者受理的制造类别：应填写国家市场监督管理总局下发的制造许可证中的制造类别，首次制造的制造单位应填写国家市场监督管理总局受理的制造类别和品种。
5. 试验类型：应在这三项中选择，如选择“其他情况”还应在备注中说明具体情况；委托试验时该栏可不填。
6. 制造标准编号：应填写进行试验气瓶阀门产品的制造标准，并应加标准年号。
7. 气瓶阀门名称（品种）：应填写气瓶阀门的名称和品种。
8. 气瓶阀门型号：应填写用于试验的气瓶阀门产品的型号。
9. 气瓶阀体材料：应填写气瓶阀体的材料牌号。
10. 结构型式：应填写气瓶阀门的结构型式。
11. 压力泄放装置型式：应填写压力泄放装置的类型。
12. 公称工作压力：应填写该气瓶阀门的公称工作压力值。
13. 耐压试验压力：应填写该气瓶阀门耐压试验压力值。
14. 使用温度：应填写该气瓶阀门规定的使用温度。
15. 适用介质：应填写该气瓶阀门的适用介质。
16. 申请试验项目：应填写具体试验项目。
17. 其他情况：如还有其他情况说明请在此填写。
18. 申请单位负责人应为申请单位技术负责人或主要领导，联系人可为具体负责人。
19. 申请单位（公章）：需加盖公章。

Application Form for Type Test of Gas Cylinder Valve

| | | | |
|---|--|---|-----------|
| Name of applicant | | | |
| Address of applicant | | | |
| Post code | | Contact person | |
| Position | | Telephone | |
| Fax | | E-mail | |
| Manufacturer Licensing Certificate (acceptance) No. | | (Acceptance) Category of Manufacturer Licensing | |
| Test category | <input type="checkbox"/> New design; <input type="checkbox"/> Others | | |
| Basic conditions of cylinder valve | | | |
| Manufacturing standard | | Name (Type) | |
| Model | | Material | |
| Type of PRD | | Nominal working pressure (MPa) | |
| Hydraulic test pressure (MPa) | | Temperature(°C) | |
| Filling medium | | | |
| Test standard and items | | | |
| Other information: | | | |
| Name for Applicant: : | | date | Signature |

Note:

(1) Three copies of this form.

(2) Please send this form by mail to Dalian Boiler and Pressure Vessel Inspection & Testing Institute Co., Ltd..

Address: No.20 Xinhe Street, Xigang District, Dalian, China

Post code: 116013

TEL: 0411-82479193