

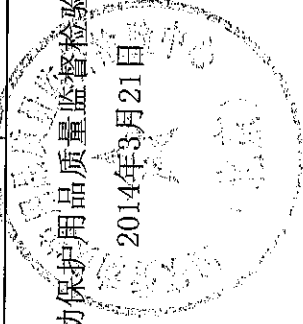
检验费通知单

北京德森科技有限公司:

贵单位检验费用如下:

序号	流程下号	报告编号	样品名称	检验费(元)	备注
1	2014.02.27-155	2014(生)-081	医用防护抗感口罩	4300	
合计				4300	

国家劳动保护用品质量监督检验中心(北京)



开户行: 工行北京市陶然亭支行

帐号: 0200049109024901958

开户名: 北京市劳动保护科学研究所

联系电话: 010-63520770

注: 如需要开专用发票, 请将开票信息和一般纳税人证明传真给我们, 并电话通知。如未接到通知则视为开普通票。

11.2/发

13701229252 寇

820477953@shun

荷盛