熏蒸委托声明书

兹证明我单位	(委托单位名称)的进/出境货物及其木质
包装(具体见下表)委托 上海石匠	医熏蒸科技有限公司 (熏蒸单位名称)
进行熏蒸处理,并声明该批出境货	物木质包装不带树皮和蛀洞,集装箱箱体
完好, 不会由此而影响熏蒸质量	; 另声明不会因熏蒸而影响货物质量。若
因此而产生质量事故,其责任由我	单位负责。

进/出境货物及其木质包装情况和熏蒸要求

熏蒸物品名称		数	量	吨 (立方米)		
木质包装名称		数	量	件(托、箱、套等)		
进/出口国名		证书要求 熏蒸证书		熏蒸证书		
						植物检疫证书
熏 蒸 地 点		熏蒸	※日期			
熏	药	剂名	称		溴	甲烷
蒸	投	药 剂:	量		常规	克/立方米
要	密	闭时	间	常	规	小时
求						

注:散	气 24 小时后方可放行	! (熏蒸加上散气时间共记	十为 48 小时)
委托单	位名称:		(盖章)
负责人	签字:	日期:	