

เลขที่รับงาน :/2551

วันที่/...../.....

ชื่อบริษัทและที่อยู่ (ในกรณีที่ต้องการผลทดสอบเป็นภาษาอังกฤษให้ระบุชื่อบริษัทและที่อยู่เป็นภาษาอังกฤษ)

บริษัท/ Company.....

ที่อยู่ / Address.....

ชื่อที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ

ตามที่ระบุข้างต้น อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บริษัท.....

ที่อยู่.....

ผู้ติดต่อ

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

เบอร์โทรสารติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail address.....

Web site.....

ประเภทกิจการ

ลายมือชื่อผู้ขอรับบริการ

(.....)

รายละเอียดตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์/ทดสอบ

รายละเอียดที่ต้องการให้วิเคราะห์/ทดสอบ

รูปแบบผลการทดสอบที่ต้องการ ภาษาไทย ฉบับ ภาษาอังกฤษ ฉบับ

ถ้าต้องการผลการทดสอบมากกว่า 1 ฉบับ คิดค่าบริการเพิ่ม ฉบับละ 100 บาท

ความจำเป็นในการทดสอบ เร่งด่วน ** (ภายใน 1-3 วัน) ปกติ

กรณีเร่งด่วนคิดค่าบริการทดสอบเพิ่ม 50%

การรับผลการวิเคราะห์/ทดสอบ นำมารับผลด้วยตัวเอง ส่งผลทางไปรษณีย์ ชำระค่าบริการเพิ่ม 40 บาท

ส่งผลและตัวอย่างทางไปรษณีย์ ชำระค่าบริการเพิ่มตามน้ำหนัก

ความต้องการรับตัวอย่างคืน รับตัวอย่างคืน ไม่รับตัวอย่างคืน