



ศูนย์วิจัยเทคโนโลยีทาง

เลขที่รับงาน

วัน-เดือน-ปี

แบบขอรับบริการ

1. บริษัท/หน่วยงานสำหรับออกผลทดสอบ

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี ที่อยู่

หมู่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ประเภทกิจการ (โปรดระบุประเภทของผลิตภัณฑ์)

(หากที่อยู่ในการส่งผลการให้บริการ หรือ ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ ต่างจากในข้อ 1 โปรดระบุด้านหลัง)

2. งานที่ขอรับบริการ

- วิเคราะห์ / ทดสอบ ทดสอบยางล้อรถ/วิศวกรรมยาง งานให้คำปรึกษา

รายละเอียดของงาน (หากเนื้อที่ไม่พอ โปรดเขียนต่อด้านหลัง)

2.1 ชื่อตัวอย่าง.....

2.2 รายละเอียดการทดสอบ.....

.....

.....

.....

.....

3. ประเภทของงานที่ขอรับบริการ

- ปกติ เร่งด่วน (1-3 วัน) (คิดค่าบริการเพิ่ม 50 %)

4. การรายงานผลทดสอบ (คิดค่าบริการเพิ่มฉบับละ 300 บาท)

- ภาษาไทย จำนวน ฉบับ ภาษาอังกฤษ จำนวน ฉบับ

5. การรับรายงานผลทดสอบ

- รับด้วยตัวเอง ส่งผลทางไปรษณีย์ (ค่าบริการ EMS 50 บาท)
(โปรดระบุที่อยู่จัดส่ง หากต่างจากที่อยู่ในข้อ 1)

6. การรับตัวอย่างคืน

- ต้องการรับตัวอย่างคืน
 รับด้วยตนเอง (รับตัวอย่างคืนภายใน 30 วัน) ส่งตัวอย่างทางไปรษณีย์ (ค่าบริการเพิ่มตามน้ำหนัก)
 ไม่ต้องการรับตัวอย่างคืน

7. ผู้ขอรับบริการ

ชื่อ-สกุล อีเมล โทรศัพท์ โทรสาร

ลายมือชื่อผู้ขอรับบริการ

