



ศูนย์วิจัยเทคโนโลยียาง

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

☐ ประกติ ☐ 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-สกุลอีเมล.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลายมือชื่อผู้ขอรับบริการ

ข้อมูลเพิ่มเติม

1. รายละเอียดของงานที่ขอรับบริการ (เพิ่มเติม)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

2. ที่อยู่สำหรับส่งผลบริการวิชาการ

ชื่อ

ที่อยู่ หมู่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ

.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....ที่อยู่.....

หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....