



แบบคำขอรับบริการทดสอบ/วิเคราะห์
Testing Request Form

เลขที่/Request No.....
สทท/ศท (ISIT No).....

ชื่อ-ที่อยู่ : สำหรับรายงานผลทดสอบ (Address for Report)

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (Company name) :
ที่อยู่ (Address).....

ชื่อ-ที่อยู่ : สำหรับออกใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน (Bill to information)

ชื่อ-ที่อยู่ตามรายงานผลทดสอบ (As same as address for report)
 ชื่อ-ที่อยู่ (Address) :

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก (Tax ID) สำนักงานใหญ่ (Head office) สาขาที่..... (Branch)

ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Person)..... E-mail :

โทรศัพท์ (Tel.) โทรสาร (Fax)..... โทรศัพท์มือถือ (Cell phone).....

รายละเอียดตัวอย่างและรายการวิเคราะห์ที่ต้องการ (Sample Information and Analysis Request)

รายการ (Items)	ชื่อ/รายละเอียดตัวอย่าง (Sample names/Description)	จำนวน (Quantity)	รายการทดสอบ (Test items)	มาตรฐานการทดสอบ (Standard Test method)	หมายเลขปฏิบัติการ (สำหรับเจ้าหน้าที่) (Operation No. for staff)

- รายงานผลทดสอบ ภาษาไทยฉบับ ภาษาอังกฤษฉบับ (เลือกได้ 1 ฉบับ ต้องการเพิ่มคิดค่าบริการฉบับละ 200 บาท ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (Thai) (English) (Free charge for first edition, for next edition 200 Baht/Edition not include VAT)
- การแจ้งผลทดสอบ มารับด้วยตนเอง ทางไปรษณีย์ ค่าบริการ 100 บาท รับผลดิบเท่านั้น (Raw data only) (Sent Report by) (Receive by client) (Mailing/ charge 100 Baht not include VAT)
- ตัวอย่าง ไม่รับคืน รับคืน ภายใน 30 วัน ต้องการส่งคืนทางไปรษณีย์ (Sample) (Dispose of sample) (Return sample within 30 days) (Return sample via parcel delivery and charge by weight)
- ค่าความไม่แน่นอนในการวัด ; ไม่ต้องการ ต้องการ (คิดค่าบริการเพิ่ม 300 บาทต่อตัวอย่าง ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (Uncertainty) (No) (Yes, Extra Charge 300 Baht/Sample not include VAT)

หมายเหตุ.....

ผู้รับบริการ/ส่งตัวอย่าง..... ผู้รับคำขอ/รับตัวอย่าง.....
(Requested by) (Recieved by)
(.....) (.....)
วันที่/...../..... วันที่เวลา.....น.

หมายเหตุ การส่งตัวอย่างคืนทางไปรษณีย์คิดค่าส่งตามน้ำหนัก และสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการชำรุดใช้กรณีตัวอย่างเสียหายเนื่องจากการทดสอบและการส่งตัวอย่างคืนทางไปรษณีย์

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff only)

- พิจารณาทบทวนคำขอ/ข้อตกลงแล้ว (Review Analysis request information already)
- สภาพตัวอย่าง (Characteristic of sample) ; (โปรดระบุ)
- สามารถให้บริการทดสอบได้ (Can provide test) ค่าบริการทดสอบโดยประมาณ (Estimate cost).....บาท (ไม่รวม VAT/ Not include VAT)
- กำหนดทดสอบเสร็จภายใน วันที่ (Completion Date)
- การเปลี่ยนแปลงภายหลังขอรับบริการ รายละเอียดการเปลี่ยนแปลงฯ.....
.....
ผู้ทบทวน..... วันที่เวลา.....น.

อาคารสำนักพัฒนาอุตสาหกรรมรายสาขา ชั้น 1-2 ซ.ตรีมิตร ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2712-4402-7 โทรสาร 0-2713-6294
1st-2nd Fl., Bureau of Industrial Sectors Development Soi Trimitr, Rama IV Road, Prakanong, Klong-Toey, Bangkok 10110 Tel : 02-712-4402-7 Fax : 0-2713-6294
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอาคาร : 0994000005563 สาขาที่ 00007 Tax ID : 0994000005563 Branch 00007

สถาบันฯ อยู่ภายใต้ อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิซึ่งเป็นองค์กรสาธารณกุศลลำดับที่ 333 ของประกาศกระทรวงการคลังฯ จึงได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้ ตามมาตรา 47 (7) (ข)