

ใบคำขอทดสอบ
(TESTING APPLICATION FORM)

Application No.

ชื่อบริษัท (Company Name):

ที่อยู่ (Address):

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี (Invoice to):

ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Person): โทรศัพท์ (Tel): โทรสาร (Fax):

E-mail Address :

<p>ชื่อ/รายละเอียดตัวอย่าง (Sample Names/ Description):</p> <p>.....</p> <p>สี (Colour) :</p> <p>Fiber Content:</p> <p>Care Instruction:</p>	<p>จำนวนตัวอย่างที่ส่งทดสอบ (No. of Sample):</p> <p>End use: <input type="checkbox"/> Apparel <input type="checkbox"/> Upholstery</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Others</p> <p>มีสเปคแนบ (Specification): <input type="checkbox"/> มี(Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี(No)</p> <p>Order No :</p> <p>Style No :</p> <p>Buyer's name:</p> <p>Manufacturer/Vendor:</p> <p>Country of Destination :</p>
--	--

รายการทดสอบที่ต้องการขอทดสอบ(Tests Required): โปรดระบุมาตรฐานการทดสอบ(Please Indicate Test Method(s))

<p>- การทดสอบทางกายภาพ (Physical Tests)</p> <p><input type="checkbox"/> แรงดึงขาด (Tensile Strength)</p> <p><input type="checkbox"/> ความต้านแรงฉีกขาด (Tearing Strength)</p> <p><input type="checkbox"/> ความต้านแรงดันทะลุ (Bursting Strength)</p> <p><input type="checkbox"/> ความแข็งแรงของตะเข็บ (Seam Strength)</p> <p><input type="checkbox"/> การขึ้นเม็ด หรือขน (Pilling Resistance)</p> <p><input type="checkbox"/> ความคงทนต่อการขัดถู (Abrasion Resistance)</p> <p> จำนวนรอบ</p> <p><input type="checkbox"/> การซึมผ่านของอากาศ (Air Permeability Test)</p> <p><input type="checkbox"/> น้ำหนักผ้า (Fabric Weight)</p> <p><input type="checkbox"/> จำนวนเส้นด้ายต่อหน่วยความยาว</p> <p> (Threads per Unit Length)</p> <p><input type="checkbox"/> ขนาดเส้นด้าย (Yarn Number).....</p> <p><input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงขนาดหลังการซัก (Dimensional Stability to Washing) (after.....washes)</p>	<p>- การทดสอบทางเคมี (Chemical Testing)</p> <p><input type="checkbox"/> ชนิดเส้นใย (Fiber Identification)</p> <p><input type="checkbox"/> อัตราส่วนผสมเส้นใย (Fiber Content)</p> <p><input type="checkbox"/> สีเอโซ 24 รายการ (Azo Dyes)</p> <p><input type="checkbox"/> ความเป็นกรด-ด่าง (pH value)</p> <p><input type="checkbox"/> ปริมาณฟอร์มัลดีไฮด์(Formaldehyde)</p> <p><input type="checkbox"/> โลหะหนัก (Heavy Metals).....</p> <p><input type="checkbox"/> PCP <input type="checkbox"/> TeCP <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> APEO</p> <p><input type="checkbox"/> PFOS <input type="checkbox"/> Oil Content</p> <p>- สิ่งทดสอบเป็นพิเศษ (Functional tests)</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-bacteria</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-fungi</p> <p><input type="checkbox"/> Biodegradable</p> <p><input type="checkbox"/> Flammability.....</p> <p><input type="checkbox"/> UPF <input type="checkbox"/> MMT <input type="checkbox"/> Anti-static</p>	<p>- ความคงทนของสี (Colour Fastness)</p> <p><input type="checkbox"/> การซัก (To Washing)</p> <p><input type="checkbox"/> แสง (To Light)</p> <p><input type="checkbox"/> เหงื่อเทียม (To Perspiration)</p> <p><input type="checkbox"/> ขัดถู (To Rubbing)</p> <p><input type="checkbox"/> น้ำ (To Water)</p> <p><input type="checkbox"/> คลอรีน (To Chlorinated Water)</p> <p><input type="checkbox"/> ซักแห้ง (To Dry Cleaning)</p> <p>- Standard Test Method</p> <p><input type="checkbox"/> AATCC.....</p> <p><input type="checkbox"/> ASTM.....</p> <p><input type="checkbox"/> ISO.....</p> <p><input type="checkbox"/> JIS.....</p> <p><input type="checkbox"/> มอก.(TIS)</p> <p><input type="checkbox"/> Others.....</p>
---	--	--

อื่น ๆ (Other Testing(s)):

หมายเหตุ (Remarks)

ประเภทการทดสอบ Service Required : Regular (5 working days) Express (3 working days, 40% surcharges)

Double Express (2 working days, 70% surcharges) Same Day (1 working days, 100% surcharges)

ใบรายงานผล (Report Form): ภาษาไทย (Thai) ภาษาอังกฤษ (English)

การคืนตัวอย่างที่เหลือ(Return of Residual Sample): รับคืน (Yes) ไม่รับคืน (No)

การรับผลการทดสอบ (Report Pick-up): E-mail โทรสาร (Fax) ด้วยตนเอง(By Self) จดหมาย (Mail)

เงื่อนไข(Conditions): 1. ศูนย์ฯ จะทำการทดสอบตามวิธีที่ท่านระบุมาเท่านั้น หากมีการเบี่ยงเบน ศูนย์ฯ จะแจ้งให้ท่านทราบทันที (TTC confines to perform the test method according to your notification. If any deviation occurs, TTC will inform you immediately.)

2. ข้อมูลที่ท่านกรอกรายละเอียดทั้งหมดนี้ ศูนย์ฯจะถือว่าเป็นความจริงและถูกต้อง หากท่านต้องการแก้ไข/เพิ่มเติม โปรดแจ้งให้ศูนย์ฯทราบภายใน 1 วันหลังจากยื่นใบคำขอทดสอบ มิฉะนั้นศูนย์ฯจะไม่รับผิดชอบในทุกกรณี (TTC considers all details that are filled in by you, are accurate and correct. Any correction/addition should be notified within 1 day. If not, TTC disclaims all responsibility.)

ลงนามผู้ขอรับบริการ (Authorized Signature/ Company Seal): วันที่ (Date):

Internal use only:

จำนวนเอกสารแนบ หน้า ผู้รับตัวอย่าง วันที่

วันกำหนดรับผล(Due date)..... ผู้ตรวจสอบ..... วันที่