

ชื่อบริษัท/ผู้ยื่นขอใบอนุญาต (Company Name):

ที่อยู่ (Address):

ชื่อที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี (Invoice to):

ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Person): โทรศัพท์ (Tel):

E-mail Address : โทรสาร (Fax):

บริษัทผู้ผลิต (Manufacturer) ประเทศผู้ผลิต (Manufacturer country).....

I. ชื่อ/รายละเอียดตัวอย่าง (Sample Names/ Description):

ลำดับ No.	ชื่อตัวอย่าง (sample name)	ปริมาณสีมาตรฐาน 50 กรัม (1 ขวด)	ปริมาณสีตัวอย่าง 50 กรัม (3 ขวด)	หมายเหตุ (Remark)
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

II. รายการวัสดุและข้อมูลเพื่อใช้ย้อมสีที่ 1/1 SD สำหรับทดสอบความแตกต่างของสีและความคงทนของสี จัดเตรียมโดยผู้ยื่นคำขอทุกรายการ (Information and material needed)

- ผ้าในลอนที่ผ่านการทำความสะอาด ขนาด 0.5 เมตร/ 3 สี
- ขั้นตอนการย้อมแบบExhaustion เพื่อใช้ย้อมผ้าที่ระดับความเข้มสีมาตรฐาน 1/1 (1/1 Standard depth)
- อัตราส่วนของน้ำหนักผ้าและปริมาณน้ำย้อม (L : R)
- อุณหภูมิและเวลาของการย้อมและการล้างที่แน่นอน ไม่ระบุเป็นช่วง
- สารช่วยย้อม และปริมาณการใช้ (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

III. ข้อมูลสมบัติของสี (Dyestuff properties) ระบุโดยผู้ยื่นคำขอทดสอบ

รายการ(List of dyestuff properties)	ชื่อตัวอย่าง (ระบุให้ตรงกับข้อ I) – Sample name		
	1	2	3
โลหะหนักที่เป็นองค์ประกอบเชิงซ้อนของสี(ถ้ามี) -metal complex			
การละลายน้ำ (g/l) ที่อุณหภูมิกำหนด (°C) Solubility (g/l) at specified temperature			
%ความเข้มข้นของสีที่ 1/1 standard depth (%o.w.f.) เพื่อใช้ย้อม สำหรับทดสอบความแตกต่างของสีและความคงทนของสี			
ค่าความคงทนของสีต่อแสง- Light fastness (มอก.121 เล่ม 2/ ISO 105 B02)	เกรด (grade)		
ค่าความคงทนของสีต่อการซักที่อุณหภูมิ 40°C - Wash fastness at 40°C (มอก.121 เล่ม 3 วิธี 1/ ISO 105 C10 A1)	สีเปลี่ยน (color change)		
	สีตกติดผ้าขาว (staining)		

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 โปรดแจ้งให้ศูนย์ฯ ทราบภายใน 1 วัน หลังจากยื่นใบคำขอทดสอบ 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 /ประทับตราบริษัท วันที่ (Date):

(Authorized Signature/ Company Seal):

Internal use only: จำนวนเอกสารแนบ หน้า ผู้รับตัวอย่าง วันที่

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

