

**ใบคำขอทดสอบ**  
(TESTING APPLICATION FORM)

Application No. ....

ชื่อบริษัท (Company Name): .....

ที่อยู่ (Address): .....

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี (Invoice to): .....

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

E-mail Address : .....

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

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

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

อื่นๆ (Other Testing(s)): .....

หมายเหตุ (Remarks) ..... **ทดสอบรายการตามเอกสารแนบ; ทำเครื่องหมาย (✓) หน้ารายการที่ต้องการทดสอบ**

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 .....1..... หน้า ผู้รับตัวอย่าง ..... วันที่ .....

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

**เอกสารแนบ**  
**รายการทดสอบ Smart Fabric หน้ากากผ้า**

ทำเครื่องหมาย (✓) หน้ารายการที่ต้องการทดสอบ

(✓)	รายการทดสอบ	เกณฑ์กำหนด	มาตรฐานการทดสอบ	ระยะเวลาทดสอบ
<input type="checkbox"/>	1. การทดสอบประสิทธิภาพการกรองฝุ่นขนาดเล็ก (PFE) ที่ขนาดไม่เกิน 0.3 ไมครอน	$\geq 65\%$	ASTM F 2299	Sub-Contact (Taiwan) 2-3 เดือน หรืออาจมากกว่า (ไม่สามารถกำหนดวันรับผลได้)
<input type="checkbox"/>	2. การผ่านได้ของอากาศ ( $\text{cm}^3/\text{cm}^2/\text{s}$ )	$1 < X \leq 50$	125 Pa, 5 $\text{cm}^2$	5 วันทำการ
<input type="checkbox"/>	3. ความคงทนของสีต่อการซัก*	$\geq 3$	TIS 121 book 3 – Method A(1)	5 วันทำการ
<input type="checkbox"/>	4. ปริมาณสีเอโซ (mg/kg)*	$\leq 30$	EN ISO 14362	5 วันทำการ
<input type="checkbox"/>	5. ฟอर्मัลดีไฮด์ (mg/kg)	$\leq 75$	TIS 121 book 33	5 วันทำการ

คุณสมบัติเพิ่มเติม (Optional) ถ้ามี

<input type="checkbox"/>	6. การสะท้อนน้ำ (rating)**	$\geq$ ISO 3	ISO 4920	5 วันทำการ
<input type="checkbox"/>	7. การต้านแบคทีเรีย**	99.9 %	AATCC 100	10 วันทำการ

หมายเหตุ (\*) ยกเว้นผ้าขาว และผ้าไม่ย้อมสี  
(\*\*) ทดสอบหลังการแช่น้ำ 10 รอบ

รายการทดสอบอื่น ๆ ที่ต้องการทดสอบเพิ่มเติม (Other Testing(s)):

.....

.....

.....

**การรายงานผลการทดสอบ**

- ต้องการให้สรุปผลผ่านหรือตก (PASS or FAIL) โดยอ้างอิงเกณฑ์กำหนด Smart Fabric หน้ากากผ้า
- ไม่ต้องสรุปผล ให้รายงานค่าที่ได้เท่านั้น

\*\*\*\*\*