

ใบสมัคร TESTING SERVICE PACKAGE

ศูนย์วิเคราะห์ทดสอบสิ่งทอ/ สถาบันพัฒนาอุตสาหกรรมสิ่งทอ

- 1) ชื่อ-นามสกุล(ผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท/หน่วยงาน)
- บริษัท (ภาษาไทย/ ภาษาอังกฤษ)
- ที่อยู่ (ภาษาไทย/ ภาษาอังกฤษ)
- โทรศัพท์ โทรสาร ปี พ.ศ.ที่ก่อตั้งกิจการ
- ชื่อผู้ติดต่อกับศูนย์วิเคราะห์ฯ ตำแหน่ง
- E-mail.....

2) ข้อมูลบริษัท/ หน่วยงาน

1. ลักษณะกิจการ

จำนวนพนักงาน 1-50 คน 50-100 คน 100-500 คน 500-1,000 คน 1,000 คนขึ้นไป

2. ประเภทกิจการ (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ผู้ผลิต ผู้ผลิต/ผู้ส่งออก ผู้นำเข้า
- ผู้จำหน่ายวัตถุดิบให้กับโรงงานอุตสาหกรรมสิ่งทอ Trading

3. ประเภทสินค้า (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เส้นใย เส้นด้าย ทอผ้า
- ถักผ้า ฟอกย้อม พิมพ์ แต่งสำเร็จ เสื้อผ้าสำเร็จรูป
- อื่นๆ ระบุ

4. กรณีที่ท่านส่งออก กรุณาระบุประเทศที่ส่งสินค้าออก (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- สหรัฐอเมริกา สหภาพยุโรป จีน ฮองกง
- ญี่ปุ่น แอฟริกา เอเชียอื่น อื่นๆ ระบุ

5. กิจกรรมด้านคุณภาพ/วิจัยพัฒนา/มาตรฐาน ที่บริษัทดำเนินการในปัจจุบัน (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- มีห้องทดสอบ/วิจัยคุณภาพของบริษัท ISO 9001 ISO 14001 ISO 17025
- มอก. 18000 Cleaner Technology อื่นๆ ระบุ

3) มีความประสงค์ต้องการสมัคร

- PACKAGE A มูลค่าการทดสอบ 9,000 บาท/ปี จ่ายเพียง 8,000 บาท/ปี (ไม่รวม VAT 7%) ใช้สำหรับบริษัทที่มีรายชื่อในใบสมัครเท่านั้น
- PACKAGE B มูลค่าการทดสอบ 20,000 บาท/ปี จ่ายเพียง 16,000 บาท/ปี (ไม่รวม VAT 7%) ใช้กับบริษัทที่มีรายชื่อในใบสมัคร บริษัทในเครือ และกลุ่ม Supply Chain
- PACKAGE C มูลค่าการทดสอบ 50,000 บาท/ปี จ่ายเพียง 37,500 บาท/ปี (ไม่รวม VAT 7%) ใช้กับบริษัทที่มีรายชื่อในใบสมัคร บริษัทในเครือ และกลุ่ม Supply Chain

มูลค่าการทดสอบคิดจากราคาค่าทดสอบปกติของศูนย์วิเคราะห์ฯ ไม่สามารถใช้กับการวิเคราะห์ผ้าปัญหา การทดสอบพิเศษ และรายการส่งเสริมการขายอื่น

4) กรณีสมัคร PACKAGE B หรือ C และต้องการให้กลุ่มบริษัทในเครือ/ กลุ่มSupply Chain ใช้สิทธิด้วย กรุณากรอกรายชื่อ
ของบริษัทในเครือ/กลุ่มSupply Chain ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์(ไม่เกิน 3 บริษัท)

1. ชื่อบริษัท.....
 ที่อยู่.....
 ชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....E-mail
2. ชื่อบริษัท.....
 ที่อยู่.....
 ชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....E-mail
3. ชื่อบริษัท.....
 ที่อยู่.....
 ชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....E-mail

5) เอกสารประกอบการสมัคร แผนที่บริษัท/โรงงาน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเอกสารข้อมูลที่ได้ให้ไว้แก่ศูนย์วิเคราะห์ทดสอบสิ่งทอเป็นเอกสารที่ถูกต้อง ทั้งนี้ หากมีการ
เปลี่ยนแปลงที่อยู่/ผู้ติดต่อ และเอกสารประกอบการสมัคร ข้าพเจ้าจะทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้กับศูนย์วิเคราะห์ฯ

ลงชื่อผู้มีอำนาจ

(.....)

วันที่/...../.....

(กรุณาประทับตราบริษัท)

* ใบสมัครจะมีผล เมื่อศูนย์วิเคราะห์ทดสอบสิ่งทอได้รับใบสมัครที่ลงนามโดยผู้บริหารของบริษัท และได้รับการชำระค่าสมัครก่อน
วันที่กำหนดครบผล โดยแพ็คเกจจะไม่สามารถใช้ย้อนหลังกับใบแจ้งหนี้ที่ออกก่อนวันที่ชำระค่าแพ็คเกจ

* ศูนย์วิเคราะห์ฯขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	วันที่ชำระค่าPackage
วันเริ่มใช้Package.....	วันที่ Packageหมดอายุ.....
ผู้รับเรื่อง.....	วันที่
ผู้ทบทวน..... (ผู้จัดการหน่วยบริการลูกค้า)	วันที่
ผู้อนุมัติ	วันที่
(ผู้อำนวยการศูนย์วิเคราะห์ทดสอบสิ่งทอ)	