

Order No:.....

ชื่อบริษัทออกรายงานผล (Company Name):

ที่อยู่ (Address):

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

ชื่อที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี (Invoice To):

<p>ชื่อตัวอย่างในรายงานผล (Sample Names for Test Report):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>จำนวนตัวอย่างที่ส่งทดสอบ (No. of Sample):</p> <p>Fiber Content:</p> <p>End use: <input type="checkbox"/> Apparel <input type="checkbox"/> Upholstery <input type="checkbox"/> Others:.....</p> <p>Care Instruction:</p> <div style="background-color: #e0e0ff; height: 30px; width: 100%;"></div>
--	--

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

<p>- การทดสอบทางกายภาพ (Physical Tests)</p> <p><input type="checkbox"/> น้ำหนักผ้า (Fabric Weight)</p> <p><input type="checkbox"/> จำนวนเส้นด้ายต่อหน่วยความยาว (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><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"/> ความคงทนต่อการขูดถู (Abrasion Resistance)</p> <p>จำนวนรอบ</p> <p><input type="checkbox"/> การขุ่นเม็ด หรือขน (Pilling Resistance)</p> <p><input type="checkbox"/> การซึมผ่านของอากาศ (Air Permeability Test)</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"/> ความเป็นกรด-ด่าง (pH Value)</p> <p><input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์(Formaldehyde)</p> <p><input type="checkbox"/> โลหะหนัก (Heavy Metals)</p> <p><input type="checkbox"/> สีไอโซ 24 รายการ (Azo Dyes)</p> <p><input type="checkbox"/> PCP <input type="checkbox"/> TeCP <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> APEO</p> <p><input type="checkbox"/> Oil Content</p> <p>- สิ่งทดสอบพิเศษ (Functional tests)</p> <p><input type="checkbox"/> Flammability</p> <p><input type="checkbox"/> UPF <input type="checkbox"/> MMT <input type="checkbox"/> Q-max</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-static</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-bacteria</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-fungi</p> <p><input type="checkbox"/> Biodegradable</p>	<p>- ความคงทนของสี (Color 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"/> ขูดถู (To Rubbing)</p> <p><input type="checkbox"/> น้ำ (To Water)</p> <p><input type="checkbox"/> คลอรีน (To Chlorinated Water)</p> <p><input type="checkbox"/> สารฟอกขาว (To Bleaching)</p> <p><input type="checkbox"/> ซักแห้ง (To Dry Cleaning)</p>
---	--	--

Standard Test Method

AATCC.....

ASTM.....

ISO.....

JIS.....

มอก.(TIS)

Others.....

รายการทดสอบอื่นๆ (Other Testing(s)):

หมายเหตุ (Remarks):

<p>สรุปผลผ่าน/ตก (Statement of conformity Pass/ Fail): Refer to P-AT-07</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ(No) <input type="checkbox"/> ต้องการ (Yes, based on zero guard band rule)</p> <p>โปรดระบุเกณฑ์กำหนดที่ใช้ (Specification By)</p>	<p>ค่าความไม่แน่นอน (Uncertainty)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ(No)</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการ(Yes) *มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม (Additional Charge)</p>
--	---

ประเภทการทดสอบ (Service Required): Regular Express (3 Working Days, 40% Surcharge)

Double Express (2 Working Days, 70%Surcharge) Same Day (1 Working Days, 100%Surcharge)

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

รายงานผลจะส่งทาง E-mail เท่านั้น (The report will be sent to the customer by email only)

กรณีต้องการรายงานผลฉบับกระดาษ โปรดระบุ (In case, you need the paper report, pls specify): มารับด้วยตนเอง (By Self) ไปรษณีย์ (By Post)

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. หากท่านต้องการแก้ไขเพิ่มเติม โปรดแจ้งศูนย์ฯภายใน 1 วันหลังจากยื่นใบคำขอตดสอบ มิฉะนั้นศูนย์ฯจะไม่รับผิดชอบทุกกรณี (Any correction/addition should be notified within 1 day. If not, TTC disclaims all responsibility.)

<p>ลงนามผู้ขอรับบริการ (Authorized Signature/ Company Seal)</p> <p><i>Internal use only:</i> จำนวนเอกสารแนบ.....หน้า</p> <p>วันกำหนดรับผล (Due date).....</p>	<p>วันที่ (Date):</p> <p>ผู้รับตัวอย่าง..... วันที่.....</p> <p>ผู้ตรวจสอบ..... วันที่.....</p>
--	--