



# HI-TECH CALIBRATION CENTER CO.,LTD.

99 Moo.5 Asia Rd., Ban-wa Bangpa-in Ayutthaya 13160

Tel : 0-3535-0137-8 Fax : 0-3535-1716

## แบบฟอร์มใบคำขอรับบริการสอบเทียบเครื่องมือวัด

เฉพาะเจ้าหน้าที่

รหัสลูกค้า .....

เลขที่รับงาน .....

วันที่ .....

ผู้ติดต่อ/Contact Person : .....

ชื่อบริษัท/Company : .....

ที่อยู่/Address : .....

โทรศัพท์/Tel. : ..... ต่อภายใน/Ext. : ..... โทรสาร/Fax. : .....

มีความประสงค์ส่งเครื่องมือขอรับการบริการสอบเทียบดังนี้

### รายการเครื่องมือที่ขอรับบริการ

ลำดับ Item	รายการ Description	ยี่ห้อ Maker	รุ่น Model	หมายเลขเครื่อง Serial No.	จุดสอบเทียบ Services Requested	หมายเหตุ Remark

บันทึกสภาพเครื่องมือ  ปกติ  อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

วิธีการสอบเทียบ  สอบเทียบตามวิธีการของห้องปฏิบัติการสอบเทียบ  
 สอบเทียบวิธีอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ข้อตกลงอื่น ๆ (ระบุ) .....

กำหนดการส่งมอบเครื่องมือ / Promised Date .....

.....  
(.....)

(...../...../.....)

ผู้ส่งเครื่องมือ

.....  
(.....)

(...../...../.....)

เจ้าหน้าที่รับเครื่องมือ

.....  
(.....)

(...../...../.....)

ผู้รับเครื่องมือคืน

กรุณานำเอกสารฉบับนี้เป็นหลักฐานทุกครั้งที่ในการขอรับเครื่องมือ  
Please bring this document as evidence to receive the equipment.  
FC13-00 Rev.01 01/07/02

หากตัวอย่างเครื่องมือที่นำมาเสียหายหรือชำรุด ข้ำพเจ้ายินดีรับผิดชอบ  
โดยไม่คิดค่าเสียหายจากห้องปฏิบัติการ HTC.

.....of .....