



Testing / Analysis Request

IRPC Public Company Limited

10908400F - 063 Rev.0

ITS-IRPC-2025-158

Client Information (ข้อมูลลูกค้า)

Name of Client / Organization : Intertek Testing Services (Thailand) Ltd.

(ชื่อลูกค้า / องค์กร)

Address (for Invoice) : 539/2 Gypsum Metropolitan Tower, 10th Floor, Sri-Ayudhaya Road, Thanon Phaya Thai,

Ratchathewi, Bangkok 10400

(for Report)

539/2 Gypsum Metropolitan Tower, 10th Floor, Sri-Ayudhaya Road, Thanon Phaya Thai,

Ratchathewi, Bangkok 10400

(ที่อยู่ลูกค้าสำหรับออกใบแจ้งหนี้/ใบรายงานผล)

Contact name : Mr. Santi Jirunwanich.....

Tel. :

ext.

Mobile ...090-9075980.....

(ชื่อผู้ติดต่อ)

(เบอร์โทรศัพท์)

(ต่อ)

(มือถือ)

E-mail : Santi.jirunwanich@intertek.com

Sample Information (ข้อมูลตัวอย่าง)

Sample name (ชื่อตัวอย่าง)	Sample description (Point ID, Lot, Grade, Other) (รายละเอียดตัวอย่าง)	Quantity of sample (ปริมาณตัวอย่าง)	Analysis request / Test Method (ความต้องการวิเคราะห์)	Major component / Concentration (องค์ประกอบหลัก/ความเข้มข้น)	Storage instruction/Caution (การเก็บรักษา/ข้อควรระวัง)
Top Arsine	MTP/2025/07/146	10 g.	Sulfur / ASTM D4239		
Bottom Arsine	MTP/2025/07/147	10 g.	Sulfur / ASTM D4239		

Remark (หมายเหตุ)

Service requirement : ☒ Regular service ☐ Urgent Service + 50 % ☐ Express service + 100 %
(Petroleum / Non condition sample) within 3 business days within 24 hours Immediately (analysis time x 2)
(Polymer / condition sample) within 15 business day within 5 business days Immediately (analysis time x 2)

Original Report sent to : ☒ Bill address (จัดส่งรายงานใบแจ้งหนี้)
(จัดส่งใบรายงานตัวอย่างถึง) ☐ Fax (โทรสาร)
Sent Report by : ☐ Return container (ส่งรายงานโดย) (คืนภาชนะบรรจุ โดย)
(จัดส่งเอกสารทาง) ☐ Receive by client (ลูกค้ารับเอง)
Sample after tested ☐ Dispose of sample (ทำลายตัวอย่างทิ้ง โดย)

Signature :

(เซ็นชื่อ)

(Irada Innang) (block capitals)

Client

(ลูกค้า)

(ตัวจริง)

Date

15 / 09 / 2025

For Officer

Received samples are as identification by client

☐ Yes

☐ No

Details / Appearance :

Deliver (พนักงานส่งตัวอย่าง)

Signature :

(เซ็นชื่อ)

(

)

(block capitals)

Laboratory Officer (พนักงานปฏิบัติการ)

Signature :

(เซ็นชื่อ)

(

) (block capitals)

Received date :

Time :