



Testing / Analysis Request

10908400F - 063 Rev.0

IRPC Public Company Limited

Client Information (ข้อมูลลูกค้า)

ITS-IRPC-2025-170

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) (มือถือ) (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)
Carbon black	MTP/2025/07454	5 g.	Sulfur / ASTM D1619		

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 ☐ (ที่อยู่ตามใบแจ้งหนี้)

(จัดส่งใบรายงานด้วยวิธีใด)

Sent Report by : ☒ Fax ☐ Receive by client

(จัดส่งเอกสารทาง) (โทรสาร) (ลูกค้ามารับเอง)

Sample after tested : ☐ Return container ☐ Dispose of sample

(ตัวอย่างส่วนที่เหลือจากการทดสอบ) By (โดยการรับบรรจุ โดย) By (ทำลายตัวอย่างทิ้ง โดย)

Signature : Irada I.

(เซ็นชื่อ) (Irada Innang) (block capitals)

Client (ลูกค้า) (ตัวจริง)

Date 29 / 09 / 2025

For OfficerReceived 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