



ชำระเงินแล้ว ตาม BN. .... RN. ....  
เมื่อวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
ผู้รับเงิน .....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ออกผลทดสอบเลขที่ .....  
ลงวันที่ .....

**แบบคำขอรับบริการทดสอบเหล็ก**

ชื่อสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน : .....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

บริษัท/หจก./ร้าน ..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

ชื่อโครงการก่อสร้าง .....

สถานที่ก่อสร้าง .....

| ตัวอย่างเหล็ก                  | จำนวน (ตัวอย่าง) | เครื่องหมายบนเหล็กเส้น | รายละเอียดเพิ่มเติมที่ต้องการให้ระบุในใบรับรองผลทดสอบ |
|--------------------------------|------------------|------------------------|---|
| <b>เหล็กเส้นกลม</b>            |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 6 ม.ม.  |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 9 ม.ม.  |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 12 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 15 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 22 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 25 ม.ม. |                  |                        |   |
| <b>เหล็กข้ออ้อย</b>            |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 10 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 12 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 16 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 20 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 22 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 25 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 28 ม.ม. |                  |                        |   |
| ( ) ขนาด $\varnothing$ 32 ม.ม. |                  |                        |   |
| อื่น ๆ (ระบุ) .....            |                  |                        |   |
| .....                          |                  |                        |   |

ผู้ส่งตัวอย่างทดสอบ .....

ผู้รับตัวอย่างทดสอบ .....

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....