



บริษัทยูโรสแกน จำกัด

No.....

ส่วนงานบริการสอบเทียบและทดสอบเครื่องมือวัด

6/40 หมู่ 3 ซอยรามคำแหง 128 ถ.รามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240

โทร. 02-373-6957, 02-3734906, 02-372-2245 โทรสาร 02-373-9832 E-mail: info@euroscan.co.th

วันที่

ใบเสนอราคา

On-Site

เรื่อง ขออนุญาตสอบเทียบเครื่องมือ

จงคิด

บริการรับ-ส่ง

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัทยูโรสแกน จำกัด

ชื่อและที่อยู่ (ภาษาไทย) สำหรับออกใบกำกับภาษี

ชื่อ

ที่อยู่

โทรศัพท์

ชื่อและที่อยู่ (ภาษาอังกฤษ) ของบริษัทที่ต้องการให้ระบุในใบรับรองผลการสอบเทียบ

บริษัท

ที่อยู่

รายการเครื่องมือดังนี้

Item	Instrument's Name	Manufacturer	Model	S/N	ID. No.	Cal. Point/ Accessories	Due.Date

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)

วันที่/...../.....