



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.
School of Food Industry KMITL
foodinnopolis@kmitl.ac.th Tel. 084-9034234

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า นางสาว รังทรวดี เกียรติเกียรติ

ชื่อหน่วยงาน บริษัท เอส.ไอ. ที. สยามอินเตอร์แปซิฟิก

ที่อยู่เลขที่ 147 หมู่ที่ - ซอย - ถนน นนทบุรี

แขวง ลำปาง ตำบลกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10520

โทรศัพท์ (มือถือ) 02-360-5080 ต่อ 134 E-mail RD@sip.co.th, RD2@sip.co.th

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ เครื่อง Retort

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ทำตัวอย่างสินค้า Lickable Cat Treat
เจ้า Retort

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ วันที่ 05/10/2566 และ วันที่ 18/10/2566

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม บริษัท เอส.ไอ. ที. สยามอินเตอร์แปซิฟิก

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 010 552 804 0468

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ 147 ถนน นนทบุรี แขวงลำปางทวี

ตำบลกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 (จังหวัดนนทบุรี)

ทราบข้อมูลจาก

- เงื่อนไข
- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ
 - การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป
 - ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ รังทรวดี เกียรติเกียรติ ผู้ขอรับบริการ
(นางสาว รังทรวดี เกียรติเกียรติ)

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566