THTI
THAILAND TEXTILE INSTITUTE
สถาบันพัฒนาอุตสาหกรรมสิ่งทอ

ใบคำขอทดสอบสมรรถนะเครื่องซักผ้า

(WASHING MACHINE PERFORMANCE TESTING APPLICATION FORM)

Application No.……..

ชื่อบริษัท (Company Name): ----------

ที่อยู่ (Address): ----------

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี (Invoice to): ----------

ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Person): ---------- **โทรศัพท์** (Tel): ---------- **โทรสาร** (Fax): ----------

E-mail Address : ----------

รุ่น/ยี่ห้อ/รายละเอียดเครื่องซักผ้า (หนึ่งรุ่นต่อหนึ่งการทดสอบ)

(Washing machine model/brand/ Description):

จำนวนตัวอย่างที่ส่งทดสอบ (No. of Sample):…….....

โปรแกรมการซัก (Washing program)……...

โปรแกรมการล้าง (Rinsing program)……

โปรแกรมการปั่นสลัดน้ำ (Water-extracting program)……

ความจุของเครื่องซักผ้า (Washing machine capacity)---------- kg

ความจุมาตรฐานของการปั่นสลัดน้ำ……kg

ความจุมาตรฐานของการการล้าง……kg

ปริมาณน้ำมาตรฐาน……**ลิตร**

ปริมาณน้ำใช้มาตรฐาน (เฉพาะกึ่งอัตโนมัติและอัตโนมัติ)……**ลิตร**

กระแสไฟฟ้าที่ใช้……**โวลต์** **ความถี่**……**เฮิร์ต**

รายการทดสอบที่ต้องการขอทดสอบ(Tests Required): **โปรดระบุมาตรฐานการทดสอบ**(Please Indicate Test Method(s))

- ประเภทเครื่องซักผ้า

☐ แบบใบพัด (impeller-type washing machine)
☐ แบบใบกวน (agitator-type washing machine)
☐ แบบถังนอน (horizontal drum type washing machine)

- ประเภทโปรแกรมการซัก

☐ ควบคุมด้วยมือ (manual electric washing machine)
☐ กึ่งอัตโนมัติ (automatic electric washing machine)
☐ อัตโนมัติ (full automatic electric washing machine)

- การทดสอบสมรรถนะเครื่องซักผ้า (Washing machine performance testing)

☐ ลักษณะทั่วไป
☐ สมรรถนะของการซัก (Washing performance)
☐ สมรรถนะของการปั่นสลัดน้ำ (Water-extracting performance)
☐ สมรรถนะของการล้าง (Rinsing performance)
☐Others……
……..
……..

- Standard Test Method

☐ มอก.1462-2548
☐ JIS C 9606-1993
☐ CIE/IEC 60456:2003
☐Others……
……..

☐**อื่นๆ** (Other Testing(s)): ……

……

หมายเหตุ (Remarks) ……

……

ใบรายงานผล (Report Form): ☐ **ภาษาไทย** (Thai) ☐ **ภาษาอังกฤษ** (English)

การคืนตัวอย่าง(Return of Residual Sample): ☐ **รับคืน** (Yes) ☐ **ไม่รับคืน** (No)

การรับผลการทดสอบ (Report Pick-up): ☐ **จดหมาย** (Mail) ☐ **โทรสาร** (Fax) ☐ **ด้วยตนเอง** (By Self) ☐ E-mail

<u>เงื่อนไข(Conditions):</u> 1. ศูนย์ฯ จะทำการทดสอบตามวิธีที่ท่านระบุมาเท่านั้น หากมีการเบี่ยงเบน ศูนย์ฯ จะแจ้งให้ท่านทราบทันที (TTC confines to perform the test method according to your notification. If any deviation occurs, TTC will inform you immediately.)

2. ข้อมูลที่ท่านกรอกรายละเอียดทั้งหมดนี้ ศูนย์ฯจะถือว่าเป็นความจริงและถูกต้อง หากท่านต้องการแก้ไข/เพิ่มเติม โปรดแจ้งให้ศูนย์ฯทราบภายใน 1 วัน หลังจากยื่นใบคำขอทดสอบ มิฉะนั้นศูนย์ฯจะไม่รับผิดชอบในทุกกรณี (TTC considers all details that are filled in by you , are accurate and correct. Any correction/addition should be notified within 1 day. If not, TTC disclaims all responsibility.)

ลงนามผู้ขอรับบริการ /ประทับตราบริษัท …… **วันที่** (Date): ……

Authorized Signature/ Company Seal):

<u>Internal use only:</u> *จำนวนเอกสารแนบ ..... หน้า* *ผู้รับตัวอย่าง ..... วันที่ .....*

วันกำหนดรับผล(Due date)…… *ผู้ตรวจสอบ……..... วันที่ .....*

Soi Trimit, Rama 4 Road, Phrakanong, Klong-toey, Bangkok 10110, THAILAND. Tel:(662)713 5492-9 ext.512,513 Fax: (662)712 4527 www.thaitextile.org