

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ.....

วันที่.....

เวลาที่รับ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับตัวอย่าง.....

## คำขอวิเคราะห์ปุ๋ยชีวภาพ

ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจ ของ  
(ชื่อนิติบุคคล/ร้าน)..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอวิเคราะห์ ดังต่อไปนี้

- ปุ๋ยชีวภาพโรโซเปียม  ปุ๋ยชีวภาพพีจีพีอาร์  ปุ๋ยชีวภาพสำหรับสียเขียวแกมน้ำเงิน  
 ปุ๋ยชีวภาพละลายฟอสเฟต  ปุ๋ยชีวภาพละลายโพแทสเซียม  ปุ๋ยชีวภาพอาร์บัสคูลาร์ไมคอร์ไรซา  
 จุลินทรีย์ในหัวเชื้อจุลินทรีย์ตัวเร่งการทำปุ๋ยหมัก  จุลินทรีย์ในน้ำหมักชีวภาพ  ตัวอย่างดิน

ลักษณะตัวอย่าง (เม็ด/ผง/น้ำ/ตัวอย่างดิน).....

ชื่อการค้า..... เครื่องหมายการค้า (ตรา).....

ผู้ขอขึ้นทะเบียน ..... ผู้ผลิต.....

ชื่อสกุลและปริมาณจุลินทรีย์รับรอง:  แבקทีเรีย  รา  แอคติโนมัยสีท  สาหร่ายสีเขียวแกมน้ำเงิน

ลำดับที่	ชื่อ สกุล - ชนิด - สายพันธุ์ (ทางวิทยาศาสตร์)	ปริมาณจุลินทรีย์รับรอง (โคโลนี/เซลล์/สปอร์ต่อกรัม)	ประสิทธิภาพของจุลินทรีย์

อายุของเชื้อจุลินทรีย์นับตั้งแต่วันที่ผลิต:  3 เดือน  6 เดือน  12 เดือน  อื่น ๆ ระบุ.....

การเก็บรักษาตัวอย่าง:  อุณหภูมิห้อง  แช่เย็น ที่อุณหภูมิ 5-8°C

การรับใบรายงานผลการวิเคราะห์:  มารับผลเอง  ทาง E-mail.....

ภาษาที่ใช้ในใบรายงานผลการวิเคราะห์:  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ

สภาพตัวอย่าง:  ปกติ  ไม่ปกติ (ระบุ).....  กรณีสภาพไม่ปกติแต่ยืนยันให้ทำการทดสอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการปุ๋ยชีวภาพที่ส่งวิเคราะห์ หลักฐานที่แนบและตัวอย่างปุ๋ยชีวภาพที่ส่งตามคำขอ ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าเป็นเจ้าของเครื่องหมายการค้า หรือเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ใช้เครื่องหมายการค้า ดังกล่าวข้างต้นจริง หากเป็นการละเมิดหรือล้งสิทธิในชื่อ และ/หรือ เครื่องหมายการค้าของผู้อื่น ข้าพเจ้ายอมรับผิดแต่เพียงผู้เดียวและยอมรับว่าผลการวิเคราะห์ครั้งนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ส่งมาเท่านั้น และห้ามนำไปใช้เพื่อโฆษณาทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้ขอวิเคราะห์

(.....)

ประทับตราบริษัท/ห้าง/ร้าน (ถ้ามี)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ความสามารถของห้องปฏิบัติการ

สามารถวิเคราะห์ได้

ไม่สามารถวิเคราะห์ได้ (ระบุ).....

เลขที่ตัวอย่าง (Lab.No.) .....