

แบบฟอร์ม.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

ใบอนุญาตซื้อขายวัสดุป้องกันภัยดิน

กรุงเทพมหานคร สำนักงานพัฒนาธุรกิจและสื่อสาร 12 ชั้นหัวดันราชวิถี

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ซื้อ..... วันที่ซื้อ..... จำนวน ตัวอย่าง

ลักษณะของตัวอย่าง ปูนเกลือ ปูนแมกนีเซียม ปูนซีเมนต์ ปูนซีเมนต์ทึบแสง
 หินปูนบด ปูนไฮโดรเจต เช่นๆ (ระบุ)

หน่วยงานที่นำส่ง..... ผู้หัก.....

ชื่อโครงการ.....

ประเภทโครงการ งานก่อสร้าง งานซ่อม งานบริการ เช่นๆ (ระบุ)

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง..... วันที่เก็บ

สถานที่เก็บ.....

ลักษณะของตัวอย่าง ฝุ่น แมลง เช่นๆ (ระบุ)

ปัญหาที่ต้องป้องรักษาที่ต้องการทราบ.....

2. รายการวินิจฉัยที่ต้องการ

- | | | | | |
|--|---|---|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moisture | <input type="checkbox"/> pH | <input type="checkbox"/> EC | <input type="checkbox"/> Total N | <input type="checkbox"/> OM |
| <input type="checkbox"/> P ₂ O ₅ | <input type="checkbox"/> K ₂ O | <input type="checkbox"/> CCE. | <input type="checkbox"/> CaO | <input type="checkbox"/> MgO |
| <input type="checkbox"/> C/N Ratio | <input type="checkbox"/> Impurity | <input type="checkbox"/> สามารถตรวจทานได้ 10 เมตร | | |
| | | <input type="checkbox"/> เช่นๆ (ระบุ) | | |

3. สถานที่เก็บตัวอย่างที่ต้องการ.....

4. บันทึกที่นิยมเดินทางเข้ามาที่นี่.....