

## แบบแจ้งความประสงค์ขอรับบริการตรวจเช็คสภาพ GILSON PIPETMAN โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

Auto pipette ที่เราใช้กันทุกวัน วันละหลาย ๆ ชั่วโมง เราจะทราบได้อย่างไรว่า ที่ดูดแล้วปล่อยไป แต่ละครึ่ง ปริมาตรตรงตามที่ต้องการ หากมีการตรวจเช็คสภาพของไปเปิด ให้ใหม่อยู่เสมอ จะช่วยลดค่าใช้จ่ายได้ อย่างคาดไม่ถึง

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

ตึก..... ชั้น..... ห้อง.....

TEL:..... ต่อ..... FAX..... E-mail.....

ชื่อผู้ติดต่อ..... Mobile: .....

## มีความประสงค์จะให้ทางบริษัท हरิกุล ซายเอนซ์ จำกัด

ตรวจ /เช็ค สภาพ ความพร้อมใช้งาน เบื้องต้น ของ Auto pipette

1.ปริมาณสูงสุดไม่เกิน 20 ไมโครลิตร จำนวน.....ตัว

2.ปริมาณสูงสุดตั้งแต่ 100 ไมโครลิตร ขึ้นไป จำนวน.....ตัว

(บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ตรวจเช็คสภาพ ของ PIPETMAN ตามจำนวนที่แจ้งไว้เท่านั้น)

Workshop การตรวจเช็ค สภาพ การเก็บรักษา Auto pipette ที่ห้องปฏิบัติการ

(จัดเป็นกลุ่ม ๆ ไม่เกิน 5 คนต่อครั้ง /ประมาณ 1 ชั่วโมง)

รายชื่อผู้เข้าร่วม Workshop

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

กรุณาส่งแบบแจ้งความประสงค์กลับทางบริษัท हरิกุล ซายเอนซ์ จำกัด

เลขที่ 694 ซ.รัชดาภิเษก 24 ถนนประชาราษฎร์บำเพ็ญ สามเสนนอก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

หรือส่ง FAX: 02-274-2443 หรือ E-mail: [cal\\_harikul@yahoo.com](mailto:cal_harikul@yahoo.com)

บริษัทฯ จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับไปภายใน 48 ชั่วโมง เพื่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ให้ผู้ที่แจ้งความประสงค์ก่อน มีสิทธิ์ก่อน

ส่วนของบริษัท

เลขที่ CS1/.....

ติดต่อกับคุณ.....

โดยวิธี..... วันที่ตรวจเช็ค ..... ตามเลขที่ใบตรวจรับ.....

เลขที่ใบตรวจเช็ค ..... โดย.....

ลงชื่อ ..... วันที่.....