



คำร้องตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

เลขที่รับ.....

วันที่.....

“เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน” หน่วยงาน 07006 รหัสบัญชีย่อย 770

ข้าพเจ้าบริษัท เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร..... มีความประสงค์จะขอรับบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

ชนิดตัวอย่าง	รายการที่วิเคราะห์	ค่าบำรุง/ตัวอย่าง	จำนวนต.ย	จำนวนเงิน (บาท)	ภาษี 7%	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
เนื้อสัตว์, ตับ, ไขมัน, เครื่องใน และอื่น ๆ	ด้านจุลชีววิทยา						
	สารตกค้างยาสัตว์โดยวิธีจุลินทรีย์วิเคราะห์ (Microbiological Assay)	40					
	ด้านสารตกค้างยาสัตว์						
	กลุ่มเตตราไซคลิน (Tetracyclines)	600					
	คลอแรมเฟนิคอล (Chloramphenicol)	500					
น้ำ และ น้ำแข็ง	ด้านจุลชีววิทยา						
	สำหรับเชื้อ กลุ่ม B	700					
เนื้อสัตว์ ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ และอื่น ๆ	ด้านจุลชีววิทยา						
	<i>E. coli</i> O157 : H7	800					
	Staphylococcal Enterotoxin	600					
ไข่	ด้านจุลชีววิทยา						
	สารตกค้างยาสัตว์โดยวิธีจุลินทรีย์วิเคราะห์ (Microbiological Assay)	70					
ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ ในภาชนะปิดสนิท	ด้านจุลชีววิทยา						
	คุณภาพด้านจุลชีววิทยา	1,000					
น้ำผึ้ง และนมผึ้ง (Royal jelly)	ด้านสารตกค้างยาสัตว์						
	คลอแรมเฟนิคอล (Chloramphenicol)	1,500					
	กลุ่มเตตราไซคลิน (Tetracyclines)	1,500					
	ค่าวัสดุสำหรับตัวอย่างทดสอบการวิเคราะห์ - สารตกค้างยาต้านจุลชีพ	2,000					
รวมทั้งสิ้น							

เจ้าหน้าที่รับตัวอย่างตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์
ได้รับเงินค่าตรวจวิเคราะห์

จำนวน.....บาท (.....)

ตามใบเสร็จเล่มที่ เลขที่..... วันที่.....

ลงชื่อ ผู้รับเงิน