

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ส่ง

.....

.....

.....

โทร.

ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับ

สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ (IQS)

อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา มหาวิทยาลัยแม่โจ้

63 หมู่ที่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290

โทร. 0 5387 5646 (ตัวอย่างวิเคราะห์ทดสอบ)