

FAU02

**แบบรายการตอบรับผลการทดสอบและเทียบรุ่นก๊อกน้ำสำหรับก๊อกน้ำอ่างล้างหน้า-ล้างมือ**

ยินดีตอบรับผลการทดสอบ ยินดีตอบรับผลการเทียบรุ่น ตามรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **เครื่องหมายการค้า** | **รุ่น** | **ประเภท**  (ก๊อกน้ำสำหรับอ่างล้างหน้า-ล้างมือ / ก๊อกน้ำปิดอัตโนมัติ  สำหรับอ่างล้างหน้า-ล้างมือ /ก๊อกน้ำอัตโนมัติสำหรับอ่างล้างหน้า-ล้างมือ / ก๊อกน้ำสำหรับอ่างล้างชาม) | **ชนิด**  (ฝังในผนัง/  อยู่บนพื้น/  ฝังในพื้น) | **แบบ**  (เดี่ยว/  เดี่ยวผสม/  คู่ผสม) | **โรงงานผู้ผลิต** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ไม่ตอบรับผลการทดสอบ ไม่ตอบรับผลการเทียบรุ่น ตามรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **เครื่องหมายการค้า** | **รุ่น** | **ประเภท**  (ก๊อกน้ำสำหรับอ่างล้างหน้า-ล้างมือ / ก๊อกน้ำปิดอัตโนมัติ  สำหรับอ่างล้างหน้า-ล้างมือ /ก๊อกน้ำอัตโนมัติสำหรับอ่างล้างหน้า-ล้างมือ / ก๊อกน้ำสำหรับอ่างล้างชาม) | **ชนิด**  (ฝังในผนัง/  อยู่บนพื้น/  ฝังในพื้น) | **แบบ**  (เดี่ยว/  เดี่ยวผสม/  คู่ผสม) | **โรงงานผู้ผลิต** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และส่งกลับมาพร้อมกับจดหมายอย่างเป็นทางการจากทางบริษัทฯ มายัง กปน.

ทาง Fax : 0 2500 2580 หรือ E-mail : [csr@mwa.co.th](mailto:csr@mwa.co.th)

ลงชื่อ .......................................................

(......................................................)

ตำแหน่ง...................................................