



METALOCK NS CO.,LTD

บริษัท เมทัลลอค เอ็นเอส. จำกัด

109 หมู่ 6 ตำบลท่าค่อม อำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน 51120 โทร. 66 53 555231 แฟกซ์ 66 53 555431
48/41 หมู่ 12 อ.ปัวแจ่มมิ่งพราย ตำบลบางหัวเสือ อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130
โทร. 662 7562738

Document number GA 16 2009 TH

แบบสอบถามข้อมูลเพื่อจัดทำใบเสนอราคา/ประเมินการซ่อมแซมของเมทัลลอค

1. บริษัท: _____ 2. ติดต่อ: _____

3. อีเมลล์: _____ 4. โทรศัพท์: _____

5. รายการ / ยี่ห้อ / รุ่น / ปี: _____

6. สถานที่ซ่อมแซม: _____

7. น้ำหนัก / ขนาดที่ซ่อม: _____

8. วัสดุที่ใช้ในการซ่อม: [เกรด/ขนาด ถ้าท่านทราบ] 9. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเสียหาย:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เหล็กหล่อ | <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ[จากการกระแทก/บรรทุกเกินขนาด] |
| <input type="checkbox"/> เหล็ก | <input type="checkbox"/> ความล้า [จากการทำงานตามปกติเป็นเวลานาน] |
| <input type="checkbox"/> อลูมิเนียม | <input type="checkbox"/> เกิดจากปัญหาการออกแบบ |
| <input type="checkbox"/> บรอนซ์ | <input type="checkbox"/> การได้รับความร้อนจัด/เย็นจัด |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ [กรุณาระบุ] _____ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ [กรุณาระบุ] _____ |

10. ความหนาของพื้นผิวงานบริเวณที่เสียหาย: _____ 10A. ความยาวของรอยร้าว / เสียหาย _____

10B. การยื่นยื่นการทดสอบ: อุปกรณ์แม่เหล็กทดสอบรอยร้าว _____

การทดสอบแรงดัน _____ การใช้ผงสี _____ การใช้อัลตราโซนิก _____

11. รูปถ่ายดิจิทัล: ชิ้นส่วน/พื้นที่ที่เสียหาย 11A. ข้อมูลทางวิศวกรรม/แบบครออิ้ง

12. เคยมีการซ่อมแซมก่อนหน้านี้หรือไม่ เช่น การเชื่อม _____ 12A. ค่าความแข็งของวัสดุที่ใช้: _____

13. เหตุจูงใจที่ท่านต้องการซ่อม _____ 13A. ระยะเวลาในการซ่อม: _____

14. ความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดอันตราย/จากการซ่อม A) พื้นที่จำกัด _____ B) ความร้อน _____

C) สารเคมี / กัดกร่อน _____ D) ความสูง _____

15. เวลาที่อนุญาตให้ทำการซ่อม [บางที่ให้เวลา 10 ชั่วโมงต่อวัน] _____

16. อุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวก _____ เครื่องปั๊มลม _____ หลอดไฟ _____ เพาเวอร์ 240V _____

ติดต่อ คุณรัชพล รวยพงษ์

อีเมลล์ metalockns@ttmaxnet.com

เว็บไซต์ www.metalockasia.com