



No. 0302/4065

To Juntaro Thai Group Co., Ltd.

The Department of Science Service presents the test report for the sample named "Coconut shell charcoal briquette" Laboratory No. L61/01629.1 as the total of 1 sample with reference to the request No. L61/01629 dated 2 March 2018.

Enclosed herewith the following result avails for your acknowledgement.



Bureau of Community Technology

Tel. 0 2201 7116

Fax 0 2201 7102

E-mail : bct@dss.go.th



Department of Science Service

TEST REPORT

Department of Science Service

Sample's name	Mark/Brand	Laboratory No.
Coconut shell charcoal briquette	-	L61/01629.1

Department of Science Service

Test Results

Department of Science Service Self-heating @ 100 °C

non-ignitable

Customer's name	Juntaro Thai Group Co., Ltd.
Customer's address	116 Moo 1, Phraek Nam Daeng, Amphawa, Samut Songkhram 75110
Sample's description	Black solid briquette
Test date	5 - 9 March 2018
Test Method	United Nations, 2009 : Recommendations on the transport of dangerous goods, manual of tests and criteria (33.3.1.3.3).
Note	Please see the attached graph on page 3.

Department of Science Service

Department of Science Service

Approved by

(Mr. Chaiwat Thaneerat)

Scientist, Senior Professional Level

Reported By

(Mr. Arun Kongkaew)

Scientist, Professional Level

Department of Science Service

Department of Science Service

Department of Science Service

Department of Science Service

This report is only valid for the sample received. The above statement is not intended for advertising purposes and shall not be reproduced or shall not manifest partially without the written permission of the Department of Science Service.

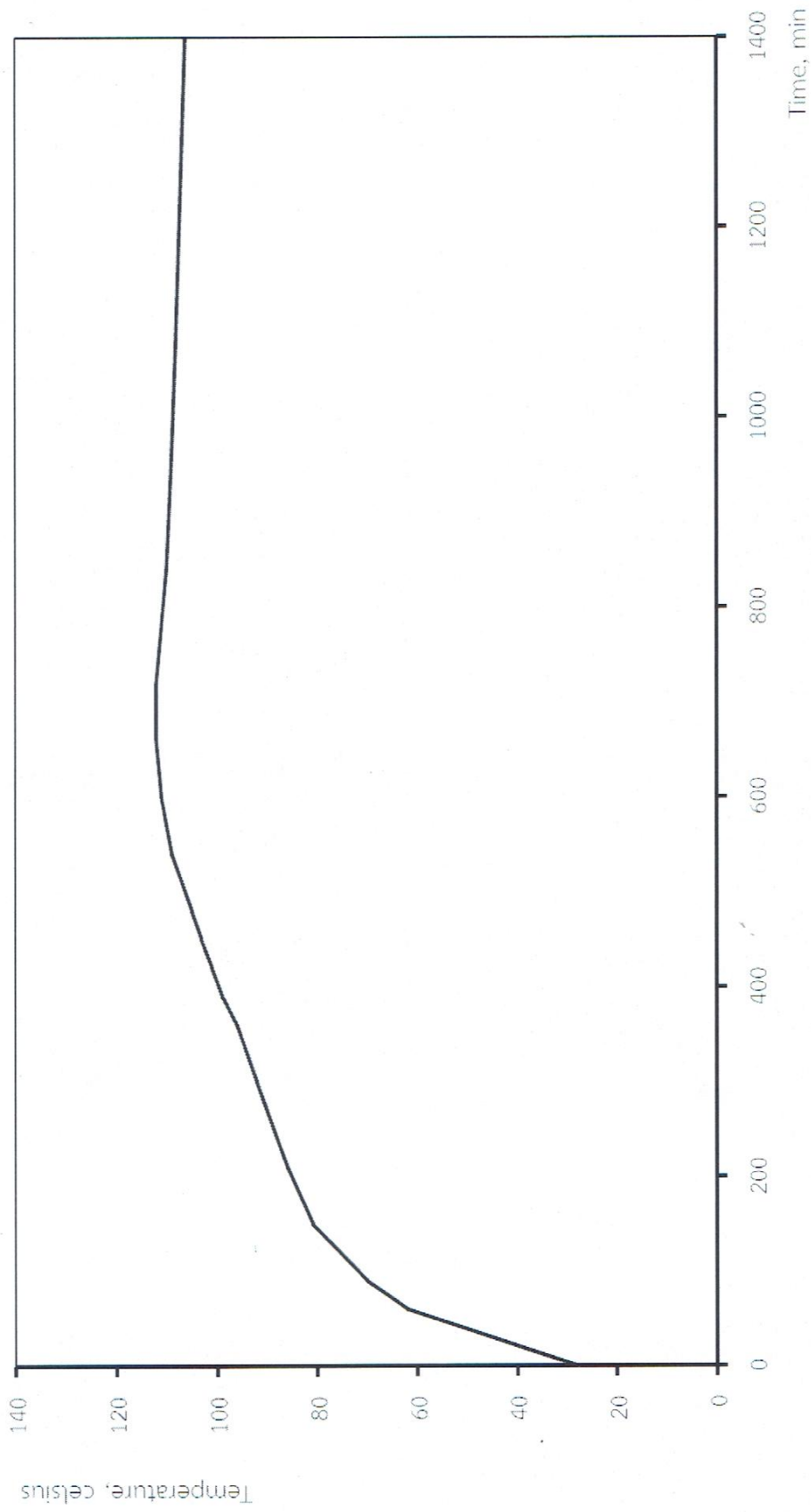


Figure 1. The self-heating test of coconut shell charcoal briquette was measured at temperature 100 celsius



ที่ วท 0302/ 3979

ถึง บริษัท จันทโรทัย กรู๊ป จำกัด

กรมวิทยาศาสตร์บริการขอส่งรายงานผลการตรวจ วิเคราะห์ ทดสอบตัวอย่าง Coconut shell charcoal briquette หมายเลขปฏิบัติการ L62/01834.1 จำนวน 1 ตัวอย่าง ตามคำร้องเลขรับ L62/01834 วันที่ 4 มีนาคม 2562

พร้อมนี้ได้แนบผลการตรวจ วิเคราะห์ ทดสอบ มาเพื่อทราบ



สำนักเทคโนโลยีชุมชน
โทรศัพท์ 0 2201 7116
โทรสาร 0 2201 7102
E-mail : bct@dss.go.th

รับรองการแปลถูกต้อง
พิมพ์ที่ เชียงใหม่
(นางสาวพิมพ์รัตน์ เอียดแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายสารบรรณ

เล่มที่ 1089

DEPARTMENT OF SCIENCE SERVICE
MINISTRY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RAMA VI ROAD, RATCHATHEWI DISTRICT
BANGKOK 10400

Correspondence Department

(Ask a question about the sample) Tel : 02-2017064
(For analysis of test results) Tel : 02-2017065-6
Finance Tel : 02-2017084-85
(For the payment and receipt)
Tax identification No. 099-4-00016169-7



รายได้แผ่นดิน

เลขที่ 037

กรมวิทยาศาสตร์บริการ

กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400
ฝ่ายสารบรรณ
(สอบถามเกี่ยวกับตัวอย่าง) โทร. 02-2017064
(สอบถามผลการวิเคราะห์) โทร. 02-2017065-6
งานการเงิน โทร. 02-2017084-85
(สอบถามการชำระเงินและใบเสร็จรับเงิน)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-00016169-7

ORIGINAL RECEIPT
ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

15 มี.ค. 2562

บริษัท จันทโรทัย กรุ๊ป จำกัด

วันที่/Date.....

ได้รับเงินจาก/Received From.....

116 หมู่ 1 ตำบลแพรกหนามแดง อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม 75110

ที่อยู่/Address.....

รายการ (Description)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
ค่าธรรมเนียมบริการทดสอบ สอบเทียบตามใบคำร้องที่ LS2/01834 1 รายการ	1,500.00
ค่าธรรมเนียมการแปล 1 รายการ	100.00
รวมเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)	1,600.00
Total Amount (in words) ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 013-6-09521-6 เมื่อวันที่ 4 มี.ค. 2562 เลขอ้างอิง 6200101834	

รับชำระเป็น/Paid by เงินสด/Cash อื่น ๆ/Other.....

เช็ค/Cheque ธนาคาร/Bank

หมายเลขเช็ค/Chq. No..... วันที่/Date..... จำนวนเงิน/Amount..... บาท/Baht

(กรมวิทยาศาสตร์บริการจะนับวันที่ส่งจ่ายในเช็คจนถึงวันที่นำเช็คมาชำระจะต้องไม่เกิน 15 วัน)

กรณี หักเปลี่ยนใบเสร็จรับเงินเลขที่..... เล่มที่..... ลงวันที่..... เงิน..... บาท

หมายเหตุ - ชำระด้วยเช็คบริษัทหรือเช็คของธนาคาร ส่งจ่ายในนาม "กรมวิทยาศาสตร์บริการ" หรือ "กระทรวงการคลัง"

- ในกรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คนั้นเรียกเก็บเงินได้

- โปรดนำใบเสร็จรับเงินนี้มาด้วยเมื่อติดต่อรับผลการวิเคราะห์

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน/Collector

นักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ
(.....)