**台 灣 金 屬 熱 處 理 學 會**

技術服務申請單

填寫日期：

委託者： OO公司 申請人職稱及姓名：

地 址：

電 話： E-mail:

1. 試片概述：

|  |  |
| --- | --- |
| 樣品材質 |  |
| 加工流程 |  |
| 熱處理流程 |  |
| 使用狀況與先前之差異 |  |
| 其他 |  |

二. 檢驗目的：

三. 指定檢驗方法：

四. 本表填妥後連同樣品送交

台灣金屬熱處理學會

台北市長安西路287號8樓之5 聯絡人：黃小姐

電話：（02）2552-7759 傳真：（02）2552-1528

或 台北市忠孝東路三段1號 國立臺北科技大學材料及資源工程系 梁誠 副教授收

註：收件後約三週交付報告