

申請單位				填表日期	
聯絡人姓名		聯絡人電話		聯絡人 E-mail	
樣品描述 (簡述)				量測項目	<input type="checkbox"/> 靜態接觸角 <input type="checkbox"/> 動態接觸角 <input type="checkbox"/> 表面自由能 <input type="checkbox"/> 滾動角 <input type="checkbox"/> 其他：_____
樣品長寬尺寸		樣品總數量		每樣品取樣數	
試用方式	<input type="checkbox"/> 親自到場：請填寫 3 個期望時程，我們將按照順位替您安排。 順位 1. _____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 上午(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 下午(3:00-5:00) 順位 2. _____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 上午(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 下午(3:00-5:00) 順位 3. _____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 上午(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 下午(3:00-5:00) *註：若 ANTS 無法如期安排，將會有專人與您聯繫協調。 <input type="checkbox"/> 郵寄樣本：是否須寄回樣本 (<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)				
出具報告	<input type="checkbox"/> 是 (電子版) <input type="checkbox"/> 否				
額外操作要求	*請在此欄填入樣品量測時之額外要求，如使用不同液體測試、樣品特定區域取樣等。 **因操作成本考量，ANTS 不保證在此次試用活動中能完全滿足要求。				
免責聲明	1. 本次試用活動所出具之報告/數據，不具有任何效力、亦不得作為法律訴訟之憑證；ANTS 亦不對此試用活動之出具報告/數據負任何責任。 2. ANTS 雖提供服務、但並不取代顧客或任何第三人之地位，且不於任何方面承擔顧客對任何第三人或任何第三人對顧客的責任。 3. 任何非經 ANTS 事前書面同意使用此次報告之責任與 ANTS 無涉。若因此造成 ANTS 實質或名譽損害者，委託者應負有相應之法律責任。 <div style="text-align: right;">簽名：_____</div>				

此欄由 ANTS 填寫

審核結果	<input type="checkbox"/> 同意試用，請於_____年_____月_____日_____時前來操作。 <input type="checkbox"/> 同意試用，請郵寄樣品。 <input type="checkbox"/> 婉拒試用，原因：_____		
部門主管 (工研一部)	單位主管 (一部 2 課)	承辦人	

說明：

- 有意申請試用操作者，請填寫此文件且簽名、掃描電子檔回傳至 ANTS 活動聯絡人窗口；經審核後，將回覆操作時間，請申請者於指定時間前來 ANTS，我們將安排工程師進行量測操作。
- 郵寄樣品者，須自行負擔郵寄費用 (包含樣品寄回)。
- 活動聯絡人窗口：

聯絡人：鄭天鈞 (Simon)

聯絡電話：03-5921999 Ext. 305

E-mail：TC.Cheng@ants-inc.com.tw

公司地址：30743 新竹縣芎林鄉文華街 306 號