

**पश्मीना प्रमाणन केंद्र  
(परीक्षण अनुरोध प्रपत्र)**

**आवेदक की जानकारी:** आवेदक/संगठन का नाम: \_\_\_\_\_ संपर्क व्यक्ति: \_\_\_\_\_  
पता: \_\_\_\_\_ शहर: \_\_\_\_\_ राज्य: \_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_ फ़ोन नंबर: \_\_\_\_\_ ईमेल: \_\_\_\_\_

**नमूना जानकारी:** नमूने का विवरण: \_\_\_\_\_

नमूनों की मात्रा: \_\_\_\_\_ नमूना पहचान/संदर्भ संख्या: \_\_\_\_\_

**नमूना/सैम्पल प्रस्तुत करना:** नमूना प्रस्तुत करने की संभावित तिथि: \_\_\_\_\_

**बिलिंग पता (यदि आवेदक के पते से भिन्न हो):**

शहर: \_\_\_\_\_ राज्य: \_\_\_\_\_ पिन कोड: \_\_\_\_\_ फ़ोन नंबर: \_\_\_\_\_ ईमेल: \_\_\_\_\_

**अतिरिक्त टिप्पणियाँ यदि कोई हों:**

**अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता**

**Pashmina Certification Centre  
(Test Request Form)**

**Applicant Information:** Name of Applicant/Organization: \_\_\_\_\_  
Contact Person: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_  
PIN Code: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Sample Information:** Description of Sample: \_\_\_\_\_  
Quantity of Samples: \_\_\_\_\_ Sample Identification/Reference Number: \_\_\_\_\_

**Sample Submission:** Preferred Date of Sample Submission: \_\_\_\_\_

**Billing Address** (if different from the applicant's address):

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ PIN Code: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**Additional Comments, if any:**

**Authorised Signatory**