

測試提交表格

請填寫下列資料詳情，並將此表格與您的樣品一同寄出：

個人資料

請填寫測試者的個人資料：

稱呼：____ 名字：_____ 姓氏：_____ 出生日期： / /

郵政編碼：_____

稱呼：____ 名字：_____ 姓氏：_____ 出生日期： / /

郵政編碼：_____

稱呼：____ 名字：_____ 姓氏：_____ 出生日期： / /

郵政編碼：_____

稱呼：____ 名字：_____ 姓氏：_____ 出生日期： / /

郵政編碼：_____

請提供電郵地址以接收測試結果：

主選電郵地址：_____

關於您的訂單

購買者姓名：_____

訂單號碼：_____

購買日期：_____

快速測試已付：是 / 否

請清楚列明您的訂單號碼以及郵政編號，並附上樣本以供測試。

請將填妥的表格連同帶有明確標籤的毛髮樣本寄至：Allergy Test

香港島灣仔區港灣道 18 號中環廣場 35 層

請仔細閱讀：

- 您只需要提供少量毛髮（3 / 4根），長度至少為1吋（2.54厘米）。
- 我們可以測試您身體任何部位的毛髮。
- 毛髮樣本最好是連帶**毛髮根部**，但我們亦了解這對有些人來說不總是可行。
- 如果您選擇剪下毛髮，請儘可能在靠近毛髮根部的位置剪下。
- 染過或電過的毛髮不會影響測試結果。
- 收集好毛髮樣本後，請將髮絲放入一個**小的密封袋**中，以確保毛髮樣本在運輸過程中保持乾燥與安全。**請勿**使用金屬箔或其他金屬材質的包裝郵寄毛髮樣品。
- 請將毛髮樣本放入一個安全的信封或郵遞袋中，並寄到上述地址。
- 請確保**支付正確的郵資**。郵資不足將可能導致延遲測試時間。此外，Test Your Intolerance不會負責支付此類費用，您的包裹將會因郵資不足而被退回。
- 請注意不要將其他物品與您的毛髮樣品放在同一個袋子裏，因為這會影響測試結果。
- 請確保您已準確填寫所有資料信息。

請發送電子郵件或使用實時對話聯繫我們

每週一至週五，全天24小時提供客戶服務。

電郵地址：info@testyourintolerance.com

網址：www.allergytest.hk