

เอกสารแนบ ก	สำเนาหนังสือนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เอกสารแนบ ข	สำเนาหนังสือเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ และมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
เอกสารแนบ ค	เอกสารประกอบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
เอกสารแนบ ค-1	หนังสือจดทะเบียนบริษัท และใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม
เอกสารแนบ ค-2	หนังสืออนุญาต และใบรับรองการเปลี่ยนแปลงอาคาร
เอกสารแนบ ค-3	รายละเอียดจำนวนห้องพัก และแผนผัง
เอกสารแนบ ค-4	ปริมาณการใช้ไฟฟ้า ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565
เอกสารแนบ ค-5	ปริมาณการใช้น้ำ ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565
เอกสารแนบ ค-6	ปริมาณขยะ ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565
เอกสารแนบ ค-7	แผนผังทางหนีไฟ
เอกสารแนบ ค-8	คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุไฟไหม้
เอกสารแนบ ค-9	ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอย
เอกสารแนบ ค-10	ปริมาณขยะรีไซเคิล ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565
เอกสารแนบ ค-11	ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล
เอกสารแนบ ค-12	เอกสารสรุปการจ้างแรงงานท้องถิ่น
เอกสารแนบ ค-13	รายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
เอกสารแนบ ง	รายงานผลการวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม
เอกสารแนบ จ	เอกสารรับรองการสอบเทียบเครื่องมือ
เอกสารแนบ ฉ	หนังสืออนุญาตขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เอกสารแนบ ก

สำเนาหนังสือนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เลขที่ 2565/0001

วันที่ 24/01/2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

อ้างถึง 1) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

2) ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2564 จำนวน 3 ฉบับ

2) CD-ROM 3 ชุด

ตามที่ บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด (บริษัทฯ) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ตามหนังสือเลขที่ วว 0804/10241 ลงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2541 โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมนั้น

ในการนี้บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2564 แล้วเสร็จตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) และ 2) จึงขอนำส่งรายงานให้ทำการปกครองจังหวัดปราจีนบุรี เพื่อพิจารณาและโปรดรวบรวมรายงานส่งให้สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด สำหรับโครงการที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตท้องที่นั้น หรือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สำหรับโครงการที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อให้เป็นไปตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 มาตราที่ 51/5 ดังสิ่งที่อ้างถึง 1) และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว พ.ศ. 2561 ข้อ 6 ดังสิ่งที่อ้างถึง 2) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวศิริกร ทองเจริญ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี

บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

28 ม.ค. 2565



ทวาราวดี
Tawa Ravadee Resort

✉ reservations@tawaravadeehotel.com

🌐 www.tawaravadeehotel.com

☎ 037-210-444

☎ 085-835-1234

🏠 77 Moo 7 Thatoom, Srimahaphote,

Prachinburi 25140 Thailand

BW
SIGNATURE
COLLECTION

การรายงานสถานภาพ

เลขที่มอนิเตอร์ : 256501-713
ชื่อโครงการ : โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท
รอบรายงาน : ก.ค. 64 - ธ.ค. 64
วันที่ยื่นรายงาน : 29/01/2022
เลขที่ IEE/EIA/EHIA : 1173
ผู้ยื่นรายงาน : มายกรีนเรสลิเต็นซ์ จำกัด
อีเมล : fc@tawaravadeehotel.com
โทรศัพท์ : 037 210 444



QR Code สำหรับเรียกดูข้อมูลรายงานรายงานมอนิเตอร์นี้
โดยท่านสามารถเรียกดูข้อมูลรายงานต่างๆ
ที่เกี่ยวข้องกับโครงการได้ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน Smart EIA
อีกหนึ่งช่องทาง

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม



กองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
Division of Environmental Impact Assessment Development

เอกสารแนบ ข

สำเนาหนังสือเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ
และมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม



ที่ วว 0804/ 10241

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ซอยพินธุวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

30 กรกฎาคม 2541

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ที่ วว 0804/6527
ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2541

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ที่ วว 0804/9241
ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2541
 2. สำเนาหนังสือบริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด
ที่ EIA 98336/404004E ลงวันที่ 13 กรกฎาคม 2541
 3. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท
ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

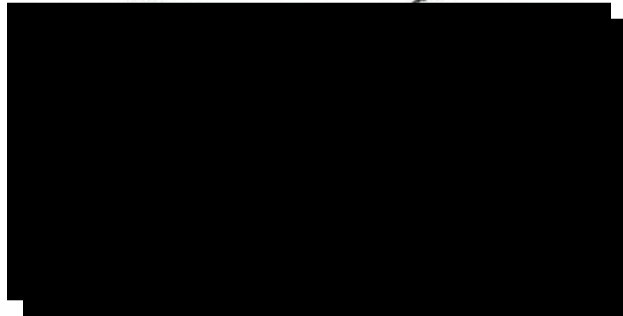
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งผลการตรวจสอบเบื้องต้น
ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ของบริษัท เวลริสอรัท
จำกัด ขนาดเนื้อที่ 54 ไร่ จำนวนห้องพัก 177 ห้อง ตั้งอยู่ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี
จัดทำรายงานฯ โดยบริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด ระบุให้บริษัทฯ แก้ไขและเพิ่มเติม
รายละเอียดให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณารายงานฯ ฉบับดังกล่าว และนำเสนอคณะ
กรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการที่พักอาศัย บริการ
ชุมชน และสถานที่พักตากอากาศ ในคราวประชุมครั้งที่ 13/2541 เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2541 มีมติให้
ปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดเพิ่มเติม ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 บัดนี้ บริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ

เทศบาลนครเชียงใหม่ ได้จัดส่งรายงานฯ ฉบับเพิ่มเติมให้สำนักงานฯ ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณา
รายงานฯ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 ซึ่งผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ 20
กรกฎาคม 2541 มีมติเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี
รีสอร์ท โดยกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้โครงการฯ ยึดถือปฏิบัติอย่าง
เคร่งครัด ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 อนึ่ง สำนักงานฯ ขอความร่วมมือจากท่านในการ
กำกับและควบคุมดูแลให้โครงการฯ ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องก่อนออกใบอนุญาตด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป ทั้งนี้สำนักงานฯ ระบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ได้สำเนาแจ้ง บริษัท เวลรี่สปอร์ต จำกัด เพื่อทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. 2792792, 2799703

โทรสาร. 2785469, 2713226

สำเนาถูกต้อง

(นางสุปราณี แลงไทย)

เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ ๘

ที่ รว 0804241

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ซอยกัญญาวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

(C) กรกฎาคม 2541

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท เวล รีสอร์ท จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือบริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด ที่ EIA 98306/404004E
ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2541

ด้วยบริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก บริษัท เวล รีสอร์ท จำกัด ในการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ตั้งอยู่ที่ตำบลท่าตม อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี ขนาดพื้นที่ 54 ไร่ จำนวนห้องพัก 177 ห้อง และได้เสนอให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมดำเนินการพิจารณาเพื่อประกอบการขออนุญาตเปิดดำเนินการตั้งรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ขอแจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านโครงการที่พักอาศัย บริการชุมชนและสถานที่พักตากอากาศ ในคราวประชุมครั้งที่ 13/2541 เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2541 สำหรับโครงการทวาราวดี รีสอร์ท ซึ่งมีมติให้เพิ่มเติมรายละเอียด เกี่ยวกับประเด็นการใช้น้ำ โดยให้เพิ่มเติมข้อมูลการใช้น้ำสูงสุด พร้อมแสดงข้อมูลการใช้น้ำในปัจจุบัน และอัตราการใช้พัก รวมทั้งตรวจสอบค่าการใช้น้ำจากกิจกรรมอื่นว่าสอดคล้องกับปริมาณน้ำใช้ที่คาดการณ์ไว้หรือไม่อย่างไร เพื่อที่สำนักงานฯ จักได้นำเสนอคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ พิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้สำเนาแจ้งบริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด ทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โทร. 2792792, 2799703
โทรสาร. 2783459

ผู้ตรวจ
ผู้ทบทวน
ผู้พิมพ์



บริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด
CONSULTANTS OF TECHNOLOGY CO., LTD.
๓๔ ถนนลาดพร้าว รพช ๑๒๔ แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐
39 LADPHAO 124 RD., WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310
☎ (88 2) 9343233-47 Fax: (88 2) 9343246 Internet Email: cot@ksc.net.th

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๔๑ ๑๗/๖๔



สมาชิกองค์สมาคม วิศวกรรมปรึกษาแห่งประเทศไทย
MEMBER OF THE CONSULTING ENGINEERING ASSOCIATION OF THAILAND

Our Ref. EIA 98336/404004E

13 กรกฎาคม 2541

เรื่อง ขอส่งมอบข้อมูลเพิ่มเติมการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

ได้รับจาก	นาย...
วันที่	498 13 ก.ค. 2541
เวลา	14.30 น.

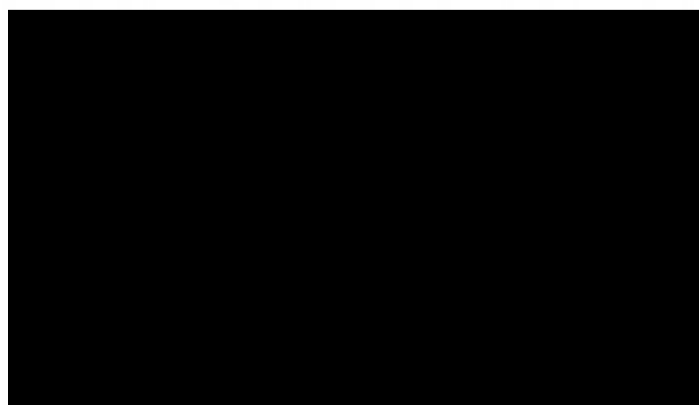
สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลเพิ่มเติมการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จำนวน 15 ฉบับ

ตามที่บริษัท เวล รีสอร์ท จำกัด ได้มอบหมายให้บริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด จัดทำข้อมูลเพิ่มเติมการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท เพื่อเป็นเอกสารประกอบการขออนุญาตเปิดดำเนินการ และมอบอำนาจให้บริษัทฯ เป็นผู้แทนนำข้อมูลเพิ่มเติมดังกล่าว เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมนั้น บัดนี้ข้อมูลเพิ่มเติมดังกล่าวได้จัดทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว บริษัทฯ จึงขอส่งมอบข้อมูลเพิ่มเติมการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังกล่าวจำนวน 15 ฉบับมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



EIA มท.๑๓/๒๕๔๑ ๑๓๐๐๔

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท
ที่ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

โครงการฯ จัดต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงแรมทวาราวดี รีสอร์ท ของบริษัท เวลล์ รีสอร์ท จำกัด ขนาดเนื้อที่ 54 ไร่ จำนวนห้องพัก 177 ห้อง ตั้งอยู่ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี จัดทำโดยบริษัท กอนซิลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด และมติคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการที่พักอาศัยบริการชุมชน และสถานที่พักตากอากาศ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. โครงการฯ จัดต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ และรายละเอียดในเอกสารแนบอย่างเคร่งครัด
2. โครงการฯ จัดต้องติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียที่มีขนาดและประสิทธิภาพในการรองรับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมของโครงการฯ โดยมีรายละเอียดและขั้นตอนการทำงานตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ
3. โครงการฯ จัดต้องไม่ระบายน้ำทิ้งหรือน้ำเสียใดๆ ออกจากพื้นที่โครงการฯตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ หากแต่จะนำกลับไปยังประโยชน์ เช่น รดน้ำต้นไม้ เป็นต้น
4. โครงการฯ จัดต้องจัดเจ้าหน้าที่ ทำการควบคุมดูแล ตรวจสอบ และรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดอยู่เสมอ รวมทั้งการสูบน้ำทิ้งจากถังบำบัดน้ำเสีย และกากไขมันจากบ่อดักไขมัน ในระยะเวลาที่เหมาะสม ตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ
5. โครงการฯ จัดต้องจัดเตรียมภาชนะรองรับมูลฝอยที่มีฝาปิด และแจ้งบรรณแทน โดยให้มีขนาดและจำนวนเพียงพอ ทั้งนี้เก็บรวบรวมโดยแยกประเภทมูลฝอย ตลอดจนควบคุมดูแลรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยในบริเวณที่ตั้งของภาชนะดังกล่าว รวมทั้งแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดูแลรักษา
6. โครงการฯ จัดต้องทำการติดตามตรวจสอบคุณภาพ และประสิทธิภาพของระบบป้องกัน-อีกด้วย ระบบไฟฟ้า ระบบประปา ฯลฯ อยู่เสมอ พร้อมทั้งผลการตรวจสอบทุกครั้ง

7. หากได้รับการร้องเรียนจากรายการว่าได้รับความเดือดร้อน รัศเยจากกิจกรรมการดำเนินโครงการฯ หรือโครงการฯ ก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณชน และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมได้พิสูจน์ทราบแล้วว่า เกิดจากการไม่ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เจ้าของโครงการฯ ต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว หรือชดเชยแก่สาธารณชน

8. โครงการฯ จะต้องจัดทำแผนตรวจสอบคุณภาพน้ำ ความที่เสนอไว้ในรายงานฯ และส่งผลทุกครั้งที่มีการตรวจสอบมายังสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ทั้งเวทีการวิเคราะห์ และด้วยวิธีอื่น ๆ และวิธีการเก็บรักษาตัวอย่างน้ำ น้ำใช้วิธีการตรวจสอบมาตรฐานที่กรมและถูกส่งมายังนักวิชาการ

9. โครงการฯ จัดตั้งขึ้นเพื่อประโยชน์สาธารณะ ตรวจสอบการดำเนินการเพื่อสิ่งแวดล้อมภายใต้การป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมความที่เสนอในรายงานฯ และส่งรายงานผลทุกครั้งที่มีการตรวจสอบและหรือมีการปรับปรุงแก้ไขหรือลดการระดมต่างๆ มายังสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

10. หากโครงการฯ จะขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ รวมถึงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และพิจารณาตรวจสอบคุณภาพน้ำ จากข้อมูลต่างจากที่ เสนอไว้ในรายงานโครงการฯ จะต้องเสนอรายละเอียดของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

ตารางที่ 1

มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมในห่วงโซ่อุปทาน

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. คุณภาพน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Anaerobic and Aerobic Treatment Process ให้มีความสามารถรับบำบัดเสียได้อย่างน้อย 48 ลบ.ม./วัน/ชุด จำนวน 3 ชุด โดยระบบดังกล่าวประกอบไปด้วย ถังดักไขมัน ถังกรอง ถังกรองไร้อากาศ ถังเติมอากาศ ถังตกตะกอน และถังพักน้ำทิ้ง - ควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งหลังดำเนินการบำบัดให้มีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ข ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางเขต พ.ศ. 2537 ดังนี้ที่สำคัญ อาทิ บีโอดี ไม่เกิน 30 มก./ล. สารแขวนลอยไม่เกิน 40 มก./ล. น้ำมันและไขมันไม่เกิน 20 มก./ล. ความเป็นกรดและด่างมีค่าระหว่าง 5-9 และ TKN ไม่เกิน 35 มก./ล. - ติดตั้งบ่อบำบัดไขมันและมูลฝอยเพื่อให้น้ำเสียจากห้องครัวไหลผ่านก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - หมั่นกำจัดภาชนะขยะแก้วและภาชนะพลาสติกที่แตกหักที่ติดค้างจัดทิ้งให้ดูยากับอาสาสมัครรักษาไฟธรีไปดำเนินการ - จัดอบรมผู้ทำหน้าที่การควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียแก่คนปฏิบัติงาน หรือจัดสร้างคู่มือการปฏิบัติงานระบบบำบัดน้ำเสียเป็นคู่มือระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ - รวบรวมมูลฝอยที่เกิดขึ้นนำไปใช้ในทุ่งพลาตัสส์ (จุดกำจัดปศุสัตว์ก่อนนำไปรวบรวมไว้ในถังขยะมูลฝอย โดยภายในแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 มีปริมาตร 34.97 ลบ.ม. ใช้สำหรับเก็บมูลฝอยแห้ง และส่วนที่ 2 มีปริมาตร 33.67 ลบ.ม. ใช้สำหรับเก็บมูลฝอยสด ก่อนให้บริษัท 304 อินเทลริตี้ปาร์ค จำกัด รับผิดชอบกำจัดต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบำบัดน้ำเสีย - จุดปล่อยน้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสีย - บริเวณที่ระบายน้ำเสียจากห้องครัวก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - ถังตกตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย - คู่มือควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย - ภาชนะใส่เศษอาหาร 	<ul style="list-style-type: none"> - ก่อนเริ่มดำเนินการ - ตลอดไป - ก่อนเริ่มดำเนินการ - ทุก 4 เดือน - ตลอดไป - ตลอดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่โครงการ - เจ้าหน้าที่โครงการ - เจ้าหน้าที่โครงการ - เจ้าหน้าที่โครงการ - เจ้าหน้าที่โครงการ
2. มลพิษ				

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
3. การระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม	- รวบรวมข้อมูลเขตที่เกิดรวบรวมไว้เพื่อแจ้งข้อมูลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้าไปใช้ในการเสี่ยงส่งต่อไป	- ภายในพื้นที่โครงการ	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ
	- ดัดกราบใหม่ในเบี่ยงอ้อมใหม่อย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง	- บ่อตกไข่ใหม่	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ
	- รวบรวมความเสียหายจากบ่อตกไข่กับรวบรวมไว้แจ้งขนาด 200 ลิตร ที่มีปัญหาคัดขังกักเก็บให้บริษัท 304 อีเอสเอทีรีลปาร์ค จำกัด รับไปกำจัดต่อไป	- บ่อตกไข่ใหม่	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ
	- ติดตั้งระบบการระบายน้ำบริเวณจุดระบายน้ำเข้าสู่ท่อระบายน้ำ	- ท่อระบายน้ำ	- ช่วงก่อนเปิดดำเนินการ	- เจ้าของโครงการ
	- ระบายน้ำไปจากตัวอาคารและพื้นที่โดยรอบลงสู่รางระบายน้ำที่มีขนาดความกว้าง 2.0 เมตร และความลึก 1.5 เมตร เพื่อรวบรวมไปยังทะเลสาบขนาดความจุ 83,200 ลบ.ม. ต่อไป	- รางระบายน้ำภายในพื้นที่โครงการ	- ช่วงก่อนเปิดดำเนินการ	- เจ้าของโครงการ
4. สังคม-เศรษฐกิจ	- หมั่นทำข้อมูลอย่างต่อเนื่องตามท่อระบายน้ำเป็นประจำ	- ท่อระบายน้ำ	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ
	- ในการพิจารณาจ้างบริษัทให้ผู้ที่ให้ค่าเสียอยู่ใกล้โครงการหรือชุมชนใกล้เคียงที่มีความสามารถเหมาะสมอันดับแรกก่อนเข้ามาจากชุมชนอื่น ชุมชนใกล้เคียงเดิมตามลำดับ ได้แก่ ชุมชนในตำบลท่าตูม และชุมชนในอำเภอห้วยทับทัน	- ชุมชนใกล้เคียง	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ
5. ความปลอดภัย	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยตรวจตราความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง	- ภายในพื้นที่โครงการ	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ
	- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมอุปกรณ์ในโครงการประกอบไปด้วย - ระบบที่ยืนยันแบบเพลิง - ระบบที่วัดการระบายน้ำแบบเพลิง	- ภายในพื้นที่โครงการ	- ตลอดไป	- เจ้าของโครงการ

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ผลการประเมินความเสี่ยง	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ	สถานะดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> • ระบบบัญชีเงินเดือน • ระบบสัญญาเช่าที่ดิน 			
	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีแผนป้องกันและควบคุมภัยคุกคามของโครงการ พร้อมทั้งการจัดการปฏิบัติการ การเกิดเหตุฉุกเฉิน - แจ้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องเป็นเอกสารป้องกันภัยคุกคามของหน่วยงาน ผู้รับใช้ของหน่วยงาน และกลุ่มบริษัทในเครือ โดยข้อมูล ที่ควรแจ้ง คือ <ul style="list-style-type: none"> • จุดติดตั้งตัวนำดับเพลิงภายในพื้นที่โครงการ • เส้นทางเข้าออกหลัก รวมทั้งเส้นทางต่าง ๆ ภายในพื้นที่โครงการ • ผู้ติดต่อประสานงาน - ทรมานและรักษาและซ่อมบำรุงอุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่ใน สภาพใช้งานได้ตลอดเวลา - จัดเตรียมน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงไว้ประมาณ 1,440 ลบ.ม. ตลอดเวลา และพิจารณาให้เข้าจากทะเลสาบ ทางด้านทิศเหนือของโครงการ ซึ่งมีปริมาณ 83,200 ลบ.ม. มาใช้เพื่อการดับเพลิงในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ไม่เพียงพอ - จัดให้มีการซ้อมป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง และการหนีไฟเป็นประจำทุกปี - จัดให้มีและดูแลบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวทั้งหมดของโครงการ โดยเน้นการปลูกพรรณไม้ยืนต้นเป็นหลัก อาทิ มะม่วง ประดู่ป่า ชูติลา เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ภายในพื้นที่โครงการ - ภายในพื้นที่โครงการ - อุปกรณ์ดับเพลิงภายในพื้นที่โครงการ - ภายในพื้นที่โครงการ - ภายในพื้นที่โครงการ - ภายในพื้นที่โครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ตลอดไป - ช่วงก่อนมีการเข้าพักเข้า - ตลอดไป - ตลอดไป - ปีละ 1 ครั้ง - ตลอดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าของโครงการ - เจ้าของโครงการ - เจ้าของโครงการ - เจ้าของโครงการ - เจ้าของโครงการ - เจ้าของโครงการ
	6. พื้นที่สีเขียว			
	หมายเหตุ: เจ้าของโครงการเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ			

ตารางที่ 2

แผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

คุณภาพสิ่งแวดล้อม	บริเวณที่ตรวจสอบ	ระยะเวลาและความถี่ในการตรวจสอบ	ค่าใช้จ่ายต่อปีโดยประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
<p>– คุณภาพน้ำ</p> <p>1. ทำการตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งจากบ่อบำบัดขั้นสุดท้าย โดยดัชนีที่ตรวจวัด คือ ความเป็นกรด-ด่าง บีโอดี ของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) และฟิโคลไลต์ฟอร์ม (Fecal Coliform)</p>	<p>– จำนวน 1 จุด ได้แก่ บริเวณจุดปล่อยน้ำทิ้งจากบ่อบำบัดขั้นสุดท้ายและถังเก็บน้ำเสียสู่ทะเลสาบของโครงการ</p>	<p>– ทำการตรวจวัดทุก 4 เดือน</p>	<p>– 6,000</p>	<p>– เจ้าของโครงการ</p>

เอกสารแนบ ค

เอกสารประกอบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เอกสารแนบ ค-1
หนังสือจดทะเบียนบริษัท
และใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า
บริษัท มายกรีนเรสลิเด็นซ์ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2557

ออกให้ ณ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2557





กระทรวงมหาดไทย
ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด
โดย [REDACTED]
ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจโรงแรม ตามมาตรา ๑๕ พระราชบัญญัติโรงแรม
พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า โรงแรม ทวาราวดี รีสอร์ท
ชื่อภาษาต่างประเทศ
โรงแรม ประเภท ๓ จำนวน ห้องพัก ๑๘๗ ห้อง
สถานที่ตั้ง เลขที่ ๗๗ หมู่ที่ ๗ ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘



ประทับตราประจำตำแหน่งนี้ไว้สำคัญ

คำเตือน

(๑) ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้กับโรงแรมที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาตเท่านั้นโดยให้แสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้โดยง่าย

(๒) ผู้รับอนุญาตจะต้องไม่กระทำการฝ่าฝืนข้อห้ามตามพระราชบัญญัติโรงแรมพ.ศ. ๒๕๔๗ และจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวรวมทั้งกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

(๓) ผู้รับอนุญาตจะต้องไม่ดำเนินการในลักษณะที่เป็นการขัดต่อความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน

(๔) กรณีที่ผู้รับอนุญาตละเลยหรือกระทำการฝ่าฝืนเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นจะต้องถูกดำเนินคดีอาญาหรือโทษปรับทางปกครองตามที่กฎหมายบัญญัติและนายทะเบียนมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือสั่งเพิกถอนใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

(๕) ให้ยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุหากยื่นคำขอไม่ทันตามกำหนดดังกล่าวให้ยื่นได้ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุแต่ทั้งนี้ต้องชำระค่าปรับเพิ่มอีกร้อยละ ๒๐ ของค่าธรรมเนียมใบอนุญาตหากพ้นกำหนด หกสิบวันต้องขออนุญาตใหม่

บันทึกนายทะเบียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



รายงานการประชุมตั้งบริษัท

บริษัท นายกรีนเรศดีเคิงค์ จำกัด

ประชุมเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2557 เวลา 09.00 น.

ณ บ้านเลขที่ 2/113 อาคารทศพลแผ่นดิน 4 ซอยบางนา-ตราด 25 น.

มีผู้ คน

นับจำนวนหุ้นได้ 100,000 หุ้น ทรบเป็นองค์ประชุม โดย คน

เป็นประธานที่ประชุม และเริ่มประชุมตามระเบียบวาระ ดังต่อไปนี้

1. รับรองบัญชีรายชื่อ ฐานะ และตำแหน่งของผู้เข้าซื้อถือหุ้น พร้อมทั้งจำนวนหุ้น ซึ่งต่างคนได้ลงชื่อไว้

- ประธานได้เสนอบัญชีรายชื่อ ฐานะ และตำแหน่งของผู้เข้าซื้อถือหุ้นของบริษัท และจำนวนหุ้นซึ่งต่างคนได้ลงชื่อไว้ให้ที่ประชุมพิจารณา

- ที่ประชุมตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงมติเป็นเอกฉันท์ให้ถือเป็นบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัทได้ต่อไป

2. พิจารณาตั้งข้อบังคับของบริษัท

- ประธานได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาข้อบังคับของบริษัท

- ที่ประชุมได้พิจารณาแล้ว ลงมติเป็นเอกฉันท์ให้ "ใช้ข้อบังคับตามที่ประธานเสนอเป็นข้อบังคับของบริษัท"

(ให้ไว้ข้อความว่า "ใช้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์เป็นข้อบังคับของบริษัท" หรือ "ใช้ข้อบังคับตามที่ประธานเสนอเป็นข้อบังคับของบริษัท" อย่างใดอย่างหนึ่ง)

3. พิจารณาให้สัตยาบันแก่บรรดากิจการที่ผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทได้กระทำ และค่าใช้จ่ายซึ่งจำเป็นต้องจ่ายในการตั้งบริษัท

- ประธานแถลงว่า ในการเตรียมการเพื่อตั้งบริษัทนี้ไม่มีผู้เริ่มก่อการผู้ใดกระทำการอันเป็นการผูกพันบริษัท จึงไม่จำเป็นต้องให้สัตยาบันแก่ประการใด แต่มีค่าใช้จ่ายซึ่งจำเป็นต้องจ่ายในการตั้งบริษัทนี้ ซึ่งผู้เริ่มก่อการได้ทศรองเงินส่วนตัวจ่ายไป เป็นจำนวนเงิน 30,000 บาท จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ที่ประชุมได้พิจารณาแล้ว ลงมติเป็นเอกฉันท์ให้นำค่าใช้จ่ายจำนวนดังกล่าวตามที่ประธานเสนอเป็นค่าใช้จ่ายของบริษัทได้

4. พิจารณาเรื่องหุ้น

- ประธานได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา กำหนดชนิดและจำนวนหุ้นของบริษัท รวมทั้งการเรียกชำระเงินค่าหุ้นในครั้งแรกด้วย

- ที่ประชุมได้พิจารณาแล้ว จึงลงมติเป็นเอกฉันท์กำหนดให้หุ้นของบริษัทมีชนิดเดียว เป็นหุ้นสามัญ ชนิดระบุชื่อที่ต้องใช้เงินจนเต็มมูลค่า และให้เรียกชำระค่าหุ้นในครั้งแรกนี้หุ้นละ 10 บาท รวมเป็นเงินที่เรียกให้ชำระค่าหุ้นในครั้งแรกนี้ทั้งหมด 1,000,000 บาท

(ลงลายมือชื่อ)

..... นการ



[Handwritten signature]

5. พิจารณาเลือกตั้งกรรมการชุดแรกของบริษัท และกำหนดอำนาจกรรมการ

- ประธาน ได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาเลือกตั้งกรรมการชุดแรกของบริษัท เพื่อบริหารกิจการของ บริษัท และพิจารณากำหนดอำนาจกรรมการที่จะกระทำการแทนบริษัทด้วย

- ที่ประชุม ได้พิจารณาแล้ว จึงลงมติเป็นเอกฉันท์กำหนดให้คณะกรรมการของบริษัท มีจำนวน1.....คน โดยเลือกตั้งผู้ที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้เป็นกรรมการชุดแรกของบริษัท คือ

- (1) นางสาวพรสุภา มิ่งขวัญ
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)
- (6)
- (7)
- (8)

- และได้ลงมติเป็นเอกฉันท์กำหนดอำนาจกรรมการของบริษัทเป็นดังนี้ คือ "จำนวนหรือชื่อ กรรมการซึ่งจะลงชื่อเป็นสำคัญผูกพันบริษัท ได้ คือ "นางสาวพรสุภา มิ่งขวัญ ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท"

6. พิจารณาเลือกตั้งผู้สอบบัญชี และกำหนดค่าสินจ้าง

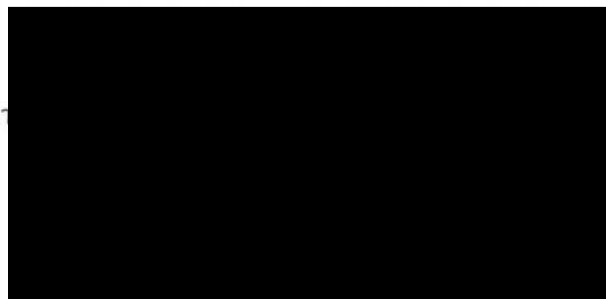
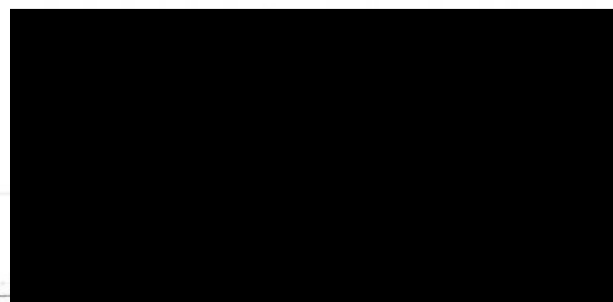
- ประธาน ได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาเลือกตั้งผู้สอบบัญชีของบริษัท รวมทั้งกำหนดค่าสินจ้างด้วย
- ที่ประชุม ได้พิจารณาแล้ว จึงลงมติเป็นเอกฉันท์เลือกตั้ง.....นางสาวกัทธียา วิรัตน์ดำนนท์.....ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 2121.....เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท โดยกำหนดค่าสินจ้างให้ปีละ 5,000.....บาท

7. เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

- ไม่มีผู้ใดเสนอเรื่องใดเข้าพิจารณา

ปิดประชุมเวลา 10.00..... น.

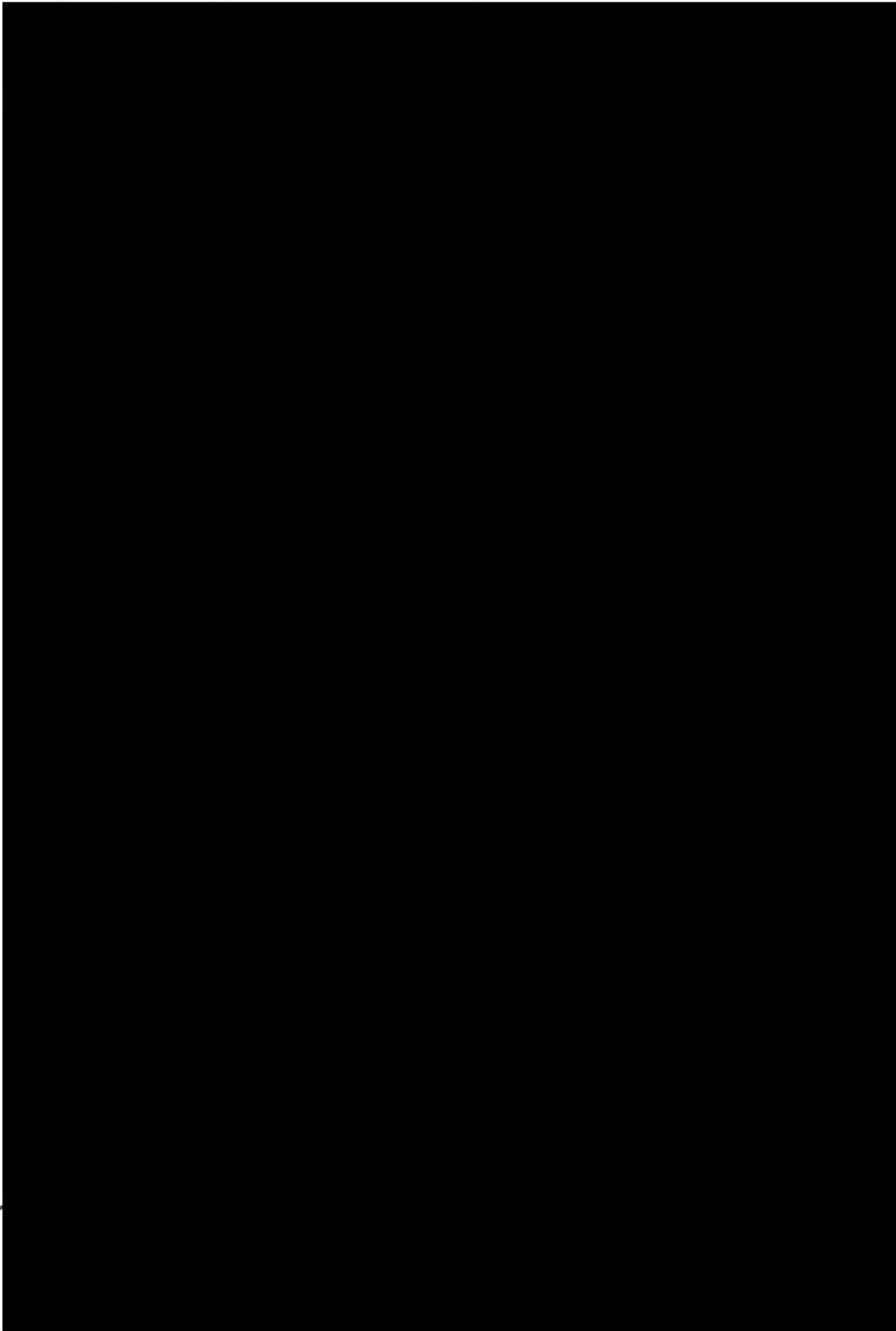
(ลง



เอกสารแนบ ค-2
หนังสืออนุญาต และใบรับรองการเปลี่ยนแปลงอาคาร



ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

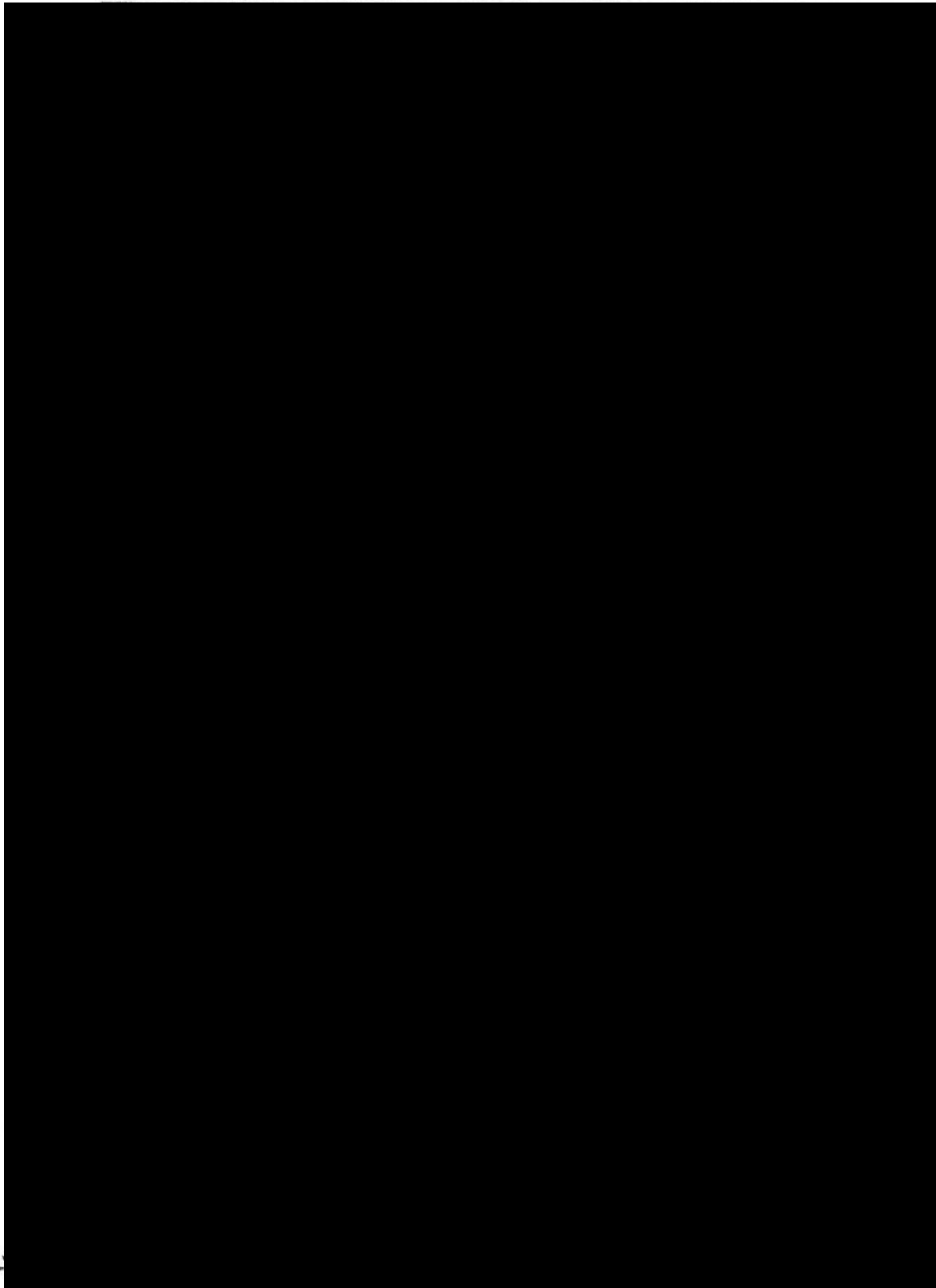


เจ้าพนักงานท้องถิ่น



แบบ อ. ๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร



ตรวจสอบใบอนุญาต ฯ ได้ที่
ส่วนโยธา องค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

โทร ๐-๓๗๒๙-๕๑๖๑-๒
โซมิเวตติงการโยธา อบ.ท่าตูม

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้รับรอง

เอกสารแนบ ค-3
รายละเอียดจำนวนห้องพัก และแผนผัง

TAWARAVADEE RESORT FLOOR PLAN



Current status

Standard Double (SD)	=	46 Rm.
Standard Twin (ST)	=	51 Rm.
Superior Double (SUPD)	=	23 Rm.
Superior Twin (SUPT)	=	9 Rm.
Premium Double (DPRM)	=	16 Rm.
Premium Twin (TPRM)	=	9 Rm.
Deluxe Double (DLXD)	=	12 Rm.
Deluxe Twin (DLXT)	=	11 Rm.
Duplex (DUPX)	=	4 Rm.
SUITE (SUIT)	=	4 Rm.
V.I.P. Suite (VIP2)	=	1 Rm.
Presidential Suite (VIP1)	=	1 Rm.
Total	=	187 Rms.

หมายเลขห้องพัก มี 4 ตัว

ตัวที่ 1 นับจากซ้ายมือ นอก คือ

ตัวที่ 2 นอก ชั้น

ตัวที่ 3 และ 4 นอก ห้อง

เช่น ห้อง 6101

คือ ห้องที่อยู่ คือ 6 ชั้น 1 ห้องที่ 1



ห้องที่ก่อสร้างเพิ่ม คือ 4 ชั้น 4

10 ห้อง

เอกสารแนบ ค-4
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

บริษัท มายกรีนเรสลิเด็นซ์ จำกัด
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2565

Month	kWh/month
January	107,386
February	126,347
March	233,822
April	168,054
May	131,172
June	166,521
Total	933,302

เอกสารแนบ ค-5
ปริมาณการใช้น้ำ
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

บริษัท มายกรีนเรสลิเด็นซ์ จำกัด
ปริมาณการใช้น้ำ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2565

เดือน	ปริมาณน้ำประปา (ลูกบาศก์เมตร)
January	3,230
February	1,960
March	2,490
April	2,830
May	1,630
June	2,460

เอกสารแนบ ค-6
ปริมาณขยะ
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

รายงานปริมาณขยะทั่วไป โรงแรมทวาราวดี ประจำปี 2565

ลูกค้า	เดือน	ปริมาณขยะ (kg)
โรงแรมทวาราวดี	Jan-65	1,430
	Feb-65	2,566
	Mar-65	2,936
	Apr-65	5,035
	May-65	3,378
	Jun-65	3,546

เอกสารแนบ ค-7

แผนผังทางหนีไฟ



ไฟ Emer



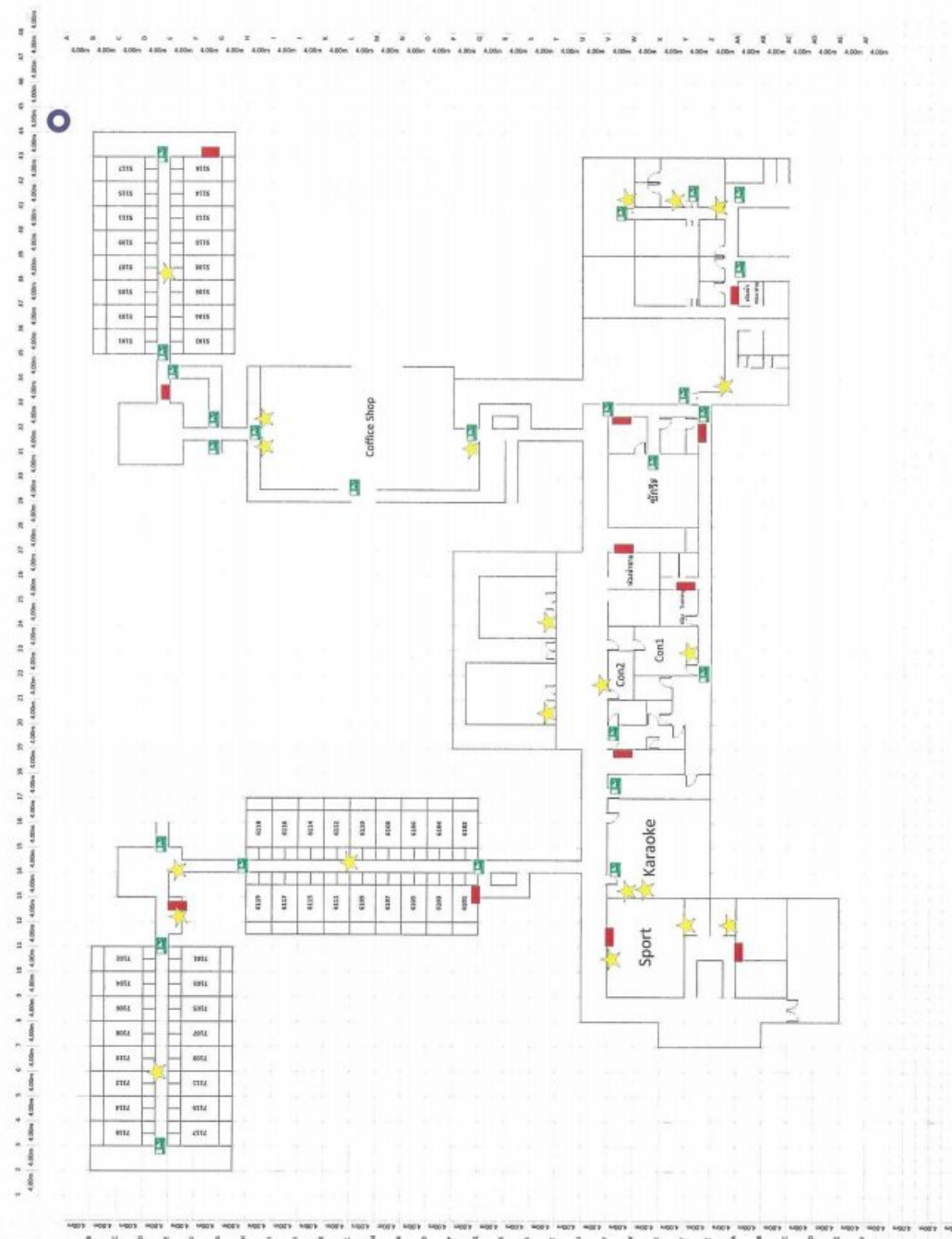
ตู้ Fire Host

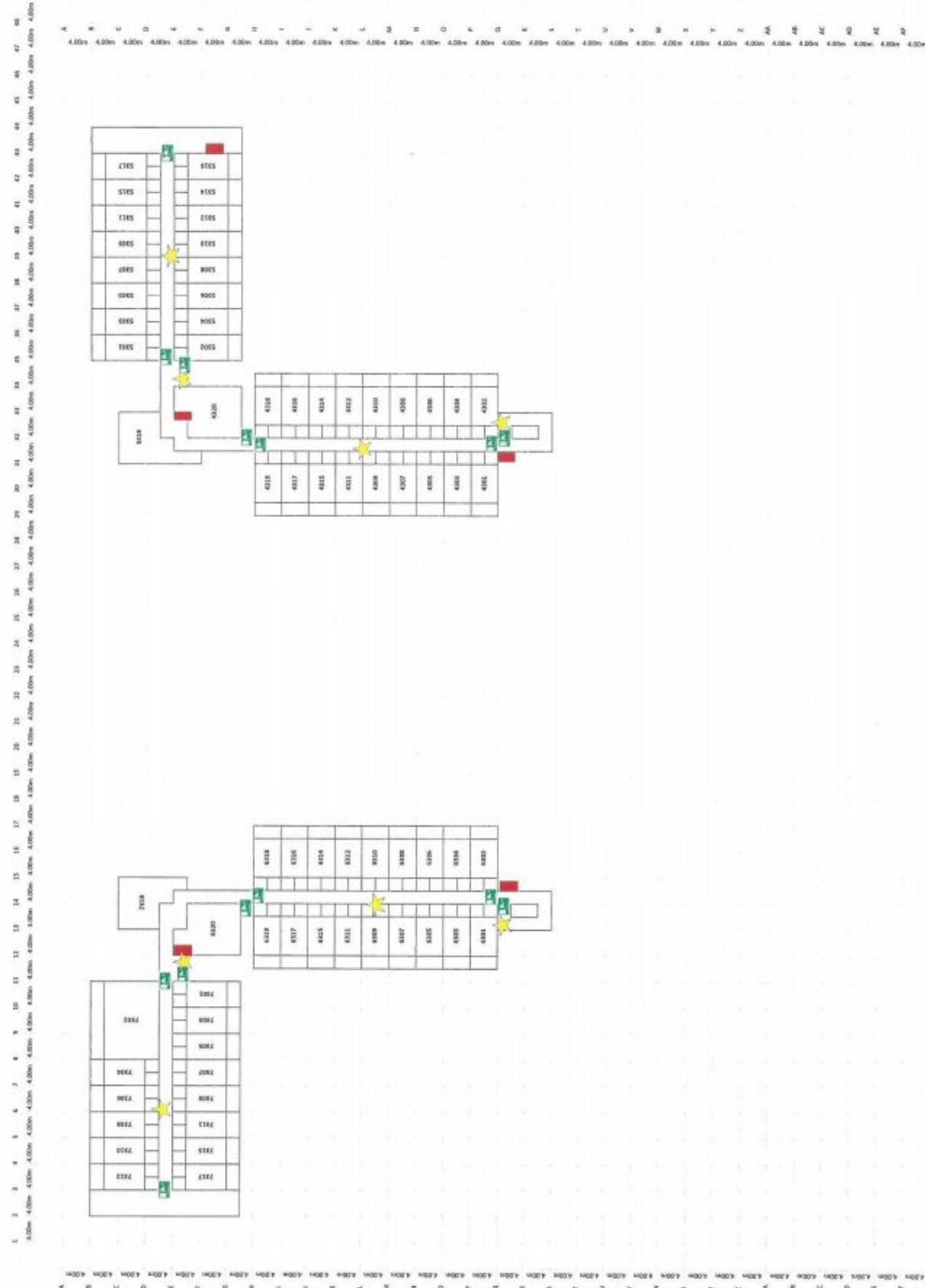
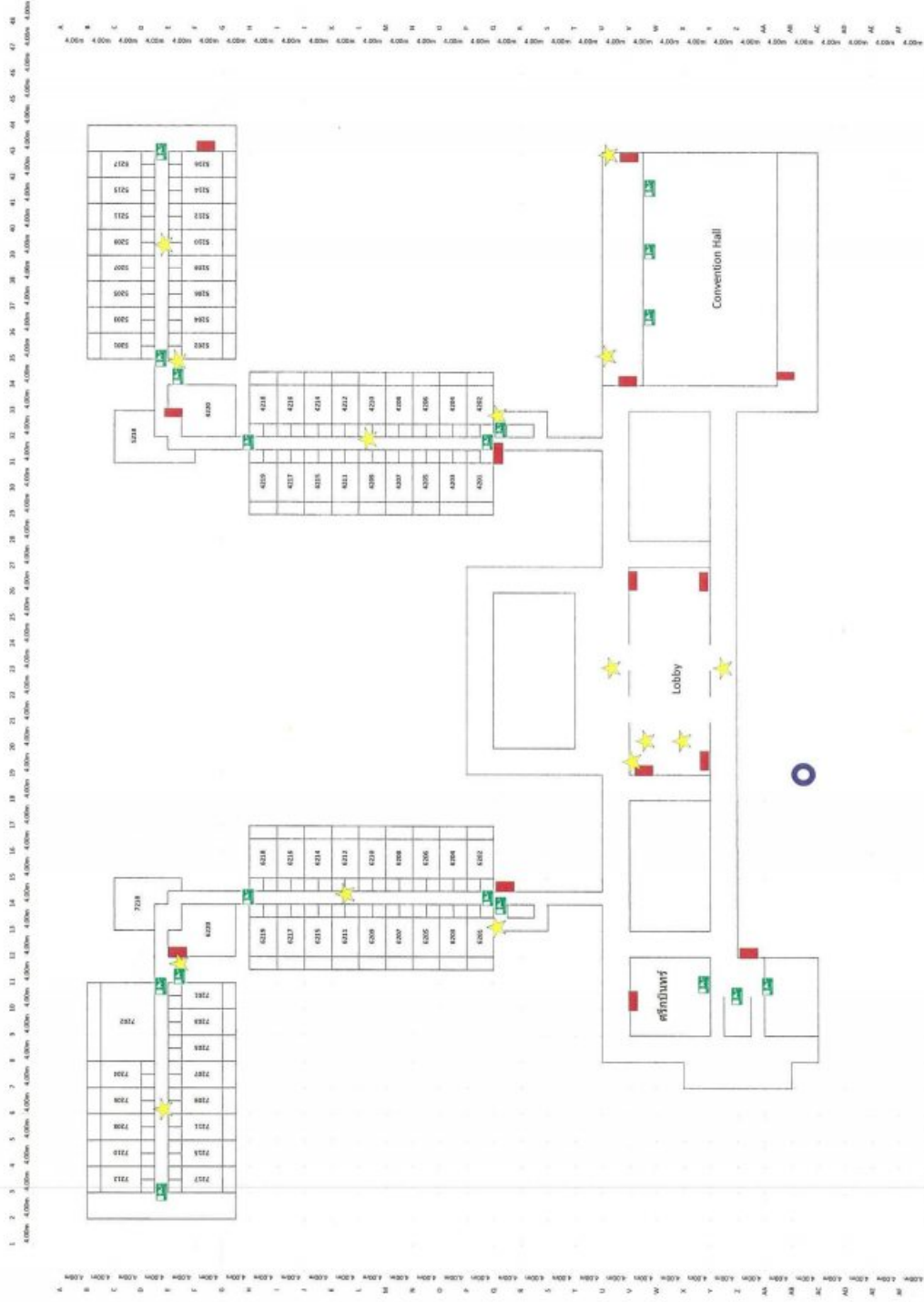


หัวรับน้ำ มี 2 จุด



ทางหนีไฟ





เอกสารแนบ ค-8
คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุไฟไหม้

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้

1. เมื่อพบเหตุการณ์เพลิงไหม้หรือถูกกักแจ้งเหตุเพลิงไหม้
2. พนักงานผู้พบเห็นประณามสถานการณ์ขนาดของเพลิงว่าสามารถระงับได้ด้วยตนเองหรือไม่
3. หากประเมินว่าสามารถระงับเพลิงได้ด้วยตนเอง ให้ลงมือดับเพลิง
4. พนักงานผู้พบเห็นจะรับเพลิงได้แล้ว ปฏิบัติดังนี้

- 4.1 แจ้งหัวหน้างานที่สังกัดอยู่ทันที
- 4.2 รายงานเหตุการณ์เบื้องต้น ร่วมกับหัวหน้างาน
5. หัวหน้างานของพนักงานผู้พบเหตุเพลิงไหม้ ปฏิบัติดังนี้
 - 5.1 แจ้งคุณทนงศักดิ์, เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ Safety ด้วยวาจาภายใน 24 ชม.
 - 5.2 เขียนรายงานเหตุการณ์เบื้องต้น (ตามแบบฟอร์มรายงานอุบัติเหตุจากห้องพยาบาล) ร่วมกับพนักงานผู้พบเห็นเพลิงไหม้ ส่งให้แก่คุณทนงศักดิ์, เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ Safety เป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 24 ชม.

6. ทีมสอบสวน(หัวหน้างาน, จป.บริหาร, G.M. และผู้เกี่ยวข้อง)ดำเนินการสอบสวนสาเหตุ, ความเสียหายและการป้องกันแก้ไข

7. ทีมสอบสวน สรุปผลการสอบสวน และส่งให้กรรมการบริหารฯ
8. หากประเมินว่าไม่สามารถระงับเพลิงได้ด้วยตนเอง ให้พนักงานผู้พบเหตุปฏิบัติดังนี้
 - 8.1 ทำการแยกเชื้อเพลิงซึ่งสามารถไหม้ไฟได้ ออกจากบริเวณดังกล่าว
 - 8.2 กด 0 แจ้ง Operation

โดยให้แจ้งรายละเอียดให้ครบถ้วนดังต่อไปนี้

- 8.2.1 สถานที่เกิดเพลิงไหม้
- 8.2.2 เชื้อเพลิงไหม้ (เพลิงไหม้อะไร เช่น ไหม้ไม้, ไหม้พรม, ไหม้สายไฟ เป็นต้น)
- 8.2.3 เวลาที่เกิดเหตุ , เวลาที่พบเหตุเพลิงไหม้
- 8.2.4 ขนาดของเพลิง
- 8.2.5 มีคนเจ็บหรือไหม้
- 8.2.6 ชื่อ, แผนกและเบอร์ติดต่อกลับของผู้แจ้ง

Fire Marshal

ในช่วงกลางวันปกติ ได้แก่ : G.M.
ช่วงกลางคืน, วันอาทิตย์, วันหยุด ได้แก่: M.O.D.

หมายเหตุขีโทรศัพท์ผู้เกี่ยวข้อง กรณีเพลิงไหม้

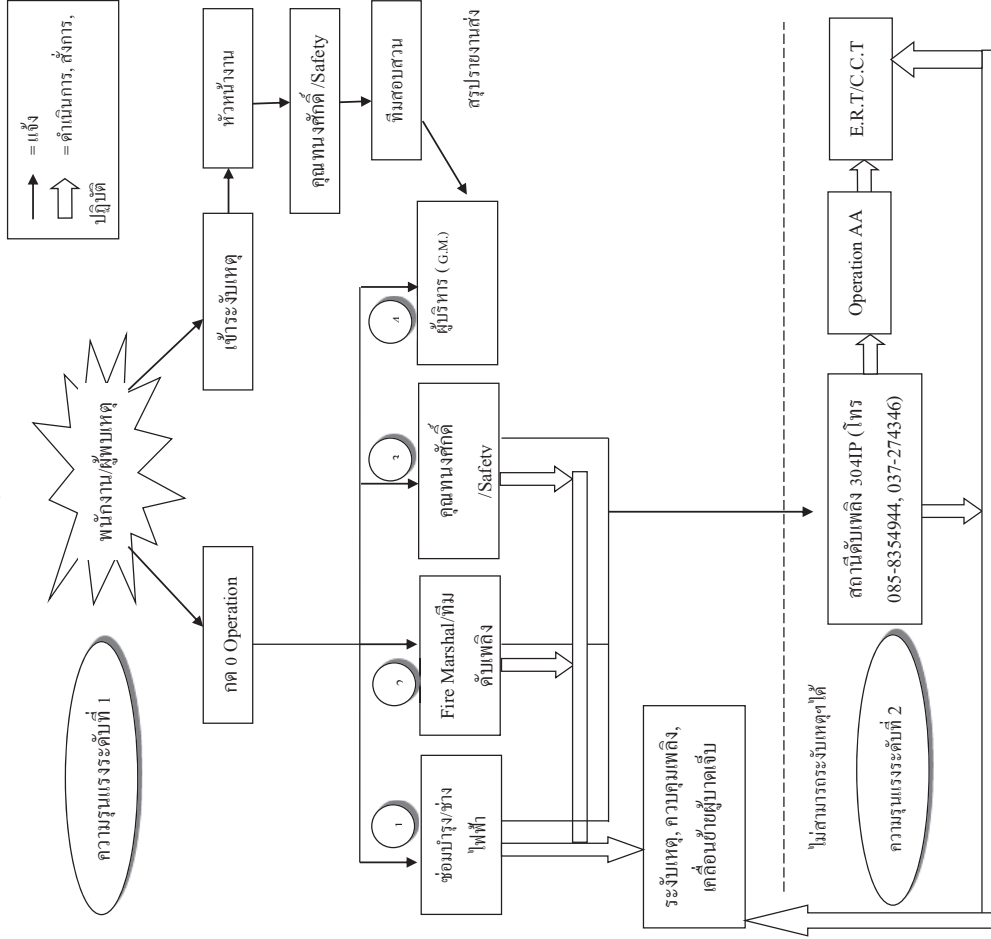
โรงแรม

- G.M. (Mr. Matthew Jame Horvat: 085-835-4994)
- คุณทนงศักดิ์ 085-835-4993
- **หน่วยงานดับเพลิง**
- 304 IP: 085-835-4944, 037-274346
- ออบต. ท่าตุม : 037-285347
- อ.กบินทร์บุรี : 037-283971 ต่อ 20
- ปก. ปราจีนบุรี Call Center 1784 และ 037-454420

โรงพยาบาล

- รพพยาบาล 304IP: 085-8354944 และ 037-274-346
- ศรีมหาโพธิ์: 037-279043, 037-279203
- เจ้าพระยาอภัยภูเบศร : 037-212525, 037-211088

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้



เอกสารแนบ ค-9

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอย



แบบ สม.๒

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอย

เลขที่ ๒๔ / ๒๕๖๓

อนุญาตให้ บริษัท รักษาความปลอดภัย บี โปรเฟสชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด อายุ - ปี สัญชาติ - อยู่บ้านเลขที่ ๓๕๖ หมู่ที่ ๑๐ ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๕๘๓๕-๑๕๔๔

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน มูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท รักษาความปลอดภัย บี โปรเฟสชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๑๐๕๕๓๗๐๑๕๑๘๗ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๕๖ หมู่ที่ ๑๐ ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๕๘๓๕-๑๕๔๔ รถบรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ ๕ คัน จำนวนคนงาน ๑๐ คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๐๓ เลขที่ ๐๒๙ ลงวันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (๑) ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖
- (๒) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๓) ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๕) ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

ป

ที่

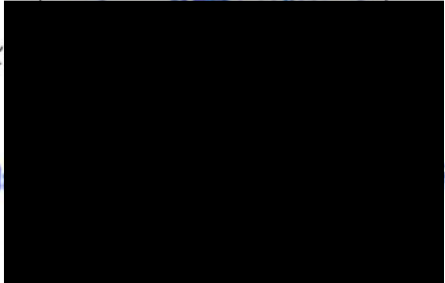

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เงื่อนไข ๑. ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

(ด้านหลัง)

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

ว/ด/ป ที่ออก/ต่อ ใบอนุญาต	ว/ด/ป ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
๑๓ ส.ค. ๖๔	๑๖ ส.ค. ๖๕	RCPT-๐๒๔๐๔/๖๔		๑๓ ส.ค. ๖๔	
					

เอกสารแนบ ค-10
ปริมาณขยะรีไซเคิล
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

โรงแรมทวาราวดี (บริษัท ทวาราวดี รีสอร์ท จำกัด)

รายงานขายเศษซาก ของโรงแรม 11-04-65(เริ่มใช้ราคาใหม่)

รายการ	สถานที่	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
กล่องกระดาษ	ห้องเก็บขยะ	673.5	กก	2.50	1,683.75
เศษกระดาษ	ห้องเก็บขยะ		กก	1.50	-
ขวดแก้วขาว	ห้องเก็บขยะ	51	กก	1.00	51.00
ขวดแก้วแดง	ห้องเก็บขยะ	19.5	กก	0.60	11.70
กระป๋องแข็งสังกะสี	ห้องเก็บขยะ		กก	2.00	-
พลาสติกใสขวดน้ำ	ห้องเก็บขยะ	8	กก	7.00	56.00
ถุง	ห้องเก็บขยะ		กก	4.00	-
พลาสติกกรอบ	ห้องเก็บขยะ	54	กก	1.00	54.00
ปั๊บลีयर	ห้องเก็บขยะ	29	ใบ	1.50	43.50
ปั๊บลีเยอร์	ห้องเก็บขยะ		กก		-
ปั๊บดี	ห้องเก็บขยะ		ใบ	12.00	-
กระป๋องเบียร์	ห้องเก็บขยะ		กก	25.00	-
แกลอนดี	ห้องเก็บขยะ		ใบ	18.00	-
อลูมิเนียม	ห้องเก็บขยะ		ก.ก	30.00	-
สีโอ	ห้องเก็บขยะ		กก	9.00	-
เหล็กบาง	ห้องเก็บขยะ		กก	4.00	-
ไฮเนเก้น	ห้องเก็บขยะ		ลัง	13.00	-
พลาสติกแข็งสี	ห้องเก็บขยะ		กก	6.00	-
ปั๊บน้ำมันเล็ก	ห้องเก็บขยะ		ใบ	100.00	-
ปั๊บน้ำมันใหญ่	ห้องเก็บขยะ		ใบ	200.00	-
เหล็กแข็ง	ห้องเก็บขยะ	88	กก	5.00	440.00
แบตเตอรี่ทั่วไป	ห้องเก็บขยะ		กก	32.10	-
รวมเงิน					2,339.95

(นางเชื้อม ทนสิงห์)
ผู้ซื้อเศษซาก

(ชาญ เหมือนชอบ)

(ชำนาญ พิณใจใหม่)
เจ้าหน้าที่บริษัท Be Pr

เอกสารแนบ ค-11

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล



แบบ สก.๒

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล
เลขที่ ๒ / ๒๕๖๔

อนุญาตให้ นายชลุต คุ่มมา อายุ ๖๒ ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๗
ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์
๐๘-๖๑๓๔-๕๑๓๖

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจ

ชื่อสถานประกอบกิจการ ชลุตบริการ เลขประจำตัวประชาชน
๓๒๕๐๘๐๐๔๔๔๖๓๑ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๗ ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ
จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๖๑๓๔-๕๑๓๖ รถบรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ ๑ คัน
จำนวนคนงาน ๒ คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ RCPT-
๐๑๕๑๔/๖๔ ลงวันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูล

พ.ศ. ๒๕๕๖

(๒) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๔) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(๕) ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ออกให้ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)




ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เงื่อนไข ๑. ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

(ด้านหลัง)

รายการค้ำใบอนุญาตและการเสียบค่าธรรมเนียม

ว/ค/ป ที่ออก/ค้ำ ใบอนุญาต	ว/ค/ป ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ค/ป	
๑๗ ธ.ค. ๖๔	๒๓ ม.ค. ๖๖	RCPT-๐๐๓๔๐/๖๕		๑๗ ธ.ค. ๖๔	 <p>นายกองดีการบริหารส่วนตำบลท่าชุม</p>

เอกสารแนบ ค-12
เอกสารสรุปการจ้างแรงงานท้องถิ่น

รายชื่อแรงงานท้องถิ่นที่ทำงานที่ บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด (ข้อมูล ณ เดือน มค.-มิย. 2565)

ปี 2565

ลำดับ	รหัส	ชื่อ	ที่อยู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
1	26199			ท่าตูม	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
2	16128731			ศรีมหาโพธิ	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
3	1618006			หัวหว้า	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
4	16113529			หนองโพรง	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
5	31899			ศรีมหาโพธิ	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
6	17920			ท่าตูม	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
7	18252082			ลาดตะเคียน	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
8	18296750			ลาดตะเคียน	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
9	16103386			ท่าตูม	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
10	29582			กบินทร์	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
11	630021			หนองโพรง	ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140

ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิย. 65 มีพนักงานรวมทั้งสิ้น จำนวน 58 คน

เอกสารแนบ ค-13
รายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

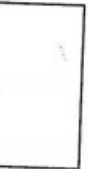
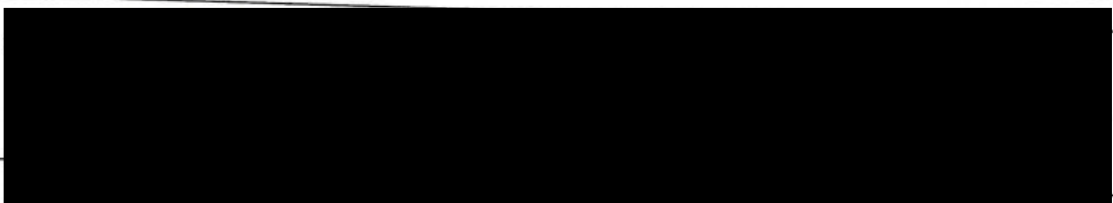
หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 10 ธ.ค. 65 ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ทนงสิทธิ์ ตำแหน่ง (Position) ช่อมบำรุง

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราชิน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบีน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบีนล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		



*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนีลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น	/	/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
4		B4	/	/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
8		D1	/	/	/	/	/	/	
9		D2	/	/	/	/	/	/	
10		D3	/	/	/	/	/	/	
11		E1	/	/	/	/	/	/	
12		E2	/	/	/	/	/	/	
13		E3	/	/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องศรีปราจีน	/	/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบัน	/	/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบันล่าง	/	/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อไปนี้อยู่ในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 21-05 ผู้ตรวจสอบ (Inspector) กบส. ตำแหน่ง (Position) ชื่อบริษัท

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3	/	/	/	/	/	/	
30		CANTEEN	/	/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์	/	/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี	/	/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศพอร์น	/	/	/	/	/	/	
36		ห้อง ชาวหน้าชาย	/	/	/	/	/	/	
37		ห้อง ชาวหน้าหญิง	/	/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1	/	/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1	/	/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2	/	/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3	/	/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2	/	/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43	/	/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44	/	/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส	/	/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง	/	/	/	/	/	/	
49									
50									

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๑๑.๐๖.๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) จานง สีโกล์ ตำแหน่ง(Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องสรีปราชิน	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้บน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	



***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อ ไปนลง ในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๓.๑.๖๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ตำแหน่ง(Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☐ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท นายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒-๑๒ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ทนง วัฒนกุล ตำแหน่ง (Position) ชื่อนำร่อง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)

ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอว์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอว์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอว์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอว์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอว์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอว์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอว์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอว์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอว์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอว์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอว์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมาย



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

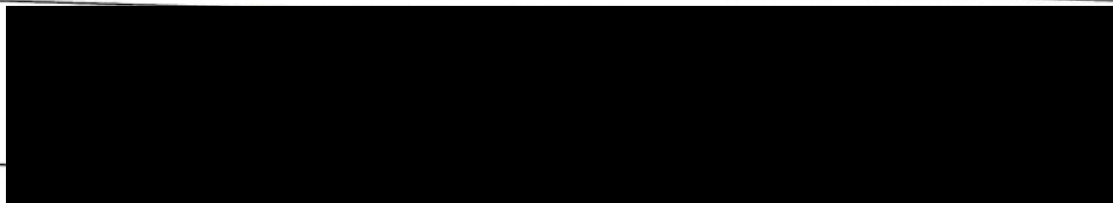
หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 25/02/2555 ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ทนายสิทธิ์ ตำแหน่ง (Position) ข้อบกพร่อง

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้อบร้อน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้อบร้อนล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		



**หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ.....

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อ ไปนลง ในแบบตรวจสอบ



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ตำแหน่ง (Position) ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น	/	/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
4		B4	/	/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
8		D1	/	/	/	/	/	/	
9		D2	/	/	/	/	/	/	
10		D3	/	/	/	/	/	/	
11		E1	/	/	/	/	/	/	
12		E2	/	/	/	/	/	/	
13		E3	/	/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องศรีปราจีน	/	/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้บน	/	/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมัก

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อนำจริง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3	/	/	/	/	/	/	
30		CANTEEN	/	/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์	/	/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี	/	/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศพอร์น	/	/	/	/	/	/	
36		ห้อง ขาวหน้าชาย	/	/	/	/	/	/	
37		ห้อง ขาวหน้าหญิง	/	/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1	/	/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1	/	/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2	/	/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3	/	/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2	/	/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43	/	/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44	/	/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส	/	/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง	/	/	/	/	/	/	
49									
50									

N/A

***หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่อง

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท ทยกรีนเรสลิเด็นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ล๊อบบี้บน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ล๊อบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขว	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๑๗/๐๗/๖๖ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ตำแหน่ง(Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอร์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอร์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอร์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อ เบนลง ในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)

ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอว์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอว์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอว์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอว์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอว์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอว์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอว์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอว์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอว์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอว์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอว์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

***หมายเหตุ : เติมน้ำมัน



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

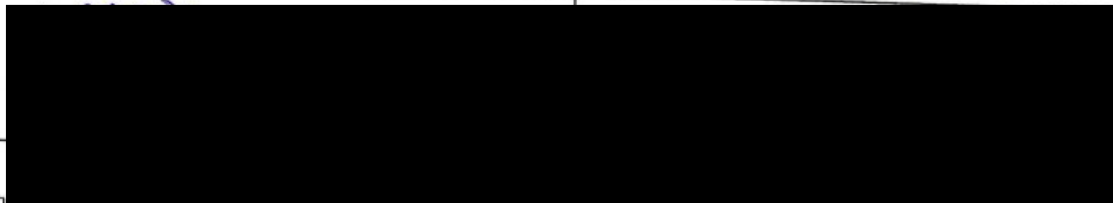


หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๖-๓-๒๕๖๒ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๙๓๐๒ ตำแหน่ง (Position) ข้อมูลบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำใต้ลิบบ้าน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำใต้ลิบบ้าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		



**หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายเพื่อเป็นหลักฐานแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๑๕.๑๑.๒๕๖๑ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) นายอ. ตำแหน่ง(Position).....ซ่อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ...

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 15/7/255... ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ม.ว.ค. ตำแหน่ง(Position)...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น	/	/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
4		B4	/	/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
8		D1	/	/	/	/	/	/	
9		D2	/	/	/	/	/	/	
10		D3	/	/	/	/	/	/	
11		E1	/	/	/	/	/	/	
12		E2	/	/	/	/	/	/	
13		E3	/	/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องสรีปราชิน	/	/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบัน	/	/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบล่าง	/	/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักกรีด	/	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบแจ้งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๒/๐๒/๒๕๖๒ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๒๒/๐๒/๒๕๖๒ ตำแหน่ง(Position).....ซ่อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3	/	/	/	/	/	/	
30		CANTEEN	/	/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์	/	/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี	/	/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศพอร์น	/	/	/	/	/	/	
36		ห้อง ชาวหน้าชาย	/	/	/	/	/	/	
37		ห้อง ชาวหน้าหญิง	/	/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1	/	/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1	/	/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2	/	/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3	/	/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง S218	/	/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง S318	/	/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2	/	/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43	/	/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44	/	/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส	/	/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง	/	/	/	/	/	/	
49									
50									

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสเคอင်းซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

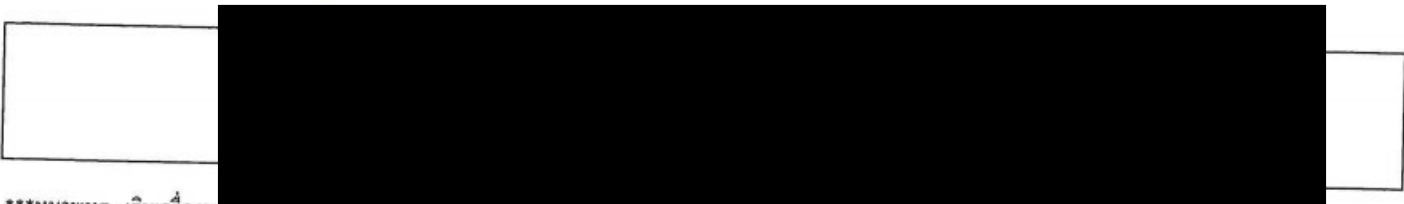


หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๕/๑๐/๒๕๖๑ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) นายอ.ค. ตำแหน่ง(Position)...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		น้ำห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		น้ำห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		น้ำห้องสรีปราจีน	/	/	/	/	/	
10		น้ำห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ล๊อบบี้บน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ล๊อบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		น้ำห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		น้ำห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	



***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อ เป็นลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๗/๒๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๗/๒๕ ตำแหน่ง (Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายก्रीนเรสซิเดนซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๑๖.๑๐.๖๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๑๖๐๕ ตำแหน่ง (Position) ชื่อ บำรุง

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความพร้อมของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอว์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอว์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอว์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอว์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอว์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอว์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอว์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอว์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอว์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอว์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอว์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

***หมายเหตุ : เติมน้ำมันเครื่อง



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

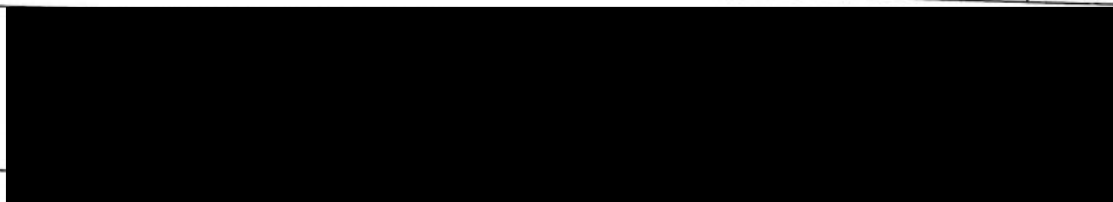
หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 16.5. ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ม.ว. ตำแหน่ง(Position).....ซ่อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิอบบี้บน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิอบบี้ล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		



**หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☐ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๖.๗ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๒๗๐๖ ตำแหน่ง (Position) ข้อบบ้าง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอร์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอร์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอร์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ...

***หมายเหตุ : เติมน้ำถังหมักขยะ เติมน้ำถังเก็บน้ำฝน

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๗-๕๖ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) สมศักดิ์ ตำแหน่ง(Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น	/	/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
4		B4	/	/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
8		D1	/	/	/	/	/	/	
9		D2	/	/	/	/	/	/	
10		D3	/	/	/	/	/	/	
11		E1	/	/	/	/	/	/	
12		E2	/	/	/	/	/	/	
13		E3	/	/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องสรีปราชิน	/	/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำไดลิอบบี้บน	/	/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำไดลิอบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักกรีด	/	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมาย

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

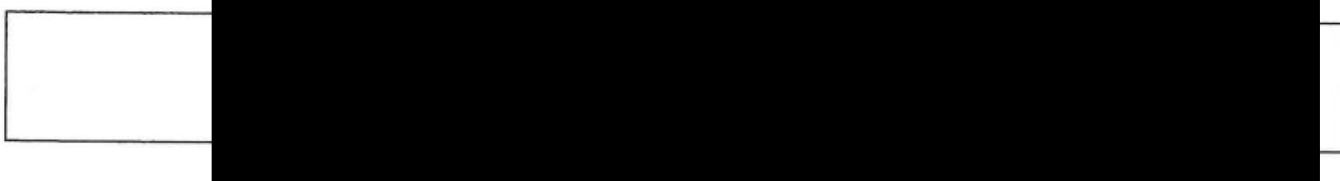


หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๓/๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ม.๑๐๖ ตำแหน่ง (Position) ชื่อบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3	/	/	/	/	/	/	
30		CANTEEN	/	/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์	/	/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี	/	/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศฟอรัม	/	/	/	/	/	/	
36		ห้อง ขาวหน้าชาย	/	/	/	/	/	/	
37		ห้อง ขาวหน้าหญิง	/	/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1	/	/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1	/	/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2	/	/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3	/	/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2	/	/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43	/	/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44	/	/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส	/	/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง	/	/	/	/	/	/	
49									
50									



***หมายเหตุ : เติมน้ำหรือเปลี่ยนแบตเตอรี่ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 18/9/ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ม.๑๐๘ ตำแหน่ง(Position)...ข้อมูลบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้บน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขว	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เครื่องหมาย

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี นวัตกรรมรีเนสซองส์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) 12.9. ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ชาติ ตำแหน่ง (Position) ข้อบกพร่อง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอว์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอว์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอว์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอว์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอว์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอว์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอว์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอว์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอว์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอว์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอว์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

***หมายเหตุ : เติมน้ำมัน



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

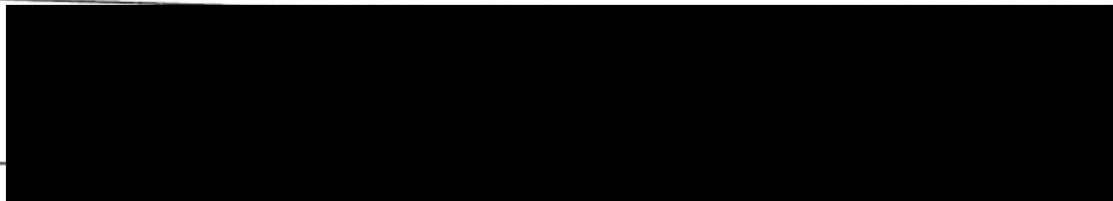
หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๓๐/๐๓/๖๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) นายวิชาญ ตำแหน่ง (Position)ซ่อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปรจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้บน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขว	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		



*หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☐ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) พ.ค. ผู้ตรวจสอบ (Inspector) กมลวิทย์ ตำแหน่ง (Position) ชื่อมารู้.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอร์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอร์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอร์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ.....

.....6

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) พ.ศ. ๒๕๖๓ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ภูมิศักดิ์ ตำแหน่ง (Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น	/	/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
4		B4	/	/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
8		D1	/	/	/	/	/	/	
9		D2	/	/	/	/	/	/	
10		D3	/	/	/	/	/	/	
11		E1	/	/	/	/	/	/	
12		E2	/	/	/	/	/	/	
13		E3	/	/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องศรีปราจีน	/	/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้บน	/	/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมเครื่อง

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3	/	/	/	/	/	/	
30		CANTEEN	/	/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์	/	/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี	/	/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศฟอรัม	/	/	/	/	/	/	
36		ห้อง ชาวหน้าชาย	/	/	/	/	/	/	
37		ห้อง ชาวหน้าหญิง	/	/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1	/	/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1	/	/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2	/	/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3	/	/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2	/	/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43	/	/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44	/	/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส	/	/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง	/	/	/	/	/	/	
49									
50									

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		น้ำห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		น้ำห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		น้ำห้องสรีปราชิน	/	/	/	/	/	
10		น้ำห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ลอบบี้บน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ลอบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขว	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		น้ำห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		น้ำห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อ เป็นลง ในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนแอสตีเต็นซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position).....ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอร์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอร์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอร์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ชื่อบำรุง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอว์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอว์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอว์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอว์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอว์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอว์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอว์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอว์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอว์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอว์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอว์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

***หมายเหตุ : เครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๒.๒ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ม.อว. ตำแหน่ง (Position)ซ่อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขว	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		



**หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อไปในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๒.๒.๒๕๖๑ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๒๒.๐๒.๒๕๖๑ ตำแหน่ง (Position) ชื่อบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอร์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอร์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอร์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ..

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๒/๒/๒๕๖๑ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ส.๑๐๘. ตำแหน่ง(Position)...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น	/	/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
4		B4	/	/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง	/	/	/	/	/	/	
8		D1	/	/	/	/	/	/	
9		D2	/	/	/	/	/	/	
10		D3	/	/	/	/	/	/	
11		E1	/	/	/	/	/	/	
12		E2	/	/	/	/	/	/	
13		E3	/	/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องสรีปราชิน	/	/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิต	/	/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้บน	/	/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง	/	/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อ เบนลงบนแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๒/๒/๒๕๖๒ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) นายอ. ตำแหน่ง (Position) ข้อมูลอ้างอิง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)

ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3	/	/	/	/	/	/	
30		CANTEEN	/	/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด	/	/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์	/	/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี	/	/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศฟอรัม	/	/	/	/	/	/	
36		ห้อง ขาวหน้าชาย	/	/	/	/	/	/	
37		ห้อง ขาวหน้าหญิง	/	/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1	/	/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1	/	/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2	/	/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3	/	/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2	/	/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43	/	/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44	/	/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส	/	/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง	/	/	/	/	/	/	
49									
50									

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๙ มี. ๖ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๘๙๐๘ ตำแหน่ง (Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบัน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบันล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขว	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

***หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่อง

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๖.๖.๖๖ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๒๖๐๘ ตำแหน่ง (Position) ...ซ่อมบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)

ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

***หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อ ไปนลง ในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวาราวดี บริษัท นาคกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวาราวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ๒๕/๖/๖๕ ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ๒๒๔ ตำแหน่ง (Position) ชื่อนำร่อง

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอว์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอว์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอว์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอว์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอว์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอว์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอว์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอว์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอว์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอว์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอว์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

***หมายเหตุ : เติมเครื่อง



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ