ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

1ข สำเนาหนังสือนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2565

2ข ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน/เรื่องร้องเรียนของโครงการ

3ข หนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

4ข ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

5ข เอกสารการตรวจสอบบำรุงรักษาเชิงป้องกันของเครื่องจักร

6ข เอกสารคำขอขึ้นทะเบียนบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อม

7ข Noise Contour Map

8ข โครงการอนุรักษ์การได้ยิน

9ข ใบเสร็จสูบตะกอน

10ข บันทึกข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย และบันทึกปริมาณน้ำทิ้ง

11ข คู่มือความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

12ข สัญญาจ้างรถรับ-ส่งพนักงาน

13ข คู่มือผู้รับเหมา

14ข เอกสารการฝึกอบรมและกิจกรรมด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

15ข เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)

ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

16ข เอกสารการจัดการของเสีย

17ข เอกสารตรวจสอบผู้รับกำจัด

18ข นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

19ข เอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในระดับต่างๆ

20ข บันทึกสถิติอุบัติเหตุ ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565

21ข คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

22ข ใบอนุญาตเข้าทำงาน (Work Permit Form)

23ข การอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

24ข เอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับอัคคีภัย

25ข ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2565 และพนักงานใหม่

26ข การสุ่มตรวจสารเสพติด และการตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์

27ข เอกสารการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินในกรณีต่างๆ

28ข เอกสารประกอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ (NGV)

29ข กิจกรรมมวลชนสัมพันธ์

30ข แนวทางปฏิบัติป้องกันการแพร่ระบาด COVID-19

ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

31ข สัดส่วนแรงงานท้องถิ่น

32ข การสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการประจำปี 2565

ภาคผนวก 1ข

สำเนาหนังสือนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2565

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
เลขที่ 13860
วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา 14.05 น.

วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565

เรียน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและติดตาม ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565 จำนวน 1 เล่ม

2. แผ่นบันทึกข้อมูล CD-ROM จำนวน 1 แผ่น

ตามที่คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ได้เห็นชอบรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด โครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ตั้งอยู่ที่ 60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ได้กำหนดให้เจ้าของโครงการต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่อหน่วยงานของรัฐซึ่งมีอำนาจขออนุญาตตามกฎหมายให้ดำเนินโครงการนั้น

บัดนี้บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทางบริษัทฯจึงใคร่ขอนำส่งรายงานดังกล่าวให้กับหน่วยงานของท่าน เพื่อพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

YAMADA SOMBOON CO., LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

[redacted]

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและติดตาม ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565 จำนวน 1 เล่ม

2. แผ่นบันทึกข้อมูล CD-ROM จำนวน 1 แผ่น

ตามที่คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ได้เห็นชอบรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด โครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ตั้งอยู่ที่ 60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ได้กำหนดให้เจ้าของโครงการต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่อหน่วยงานของรัฐซึ่งมีอำนาจขออนุญาตตามกฎหมายให้ดำเนินโครงการนั้น

บัดนี้บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทางบริษัทฯจึงใคร่ขอนำส่งรายงานดังกล่าวให้กับหน่วยงานของท่าน เพื่อพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

YAMADA SOMBOON CO., LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

[redacted]

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

[redacted]

๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอุตสาหกรรม จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและติดตาม ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565 จำนวน 3 เล่ม

2. แผ่นบันทึกข้อมูล CD-ROM จำนวน 3 แผ่น

ตามที่คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ได้เห็นชอบรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด โครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) ตั้งอยู่ที่ 60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ได้กำหนดให้เจ้าของโครงการต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่อหน่วยงานของรัฐซึ่งมีอำนาจขออนุญาตตามกฎหมายให้ดำเนินโครงการนั้น

บัดนี้บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (ครั้งที่ 3) บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2565 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทางบริษัทฯจึงใคร่ขอนำส่งรายงานดังกล่าวให้กับหน่วยงานของท่าน เพื่อพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

YAMADA SOMBOON CO., LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

[redacted]
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

[redacted]
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัสดุ
27 ก.ค. 65

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

ภาคผนวก 2ข

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน/เรื่องร้องเรียนของโครงการ

ลงชื่อผู้จัดทำ	[redacted]	(คุณวิภาวรรณ ซังธาดา)	วันที่	09/01/18
ลงชื่อทบทวน	[redacted]	(คุณนฤชา แสนศรี)	วันที่	09/01/18
ลงชื่อผู้อนุมัติ	[redacted]	(คุณนฤชา แสนศรี)	วันที่	09/01/18

บันทึกการแก้ไข (Amendment Record)

แก้ไขครั้งที่	หน้าที่	DAR No	รายละเอียดการแก้ไข	วันที่เริ่มใช้
00	1-5	002-18	จัดทำขึ้นใหม่	09/01/2018

1 วัตถุประสงค์ (Objective)

มาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางแนวทางในการสื่ อสารและประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม ขององค์กร กับบุคคลหรือหน่วยงานภายในและภายนอกองค์กร

2 ขอบเขต (Scope)

ขั้นตอนปฏิบัติฉบับนี้ครอบคลุมเริ่มตั้งแต่การประชุมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์, การกำหนดหัวข้อที่จะทำการสื่อสารหรือประชาสัมพันธ์ ,ช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูล, การทบทวนประสิทธิผลการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ รวมทั้งบุคคลและหน่วยงานภายนอก

3 เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Reference Document)

- แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)
- บัญชีข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กร (EFM-EMR-10-02)
- ใบขอให้ดำเนินการสื่อสาร (EFM-EMR-10-03)
- ทะเบียนการสื่อสารข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-04)
- แผนการสื่อสารข้อมูลทางด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-05)
- ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง การแก้ไข (EP-EMR-04)

4 นิยาม (Definition)

4.1 การสื่อสาร หมายถึง การรับเข้าและส่งออกซึ่งข่าวสารและข้อมูลการจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อการติดต่อประสานงาน การกระจาย ข่าวสาร รวมทั้งการสร้างความเข้าใจระหว่างบุคคลและหน่วยงาน

4.2 การสื่อสารภายใน หมายถึง การสื่อสารทางโทรศัพท์ ป้ายประชาสัมพันธ์ ประกาศ จดหมาย จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ การสื่อสารผ่านระบบเน็ตเวิร์ค รวมทั้งข้อเสนอแนะ ระหว่างบุคคล หรือหน่วยงานภายในระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมขององค์กร

4.3 การสื่อสารภายนอก หมายถึง การสื่อสารทางโทรศัพท์ ป้ายประชาสัมพันธ์ ประกาศ จดหมาย จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ การสื่อสารผ่านระบบเน็ตเวิร์ค รายงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร ข้อเสนอแนะ ระหว่างบุคคล หรือหน่วยงาน ภายในระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมขององค์กร กับบุคคล หรือหน่วยงานภายนอก รวมทั้งการตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์อื่นๆ เป็นต้น

4.4 ข้อร้องเรียน หมายถึง ข้อมูลที่เป็นความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหา หรือผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในเชิงลบ

5 รายละเอียด (Description)

5.1 การกำหนดบทบาทความรับผิดชอบในการสื่อสารด้านสิ่งแวดล้อม

5.1.1 การสื่อสารภายใน คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม และหรือคณะทำงาน รับผิดชอบ ในด้านการสื่อสารระหว่างบุคคล หรือหน่วยงานภายใน

5.1.2 การสื่อสารภายนอก EMR หรือแผนกที่ได้รับมอบหมาย รับผิดชอบในการสื่อสารกับบุคคล ลูกค้า หน่วยงานราชการ บุคคล หรือหน่วยงานภายนอก ผ่านช่องทางตามที่เหมาะสม

5.2 การรวบรวมข้อร้องเรียน

5.2.1 ข้อร้องเรียนภายใน

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม คณะทำงาน คณะผู้ตรวจสอบภายใน แผนกบริหารงานบุคคล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย รับ และบันทึกข้อร้องเรียนภายใน โดยใช้ แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)

5.2.2 ข้อร้องเรียนภายนอก

- คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม คณะทำงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย รับ และบันทึกข้อร้องเรียนจากลูกค้า บุคคล หรือหน่วยงานภายนอก โดยใช้ แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)
- แผนกบริหารงานบุคคล รับ และบันทึกข้อร้องเรียนจากบุคคล หรือหน่วยงานภายนอกผ่านโทรศัพท์ โดยใช้ แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)

5.2.3 การจัดทำ 'บัญชีข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กร'

แผนกบริหารงานบุคคล จัดทำ 'บัญชีขอร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กร' อ้างอิงแบบฟอร์มบัญชีข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กร (EFM-EMR-10-02) โดยรวบรวมข้อร้องเรียน ด้านสิ่งแวดล้อมจาก คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง และทบทวนเมื่อมีได้รับข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม

5.3 การพิจารณา และตอบสนองต่อข้อร้องเรียน

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม คณะทำงาน คณะผู้ตรวจสอบภายใน และหรือ EMR พิจารณา ข้อร้องเรียนดังกล่าวว่าเป็นข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม หรือไม่

5.3.1 กรณีที่ไม่เป็นข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม ให้บันทึกลงในแบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)

5.3.2 กรณีที่เป็นข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม ให้ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง การแก้ไข (EP-EMR-04)

5.4 การชี้แจงผลการแก้ไข และป้องกันปัญหาต่อผู้ร้องเรียน

5.4.1 ข้อร้องเรียนภายใน

คณะทำงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ชี้แจงผลการแก้ไขและป้องกันปัญหาต่อผู้ร้องเรียน และบันทึกผลการชี้แจงลงใน แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)

5.4.2 ข้อร้องเรียนภายนอก

คณะทำงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ชี้แจงผลการแก้ไขและป้องกันปัญหาต่อ ผู้ร้องเรียน และบันทึกผลการชี้แจง' ลงใน แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-01)

5.5 การประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม

5.5.1 การรวบรวมข้อมูลการสื่อสาร

- ผู้ที่ต้องการให้ดำเนินการสื่อสารฯ ในเรื่องต่างๆ หรือทีมสื่อสารฯ เขียน แบบฟอร์มใบขอให้ดำเนินการสื่อสาร (EFM-EMR-10-03)
- EMR หรือทีมสื่อสารฯ พิจารณาความเหมาะสมของข้อมูลและช่องทางการสื่อสารรวมถึงแนวทางการประเมินประสิทธิผลการสื่อสารในเรื่องนั้นๆ ที่ระบุใน แบบฟอร์มใบขอให้ดำเนินการสื่อสาร (EFM-EMR-10-03)

5.5.2 การพิจารณาข้อมูล

EMR พิจารณาเนื้อหาว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ทั้งในด้านช่องทางและช่วงเวลาที่จะทำการสื่อสารข้อมูลต่างๆ รวมถึงแนวทางการประเมินประสิทธิผลการสื่อสารในเรื่องนั้นๆ ที่ระบุในแบบฟอร์มใบขอให้ดำเนินการสื่อสาร (EFM-EMR-10-03)

- กรณีอนุมัติ EMR หรือทีมสื่อสารฯ 'ลงบันทึกในทะเบียนการสื่อสารข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-04) และแผนการสื่อสารข้อมูลทางด้านสิ่งแวดล้อม (EFM-EMR-10-05) เพื่อนำเสนอให้ EMR พิจารณาต่อไป
- กรณีไม่อนุมัติ หัวหน้าทีมสื่อสารฯ พิจารณาทบทวนและปรับวิธีการ และนำเสนอให้อนุมัติอีกครั้ง ถ้าต้องการสื่อสารเรื่องนั้นต่อไป

5.5.3 การดำเนินการสื่อสาร

- ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการสื่อสาร ตามช่องทางที่กำหนด

5.5.4 การทบทวนประสิทธิผลการสื่อสาร

- EMR ร่วมกับ ทีมสื่อสารฯ ประชุมทีมสื่อสารฯ อย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง เพื่อทบทวนประสิทธิผลของการสื่อสารในเรื่องต่างๆ ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา หรือพิจารณาหัวข้อด้านสิ่งแวดล้อมที่จะดำเนินการสื่อสารเพื่อสร้างความตระหนักให้กับพนักงาน

6 บันทึกที่เกี่ยวข้อง (Releted Record)

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	รหัสเอกสาร	ระยะเวลาจัดเก็บ	ผู้รับผิดชอบ
1	แบบแจ้งข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม	EFM-EMR-10-01	2 ปี	EMR
2	บัญชีข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กร	EFM-EMR-10-02	2 ปี	EMR
3	ใบขอให้ดำเนินการสื่อสาร	EFM-EMR-10-03	2 ปี	EMR
4	ทะเบียนการสื่อสารข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม	EFM-EMR-10-04	2 ปี	EMR
5	แผนการสื่อสารข้อมูลทางด้านสิ่งแวดล้อม	EFM-EMR-10-05	2 ปี	EMR

7 ผังความสัมพันธ์ (Flow Chart)

เรื่อง : การสื่อสารและประชาสัมพันธ์

หัวข้อ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
5.1	คณะกรรมการ คณะทำงาน EMR	การกำหนดบทบาทความรับผิดชอบในการสื่อสารด้านสิ่งแวดล้อม	-
5.2	คณะกรรมการ / คณทำงาน ผู้ตรวจสอบภายใน	การรวบรวมข้อร้องเรียน	EFM-EMR-10-01 EFM-EMR-10-02
5.3	คณะกรรมการ / คณะทำงาน ผู้ตรวจสอบภายใน	พิจารณาและตอบสนองต่อข้อร้องเรียน	EFM EMR 10 01 EP-EMR-04
5.4	คณะทำงาน ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ชี้แจงผลการแก้ไขและป้องกันต่อผู้ร้องเรียน	EFM-EMR-10-01
5.5	ทีมสื่อสาร	ประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม	EFM-EMR-10-04 EFM-EMR-10-03

ภาคผนวก 3ข

หนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ประกาศที่ YSC038/2563

รายชื่อ โครงสร้างคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมวลชนสัมพันธ์

อ้างอิงที่ สท 1009 1825 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 เรื่อง ผลการพิจารณารายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด โดยกำหนดให้มี โครงสร้างคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมวลชนสัมพันธ์ขึ้น ในการนี้ บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้ดำเนินการและประกาศรายชื่อคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้

<u>กรรมการผู้แทนภาคประชาชนในเขตพื้นที่ศึกษา จำนวน 12 ท่าน ได้แก่</u>

1. [redacted] หมู่บ้านภูไทร หมู่ที่ 5
2. [redacted] หมู่บ้านภูไทร หมู่ที่ 5
3. [redacted] หมู่บ้านห้วยปราบ หมู่ที่ 3
4. [redacted] หมู่บ้านห้วยปราบ หมู่ที่ 3
5. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
6. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
7. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
8. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
9. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
10. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
11. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4
12. [redacted] หมู่บ้านมาบยางพร หมู่ที่ 4

<u>กรรมการผู้แทนภาคราชการ/นักวิชาการในท้องถิ่น จำนวน 4 ท่าน ได้แก่</u>

1. อุตสาหกรรมจังหวัดระยอง
2. ผู้อำนวยการโรงงานมาบยางพร วิทยา (สะพานสี่)
3. องค์การบริหารส่วนตำบลมาบยางพร
4. ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมาบยางพร

<u>ตัวแทนกรรมการจาก บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จำนวน 2 ท่าน</u>

1. [redacted] ผู้จัดการทั่วไปฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล-ธุรการ
2. [redacted] ผู้จัดการฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล-ธุรการ

60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
60/4 MOO 3 MABYANGPORN, PLUAKDAENG, RAYONG 21140
TEL : (038) 660-199, 891-187-9, 891-250-5 FAX : (038) 891-186, 891-576

<u>อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมวลชนสัมพันธ์มีรายละเอียดดังนี้</u>

1. พิจารณาสำรวจความต้องการของประชาชน สร้างเสริมความเข้าใจอันดีระหว่างชุมชนกับโครงการและประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
2. ตรวจเยี่ยมโครงการรับรู้กระบวนการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมและผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามมาตรการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมเพื่อแสดงความโปร่งใสในการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการ
3. ร่วมปรึกษาหารือและกำหนดแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาร่วมกัน
4. ร่วมเจรจาไกล่เกลี่ยและหาข้อยุติกรณีมีปัญหาสิ่งแวดล้อมระหว่างโครงการและชุมชน
5. ตรวจสอบความเสียหายและพิจารณากำหนดค่าชดเชย แนวทางและมาตรการเยียวยาและการจ่ายค่าชดเชยในรูปแบบต่าง ๆ นอกเหนือตามกฎหมายกำหนด ในกรณีที่พิสูจน์ได้ว่าการดำเนินการของโครงการก่อให้เกิดผลกระทบแก่ชีวิตและทรัพย์สิน รวมทั้งพืชผลสัตว์เลี้ยงหรือทรัพย์สินอื่น ๆ

ประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน ณ วันที่ 1 เมษายน 2563 โดยคณะกรรมการมีวาระในการดำรงตำแหน่งคราวละ 4 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งและดำรงตำแหน่งติดต่อกันไม่เกิน 2 วาระ

[redacted]

PRESIDENT

60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
60/4 MOO 3 MABYANGPORN, PLUAKDAENG, RAYONG 21140
TEL : (038) 660-199, 891-187-9, 891-250-5 FAX : (038) 891-186, 891-576

ภาคผนวก 4ข

ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อผู้จัดทำ	[redacted]	(คุณวิภาวรรณ ชังธาดา)	วันที่	09/01/18
ลงชื่อทบทวน	[redacted]	(คุณนฤชา แสนศรี)	วันที่	09/01/18
ลงชื่อผู้อนุมัติ	[redacted]	(คุณนฤชา แสนศรี)	วันที่	09/01/18

บันทึกการแก้ไข (Amendment Record)

แก้ไขครั้งที่	หน้าที่	DAR No	รายละเอียดการแก้ไข	วันที่เริ่มใช้
00	1-15	003-18	จัดทำขึ้นใหม่	09/01/2018

1 วัตถุประสงค์ (Objective)

1. เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัย
2. เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยต่อพนักงานกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้
3. เพื่อลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย
4. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อพนักงานในสถานประกอบการ

2 ขอบเขต

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยนี้ ใช้ภายในพื้นที่ บริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด

3 คำจำกัดความ

3.1 แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย หมายถึง การดำเนินงานเพื่อป้องกันมิให้เกิดเพลิงไหม้ และให้หมายรวมถึงการเตรียมการเพื่อรองรับเหตุการณ์เมื่อเกิดเพลิงไหม้ด้วย

3.2 ระงับอัคคีภัย หมายถึง การดับเพลิงและการลดการสูญเสียชีวิต ร่างกายและทรัพย์สินอันเนื่องมาจากการเกิดเพลิงไหม้

3.3 สิ่งที่ทำให้เกิดอัคคีภัยได้ง่าย หมายถึง เชื้อเพลิง สารเคมี หรือวัตถุอื่นใดไม่ว่าจะมีสถานะเป็นของแข็ง ของเหลว หรือก๊าซที่อยู่ในภาวะพร้อมเกิดการสันดาปจากการจุดติดไฟใด ๆ หรือการสันดาปเอง

4 ผู้รับผิดชอบ

4.1 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยร่วมกับคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานมีหน้าที่ในการจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

4.2 พนักงานทุกคน มีหน้าที่ปฏิบัติตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

5 เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ประกาศกระทรวงมหาดไทยเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง

6 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ประกอบไปด้วย

6.1 แผนการตรวจตรา

6.2 แผนการอบรม

6.3 แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

6.4 แผนการดับเพลิง

6.5 แผนอพยพหนีไฟ

6.6 แผนบรรเทาทุกข์และปฏิรูปฟื้นฟู

6.1 แผนการตรวจตรา

ทุกหน่วยงานจะต้องจัดให้มีการสำรวจพื้นที่ของตนเอง ในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ เพื่อเฝ้าระวัง เช่น

- การใช้ และการเก็บวัตถุไวไฟ
- ของเสียติดไฟง่าย
- เชื้อเพลิง
- แหล่งความร้อนต่าง ๆ
- อุปกรณ์ดับเพลิง
- ทางหนีไฟ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ทำการตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยไม่เกิน วันที่ 15 ของทุกเดือน

- ความพร้อมในการใช้งานของอุปกรณ์ดับเพลิง
- ไฟฉุกเฉิน
- สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
- ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิง
- ปั๊มน้ำดับเพลิง
- อื่นๆ

6.2 แผนการอบรม

6.2.1 พนักงานใหม่ทุกคน ก่อนเริ่มงานจะต้องผ่านการอบรมเกี่ยวกับแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย

6.2.2 พนักงานแต่ละแผนกจะต้องผ่านการอบรม หลักสูตรดับเพลิงขั้นต้น อย่างน้อย 40% ของจำนวนพนักงานแผนกนั้นๆ

6.2.3 พนักงานทุกคนภายในบริษัทฯ จะต้องฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

6.2.4 ผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานภายใน บริษัทฯ จะต้องผ่านการอบรมกฎระเบียบต่างๆ ตาม คู่มือผู้รับเหมา

6.3 แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานร่วมกับคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน จัดให้มีกิจกรรมในการรณรงค์เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้พนักงานทุกคนเข้าใจถึง หน้าที่และวิธีการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับอัคคีภัย รวมถึงวิธีปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ เช่น

- จัดบอร์ดให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย
- จัดกิจกรรม 5ส.
- การติดป้ายสัญลักษณ์ต่างๆ ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย
- อื่นๆ

6.4 แผนการดับเพลิง

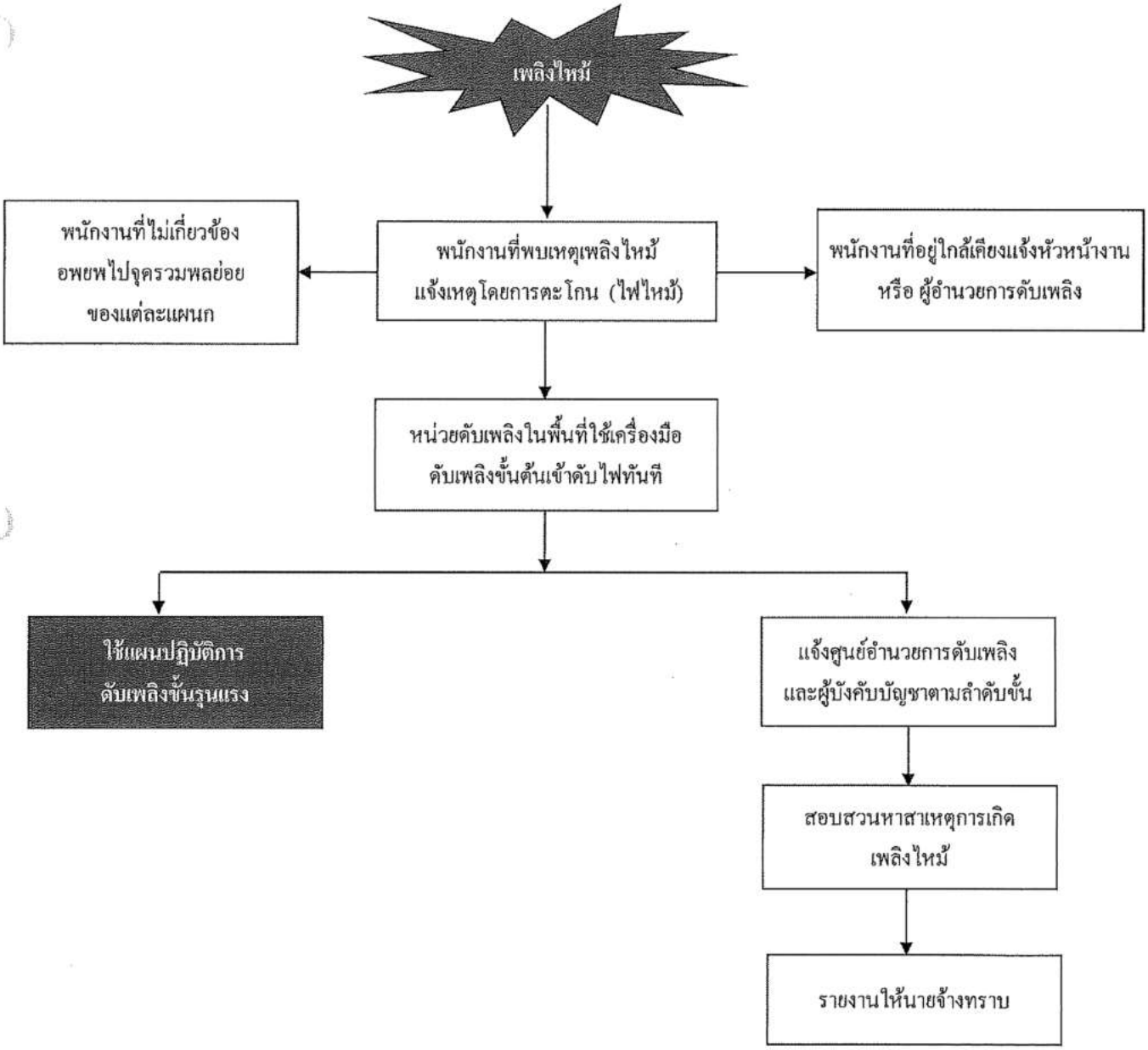
เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ พนักงานจะต้องปฏิบัติตามแผนการดับเพลิง ซึ่งได้จัดทำเป็น 3 แผนด้วยกันคือ

6.4.1 แผนดับเพลิงขั้นต้น

ใช้ในกรณีที่การเกิดเพลิงไหม้ไม่ลุกลามใหญ่โต ผู้ที่พบเห็นเหตุการณ์และพนักงานที่อยู่ในพื้นที่เกิดเหตุสามารถใช้เครื่องดับเพลิงเบื้องต้น(ถังดับเพลิง) เข้าควบคุมสถานการณ์ไว้ได้

แผนดับเพลิงขั้นต้น

(BASIC FIRE EXTINGUISH PLAN)



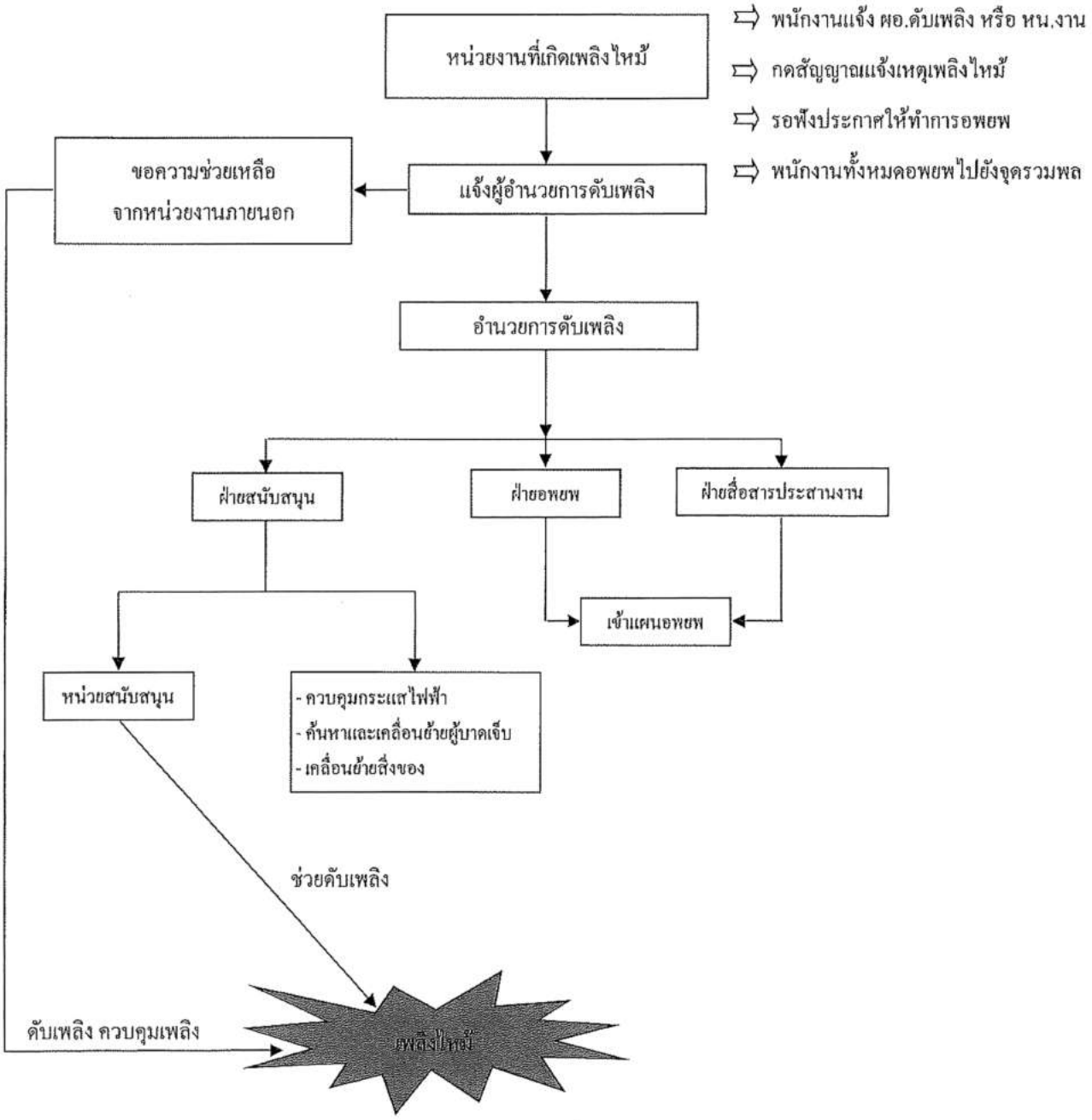
6.4.2 แผนดับเพลิงขั้นรุนแรง

กรณีเกิดเหตุตอนกลางวัน

ใช้ในกรณีที่เพลิงไหม้รุนแรงและแผ่ขยายเป็นวงกว้าง พนักงานที่พบเห็นหรือทีมดับเพลิงในพื้นที่นั้นๆ ไม่สามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ จำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกให้เข้ามาสนับสนุนในการดับเพลิง

แผนดับเพลิงขั้นรุนแรง

* กลางวัน *



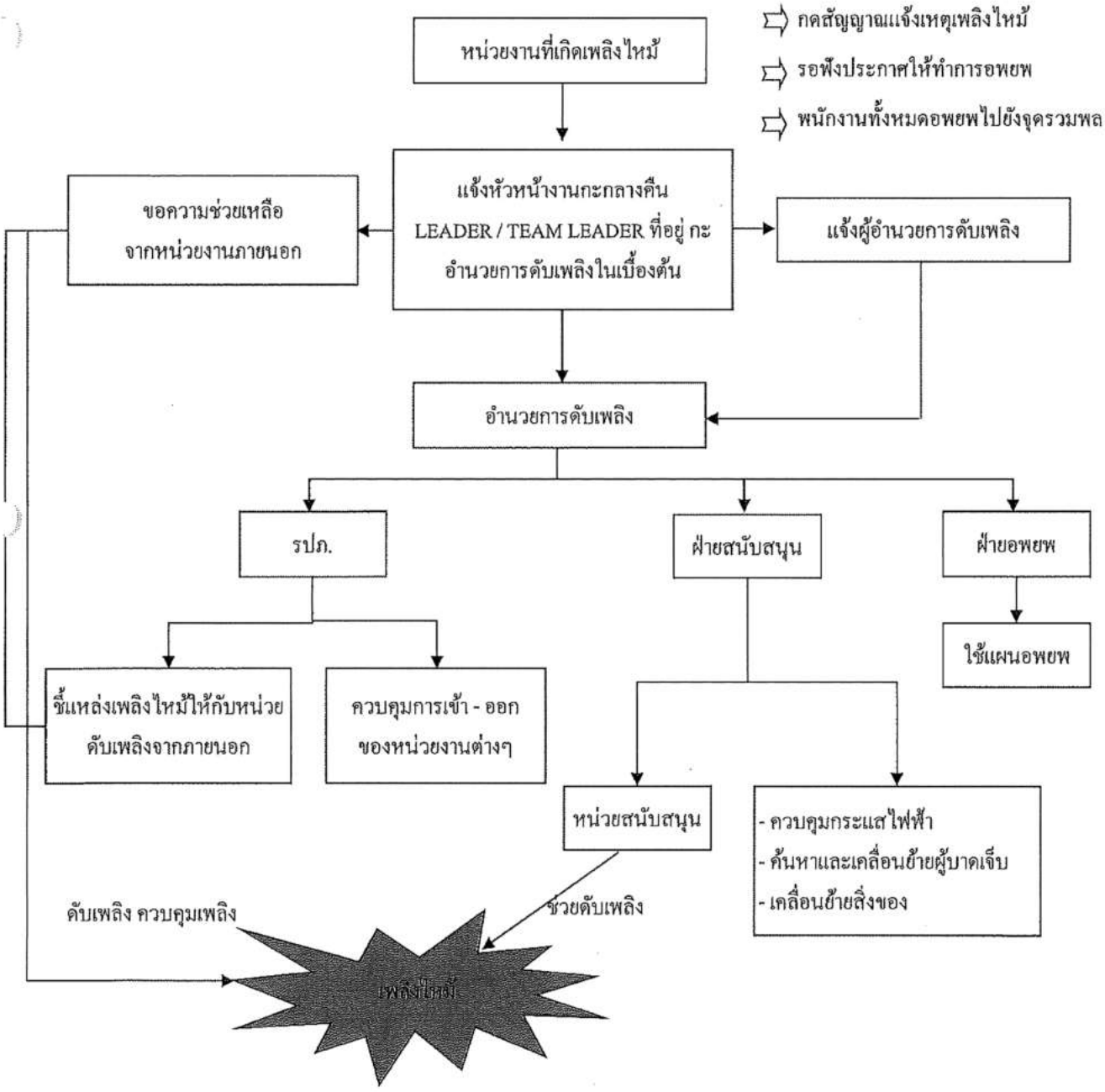
6.4.2 แผนดับเพลิงขั้นรุนแรง(ต่อ)

กรณีเกิดเหตุตอนกลางคืน

ใช้ในกรณีที่เพลิงไหม้รุนแรงและแผ่ขยายเป็นวงกว้าง พนักงานที่พบเห็นหรือทีมดับเพลิงในพื้นที่นั้นๆ ไม่สามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ จำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกให้เข้ามาสนับสนุนในการดับเพลิง (หัวหน้างานกะกลางคืน ทำหน้าที่อำนวยการดับเพลิง / สั่งการใช้แผนดับเพลิงขั้นรุนแรง ก่อนที่ผู้อำนวยการดับเพลิงจะมาถึง)

แผนดับเพลิงขั้นรุนแรง

*** กลางคืน ***



6.4.3 แผนดับเพลิงวันหยุด

ในวันหยุดที่ไม่มีพนักงานมาทำงาน ปกติจะมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) ดูแลอยู่ จึงเป็นหน้าที่ของ รปภ. ที่จะต้องตรวจตราภายในโรงงานทั้งหมด เพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้ และจะต้องเป็นผู้ระงับเหตุเพลิงไหม้ในเบื้องต้น

แผนดับเพลิงวันหยุด

(HOLIDAY FIRE EXTINGUISH PLAN)

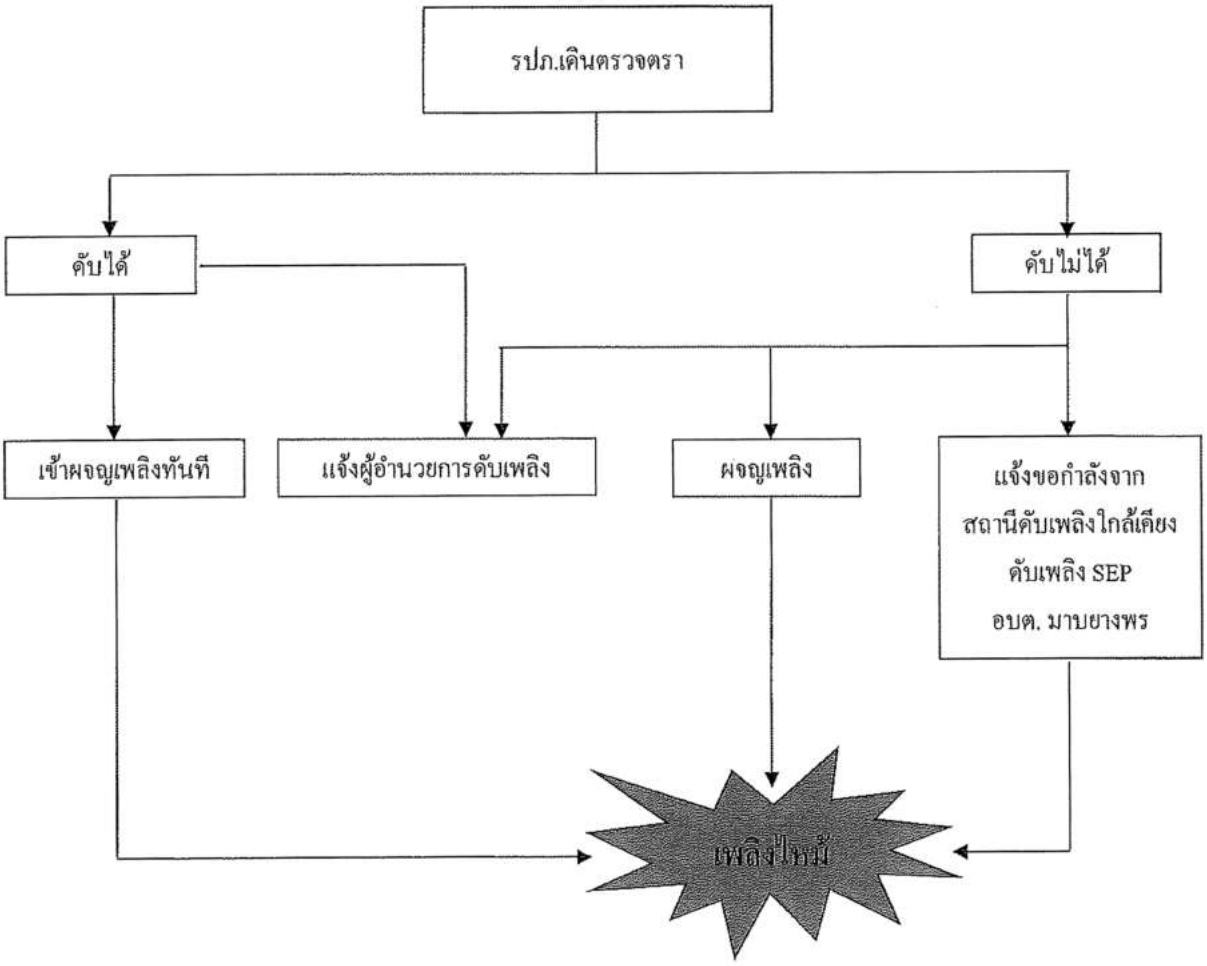
1. ในการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเพลิงไหม้เป็นหลัก

1.1 ยกสวิทซ์ไฟฟ้าที่ไม่ได้ใช้ในวันหยุดลง

1.2 ตรวจตราความเรียบร้อยของเครื่องจักร อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ถังความดัน จุดที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ก่อนเลิกงาน

1.3 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำโรงงาน เดินตรวจตราบริเวณรอบโรงงานทุกจุดมากกว่าปกติ (ทุกๆ ชั่วโมงทั้งวัน) ตามแผนผังการเดินตรวจตราของเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำโรงงาน

2. กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติดังนี้



6.5 แผนอพยพหนีไฟ

หน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งต่างๆ ตามแผนอพยพเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

<u>ผู้อำนวยการดับเพลิง</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้รีบเดินทางไปที่จุดเกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
2. อำนวยการและสั่งการในการใช้แผนปฏิบัติงานตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
3. ประสานงานการปฏิบัติงานในการใช้แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยระหว่างหน่วยงานต่างๆ
4. มีอำนาจในการสั่งการและขอความร่วมมือให้บุคคลที่เกี่ยวข้องหรือพนักงานมาช่วยเหลือในการควบคุมอัคคีภัย
5. มีอำนาจในการสั่งการให้ทุกฝ่าย หยุด หรือปฏิบัติการในการต่อสู้หรือลดความรุนแรงของอัคีภัยและเข้าสกัดเพลิง
6. สั่งการให้ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก

<u>ฝ่ายปฏิบัติการ (ทีมดับเพลิง)</u>

ฝ่ายปฏิบัติการดับเพลิง ประกอบด้วย หน่วยดับเพลิง

<u>หน่วยดับเพลิง</u> มีหน้าที่ปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. เมื่อได้ทราบข่าวการเกิดเพลิงไหม้ ให้รีบมารายงานตัวกับผู้อำนวยการดับเพลิง พร้อมกับจัดเตรียมอุปกรณ์ในการดับเพลิงให้ครบถ้วน
2. รับคำสั่งปฏิบัติการดับเพลิงจากผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้แทน
3. ประสานงานระหว่างหน่วยสนับสนุนการดับเพลิง ในเรื่องการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ทรัพย์สินและอุปกรณ์สนุบสนุนการปฏิบัติการดับเพลิง
4. ทำหน้าที่ควบคุมและสั่งการดับเพลิงในบริเวณที่เกิดเหตุ
5. ทำหน้าที่ประจำหัวฉีดดับเพลิง ในการเข้าผจญเพลิง
6. ทำหน้าที่ประจำสายสูบน้ำดับเพลิงในการเข้าผจญเพลิง
7. ทำหน้าที่ประจำตู้น้ำดับเพลิงในการเปิด-ปิด
8. รายงานผลการดับเพลิงให้ผู้อำนวยการดับเพลิงทราบอย่างต่อเนื่อง

<u>ฝ่ายสนับสนุน</u>

ฝ่ายสนับสนุนประกอบด้วย 1. หน่วยควบคุมกระแสไฟฟ้า

2. หน่วยเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ

3. หน่วยเคลื่อนย้ายสิ่งของ

4. หน่วยสนับสนุนการดับเพลิง

<u>หน่วยควบคุมกระแสไฟฟ้า</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้รับแจ้งข่าวการเกิดเหตุเพลิงไหม้ ให้รีบไปรายงานตัวต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

2. รอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง ในการตัดระบบไฟฟ้า

3. ตรวจเช็คระบบไฟฟ้าภายในโรงงานทั้งหมด

4. พิจารณาดูว่าควรที่จะตัดระบบไฟฟ้าภายในโรงงานทั้งหมดหรือไม่ เพราะบางทีเพลิงไหม้อาจจะไม่ส่งผลต่อระบบไฟฟ้าในจุดอื่นๆ

5. เมื่อดำเนินการตัดระบบไฟฟ้าแล้วให้รายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิง เป็นระยะๆ

6. เมื่อสามารถควบคุมเหตุเพลิงไหม้ได้แล้วให้ดำเนินการจัดระบบไฟฟ้าภายในโรงงานให้เข้าสู่ภาวะปกติ พร้อมกับตรวจเช็คระบบไฟฟ้าว่ามีส่วนใดได้รับความเสียหายหรือไม่

7. ทำรายงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับระบบไฟฟ้าเสนอผู้อำนวยการดับเพลิง หลังจากเหตุการณ์สงบ

<u>หน่วยเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้ทราบข่าวการเกิดเพลิงไหม้ ให้มารายงานตัวต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

2 รอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิงในการปฏิบัติเกี่ยวกับ การลำเลียง และเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ

3. ทำการควบคุมเคลื่อนย้ายผู้ได้รับบาดเจ็บจากที่เกิดเหตุไปยังจุดอำนวยการดับเพลิง เพื่อทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

4. รายงานผลการปฏิบัติให้ผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

<u>หน่วยเคลื่อนย้ายสิ่งของ</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้ทราบข่าวการเกิดเพลิงไหม้ ให้มารายงานตัวต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

2. รับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิงในการปฏิบัติเกี่ยวกับการขนย้ายวัสดุสิ่งของต่างๆ

3. ควบคุมการขนย้ายสิ่งของต่างๆ ในบริเวณที่เพลิงไหม้อาจลุกลามไปถึง โดยขนย้ายไปไว้ในจุดที่ปลอดภัย

4. รายงานผลการปฏิบัติให้ผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

<u>หน่วยสนับสนุนการดับเพลิง</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. ทำหน้าที่ให้การสนับสนุนการปฏิบัติการดับเพลิงของหน่วยปฏิบัติการดับเพลิง พร้อมกับลำเลียงอุปกรณ์ช่วยดับเพลิง

2. รับคำสั่งการปฏิบัติการจากผู้อำนวยการดับเพลิง

3. ทำหน้าที่ควบคุมการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ

4. สนับสนุนการตัดกระแสไฟฟ้า และเชื้อเพลิงอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

5. ควบคุมและดำเนินการตรวจสอบความพร้อมทั้งกำหนดขอบเขตของพื้นที่ที่เกิดเพลิง

<u>ฝ่ายอพยพ</u>

ฝ่ายอพยพประกอบด้วย 1. หน่วยเช็คชื่อ

2. หน่วยนำทางอพยพ

<u>หน่วยเช็คชื่อ</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้รับแจ้งข่าวการเพลิงเพลิงไหม้ ให้ทำการตรวจสอบพนักงานในแผนกของตนเองว่าครบหรือไม่ เพื่อเตรียมพร้อมอพยพออกจากตัวอาคาร

2. เมื่อได้รับสัญญาณให้ทำการอพยพ ให้ทำการอพยพพนักงานออกมาที่จุดรวมพลใหญ่ทันที

3. เมื่อเดินทางมาถึงจุดรวมพลแล้วให้ทำการตรวจสอบพนักงานภายในแผนกของตนเองอีกครั้งว่าครบตามจำนวนหรือไม่ หากไม่ครบให้แจ้งชื่อผู้ที่สูญหายแก่ผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

4. ดูแลควบคุมพนักงานในแผนกของตนเอง ให้อยู่ในความสงบ และห้ามเข้า - ออก ภายในตัวคารที่เกิดเพลิงไหม้ โดยเด็ดขาด และห้ามเข้า - ออก นอกรั้วโรงงาน ก่อนได้รับคำสั่งให้ทำการเคลื่อนย้ายออกนอกโรงงาน

5. เตรียมรอรับคำสั่งต่อไป

<u>หน่วยนำทางอพยพ</u> ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. ผู้นำทางอพยพหรือผู้เช็คชื่อ อาจเป็นคนเดียวกันก็ได้แล้วแต่แผนกนั้นๆ จะกำหนด

2. เมื่อได้รับข่าวการเกิดเพลิงไหม้ ให้รีบติดต่อกลับศูนย์อำนวยการดับเพลิง เพื่อให้ทราบความเคลื่อนไหวของสถานการณ์การเกิดเพลิงไหม้ พร้อมกับแจ้งให้พนักงานทราบถึงเส้นทางที่จะใช้ในการอพยพ

3. เมื่อได้รับสัญญาณให้ทำการอพยพ ให้ผู้นำทางอพยพนำพนักงานในแผนกของตนเอง อพยพออกมาตามเส้นทางที่แจ้งไว้ให้รวดเร็วและปลอดภัยที่สุด

4. เตรียมรอรับคำสั่งต่อไป

<u>ฝ่ายสื่อสารประสานงาน</u>

ฝ่ายสื่อสารประสานงานประกอบด้วย 1. หน่วยพยาบาล

2. หน่วยยานพาหนะ

3. หน่วยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.)

4. หน่วยสนับสนุนจากภายนอก

ฝ่ายสื่อสารประสานงาน

หน่วยพยาบาล ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้รับแจ้งข่าวการเกิดเพลิงไหม้ให้รีบมารายงานตัวและประจำอยู่ที่ศูนย์อำนวยการดับเพลิง
2. จัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้ครบ
3. เมื่อมีผู้ได้รับบาดเจ็บ ให้รีบทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
4. ผู้บาดเจ็บที่ได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้วพบว่ามีอาการสาหัส ให้รีบเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาลอย่างเร่งด่วน
5.ทำการควบคุมการนำส่งผู้บาดเจ็บไปยังสถานโรงพยาบาล
6. เมื่อควบคุมสถานการณ์เพลิงไหม้ไว้ได้แล้ว ให้รวบรวมรายชื่อและอาการบาดเจ็บ ทั้งหมด รายงานให้ผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

หน่วยยานพาหนะ ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. เมื่อได้รับแจ้งข่าวการเกิดเพลิงไหม้ให้รีบมารายงานตัวกับผู้อำนวยการดับเพลิง
2. รอรับคำสั่งในการเคลื่อนย้ายพาหนะภายในบริษัทฯ ทั้งหมด
3. ทำการเคลื่อนย้ายพาหนะ ไปเตรียมไว้ในจุดที่ปลอดภัยและไม่กีดขวางการจราจรหรือเส้นทางที่ใช้ในการอพยพ
4. เมื่อมีคำสั่งให้นำรถออก เช่น นำส่งผู้ได้รับบาดเจ็บไปโรงพยาบาล ให้นำรถออกโดยพยายามหลีกเลี่ยงเส้นทางที่ชุลมุนและกีดขวางเส้นทางที่ใช้ในการอพยพ
5. ในกรณีกลางคืนกุญแจรถ จะถูกเก็บไว้ที่ป้อม รปภ. โดยมีเจ้าหน้าที่ รปภ. เป็นผู้รับผิดชอบ และในการนำส่งผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล จะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ซึ่งมีตำแหน่งระดับ Leader ขึ้นไป และจะต้องมีใบอนุญาติขับขี่รถยนต์ด้วย
6. เมื่อสถานกาณณ์สงบลงแล้วให้ รายงานผลต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

หน่วยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. รับคำสั่งการปฏิบัติการจากหัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร
2. ทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยภายในโรงงานทั้งหมด เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
3. อำนวยความสะดวกในการ เข้า - ออก ของหน่วยงานต่างๆ รวมถึง อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการดับเพลิง
4. ควบคุมการเข้า - ออกของบุคคลภายนอก และภายในที่จะเข้ามาภายในโรงงานในขณะเกิดเหตุ รวมทั้งการเข้า - ออกจากบริเวณโรงงานของพนักงานทุกคน
5. สกัดกั้นบุคคล และหน่วยงานอื่นๆ ที่มิได้ติดต่อขอความช่วยเหลือ ไม่ให้เข้ามาในโรงงานขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้
6. ชี้ทางและนำทางหน่วยงานที่ขอความช่วยเหลือไปยังพื้นที่เกิดเหตุ เพื่อความรวดเร็วในการปฏิบัติ
7. ประสานการปฏิบัติงานต่างๆ อย่างใกล้ชิดกับหัวหน้าหน่วยประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร หรือผู้อำนวยการดับเพลิง และปฏิบัติการดับเพลิง
8. รายงานผลการปฏิบัติงานต่างๆ ให้ผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

ฝ่ายสนับสนุนจากภายนอก

ฝ่ายสนับสนุนจากภายนอก หรือ สถานดับเพลิงใกล้เคียง จะเข้ามาเมื่อมีการโทรไปขอความช่วยเหลือ ซึ่งได้ทำการสำรวจสถานีดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียง พร้อมเบอร์โทรศัพท์ เพื่อใช้ในการติดต่อขอความช่วยเหลือ เมื่อมีเหตุฉุกเฉินหรือ เพลิงไหม้เกิดขึ้น ดังต่อไปนี้

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน (Internal emergency phone)

กลางวัน (Day Time)	
จป. (Safety officer)	: 210
ฝ่ายบริหาร (Office)	: 205
ป้อมยาม (Guard House)	: 224
วิทยุสื่อสารช่องสัญญาณที่	: 37 (245.450) mhz

กลางคืน (Night Time)	
ป้อมยาม (Guard House)	: 224
คุณนฤชา (Safety)	: 086 - 3997120
คุณพุภณัฐ (HR)	: 081 - 5773199
วิทยุสื่อสารช่องสัญญาณที่	: 37 (245.450) mhz

** ทางฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลจัดทำหมายเลขโทรศัพของพนักงานบริษัทฯ ตั้งแต่ระดับ Leader จนถึงผู้บริหารระดับสูงทุกคน และจัดเก็บไว้ที่ป้อม รปภ. และประชาสัมพันธ์ เพื่อเพิ่มความสะดวกในการติดต่อประสานงาน และทำการแก้ไขเบอร์โทรศัพท์ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อหน่วยงานภายนอกเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

เบอร์โทรหน่วยเพลิง/รถดับเพลิงจากภายนอก

1. หน่วยดับเพลิง SEP (038) 891 152
2. หน่วยดับเพลิง อ.บ.ต.มาบยางพร (086) 8494442
3. หน่วยดับเพลิงอีสเทิร์นซีบอร์ด (038) 954543 - 4
4. หน่วยดับเพลิงนิคมอมตะซิตี้ (038) 650 500

โรงพยาบาลใกล้เคียง

1. โรงพยาบาลปลวกแดง (038) 878203 - 4
2. โรงพยาบาลระยอง (038) 611481 - 5
3. โรงพยาบาลพยาไทศรีราชา (038) 770200 - 8
4. โรงพยาบาลสมเด็จ ณ ศรีราชา (038) 322157 - 9

สถานีตำรวจ

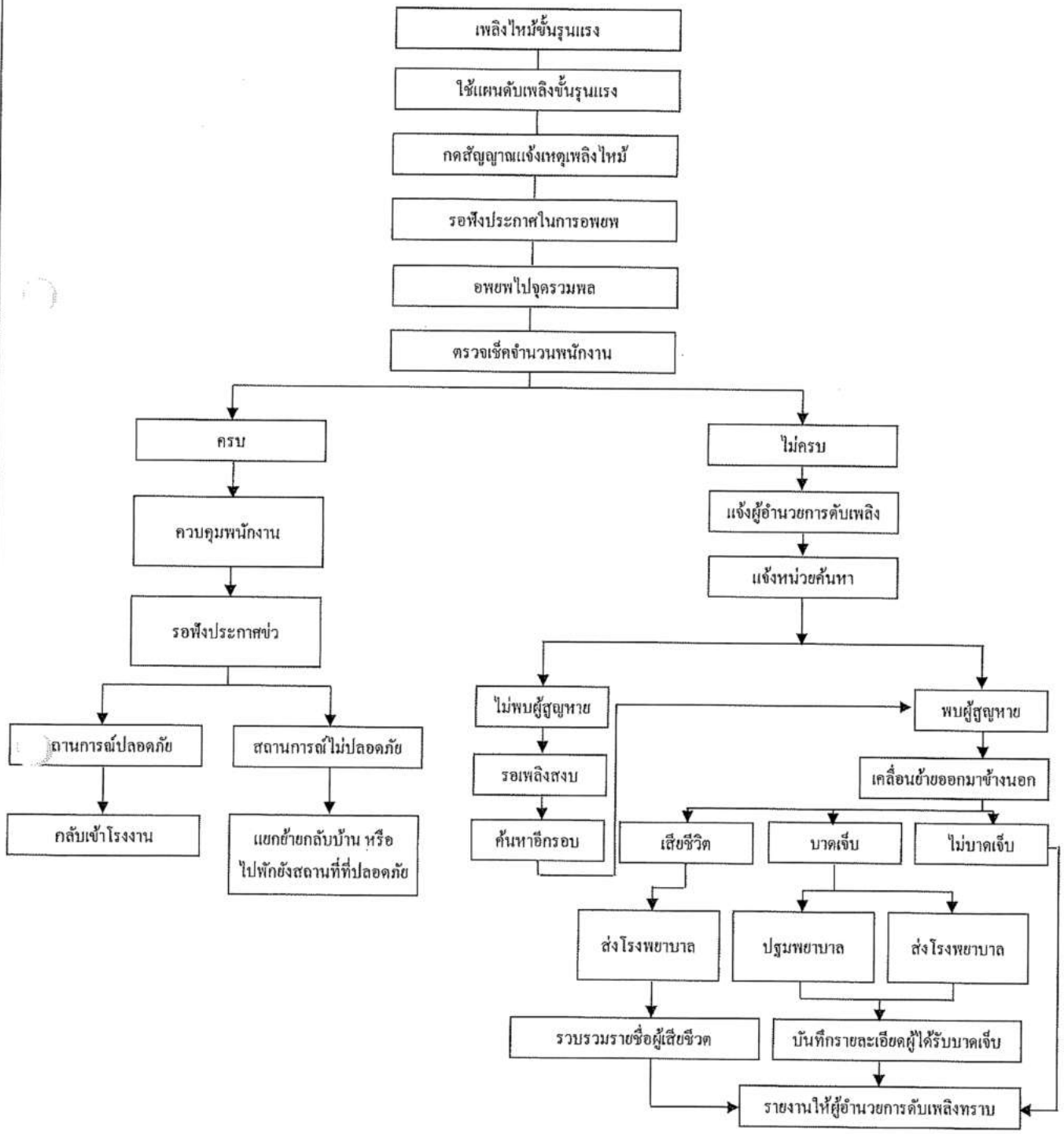
1. สถานีตำรวจปลวกแดง (038) 659101, (038) 659202
2. สถานีตำรวจสุรศักดิ์ (038) 311111 - 2
3. สถานีตำรวจบ่อวิน (038) 346311

อื่น ๆ

1. เหตุด่วน เหตุร้ายแจ้ง 191
2. เกิดเหตุเพลิงไหม้แจ้ง 199

แผนอพยพหนีไฟ

(EVACUATE FIRE PLAN)



6.6 แผนบรรเทาทุกข์และปฏิรูปฟื้นฟู

<u>การบรรเทาทุกข์</u>

ขั้นตอนปฏิบัติของแผนการบรรเทาทุกข์ ประกอบด้วย

1. การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในเรื่องการช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากเหตุเพลิงไหม้
2. การสำรวจความเสียหายและรายงานสถานการณ์ของการเพลิงไหม้
3. การรายงานตัวของของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง
4. การช่วยเหลือและค้นหาผู้เสียชีวิต
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยและเสียชีวิต
6. การประเมินความเสียหาย
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

<u>การปฏิรูปฟื้นฟู</u>

นำรายงานผลการประเมินความเสียหายในเหตุการณ์เพลิงไหม้จากทุกฝ่าย มาทำการวิเคราะห์ เพื่อเร่งดำเนินการปฏิรูปฟื้นฟูให้กลับสู่สภาพเดิมให้เร็วที่สุด แล้วนำเสนอต่อคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โครงการที่รองรับแผนปฏิรูปฟื้นฟู

1. โครงการประชาสัมพันธ์

<u>วัตถุประสงค์</u>

- เพื่อให้พนักงานได้รับทราบถึงสาเหตุของการเกิดอัคคีภัย และความสูญเสียต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากอัคคีภัย
- เพื่อให้พนักงานได้ทราบแนวทางในการป้องกันการเกิดอัคคีภัย

<u>หัวข้อประชาสัมพันธ์</u>

- สาเหตุของการเกิดอัคคีภัย
- แนวทางการป้องกันการเกิดอัคคีภัย
- อื่น ๆ

<u>ผู้รับผิดชอบโครงการ</u> : คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

2. โครงการซ่อมแซมและปรับปรุง

วัตถุประสงค์

- เพื่อซ่อมแซมและปรับปรุงอุปกรณ์ /เครื่องจักร/อาคาร ต่างๆ ให้กลับสู่สภาพเดิมโดยเร็วที่สุด
- เพื่อให้ดำเนินการผลิตได้ตามปกติ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- ฝ่ายบริหาร มีหน้าที่ในการพิจารณาอนุมัติให้ทำการซ่อมแซม อุปกรณ์ /เครื่องจักร/อาคาร ต่างๆ
- แผนกจัดซื้อ มีหน้าที่ในการ ระงับการนำเข้าวัตถุดิบหากอาคารที่จัดเก็บได้รับความเสียหาย หรือสั่งซื้อวัตถุดิบเข้ามาทดแทน และเร่งสั่งซื้อสิ่งของที่จะต้องใช้ในการซ่อมแซม อุปกรณ์ /เครื่องจักร/อาคาร ต่างๆ
- แผนกซ่อมบำรุง มีหน้าที่ในการดำเนินการซ่อมแซมอุปกร์เครื่องจักรต่างๆ ที่ได้รับความเสียหาย
- แผนกวิศวกรรม มีหน้าที่ในการซ่อมแซมเครื่องจักร หรือเครื่องมือที่ได้รับความเสียหาย รวมถึงวางแผนเพื่อเตรียมการให้กระบวนการผลิตดำเนินได้ตามปกติ
- แผนกคุณภาพ มีหน้าที่ในการ คัดเลือกของดี, ของเสีย ที่ได้รับผลกระทบจากการเกิดเพลิงไหม้ มาคัดแยก และเตรียมการผลิตใหม่

3. โครงการสงเคราะห์ผู้ได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิต

วัตถุประสงค์

เพื่อช่วยเหลือพนักงานหรือผู้อื่นที่ได้รับบาดเจ็บ / เสียชีวิต และช่วยเหลือครอบครัวของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- แผนกบุคคล มีหน้าที่ในการรวบรวมรายชื่อพนักงานที่ได้รับบาดเจ็บ เละเสียชีวิต และ ได้รับความเสีย เพื่อพิจารณาให้เงินช่วยเหลือ หรือมอบสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆในการบรรเทาทุกข์
- แผนกบัญชี มีหน้าที่ในการประเมินค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิต รวมถึงค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือครอบครัวของผู้ได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิต

***หมายเหตุ** ลำดับขันตอนในการรายงาน และเหตุการณ์ที่รายงานให้ผู้บริหารระดับ(ชาวญี่ปุ่น) สูงสุดทราบ

ลำดับขั้นตอนรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินรุนแรง

1. **ผู้แจ้งเหตุการณ์ฉุกเฉินรุนแรง**
   พนักงานตำแหน่งสูงสุดที่ทำงานตอนกลางคืน ของแผนกที่เกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินรุนแรงเกิดขึ้น
2. **ผู้รับแจ้งเหตุการณ์ฯ เบื้องต้น แจ้งต่อ**
   1. ผู้จัดการฝ่ายบริหาร : **081 - 5773199**
   2. ผู้ช่วยผู้จัดการฯ Safety : **086 - 3997120**
3. **Interpreter รายงานต่อผู้บริหารสูงสุด**
   1. Interpreter for President : **081-5909003**
4. **ผู้บริหารระดับสูงสุด YSC**
   President : **061-3753757**

เหตุการณ์ที่จะต้องรายงานให้ผู้บริหารสูงสุดทราบ

1. กรณีไฟไหม้
2. กรณีตาย(พนักงานเสียชีวิต)
3. กรณีอุบัติเหตุจากงานที่ต้องส่งโรงพยาบาล
4. ไฟฟ้าดับเกิน 1 ชม.(ไม่สามารถทำการผลิตได้)
5. กรณีเหตุการณแผ่นดินไหว

YAMADA SOMBOON CO.,TLD.

WORK INSTUCTION : วิธีปฏิบัติงาน

การเตรียมการและตอบสนองสภาวะฉุกเฉิน : ไฟฟ้าดับ

Doc. No.	: EWI-EMR-01	ผู้ทบทวน	
Page No.	: 1/1	Wipawan S.	
Revised No.	: 00	ผู้อนุมัติ	
Effective Date :	09/01/2018		

เมื่อเกิดกรณีไฟฟ้าดับ หน่วยงานซ่อมบำรุง ให้รีบดำเนินการตรวจสอบโดยเร่งด่วนว่า เกิดในส่วนรับผิดชอบของใคร โดยให้ตรวจสอบไปที่บริษัท Glow SPP11 เบอร์โทร 038 - 891324 โดยแยกออกเป็น 2 ส่วนรับผิดชอบดังนี้

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
1	การเตรียมพร้อมก่อนเกิดเหตุไฟฟ้าดับ (ช่วงเวลาไฟฟ้ายังไม่ดับ)		
1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ (OK. / NG.)	Maintenance & Safety	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุงและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทำการตรวจสอบระบบไฟฟ้าประจำปี สายไฟ เสาไฟ สายดิน และอื่นๆ *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.2	รายงานอุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด (OK. / NG.)	พนักงานทุกคน	พนักงานทุกคนช่วยกันตรวจสอบอุปกรณ์ สายไฟที่ชำรุด โดยเขียนรายงานส่งให้หัวหน้างาน *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.3	แก้ไขได้ทันที / รายงานต่อผู้บริหารเพื่อทำการแก้ไขต่อไป	ผู้เกี่ยวข้อง	หากตรวจสอบแล้วพบข้อบกพร่องที่แก้ไขเองได้ ให้แก้ไขทันที หากยังแก้ไขไม่ได้ ให้รายงานต่อผู้บริหารเพื่อทำการแก้ไขต่อไป
1.4	จัดทำรายงาน	ผู้เกี่ยวข้อง	จัดทำรายงานและเอกสารการตรวจสอบต่างๆ เพื่อเป็นหลักฐาน และส่งรายงานการตรวจสอบต่อหน่วยงานราชการ
2	ขณะเกิดเหตุไฟฟ้าดับ		

ส่วนที่ 1 เกิดขึ้นในส่วนรับผิดชอบของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ให้ปฏิบัติดังนี้

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
2.1	ประสานงาน Glow	Maintenance	เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง ประสานงานเพื่อให้ตัดกระแสไฟฟ้า ป้องการเกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน
2.2	OFF Breker ตู้ MDB ใหญ่ และตู้ย่อยให้ครบทุกตู้	Maintenance	Off Breker เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อแผงวงจรของเครื่องจักร
2.3	ตรวจสอบอุปกรณ์ของระบบไฟฟ้าโรงงาน	Maintenance	เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุงตรวจสอบอุปกรณ์ของระบบไฟฟ้า เพื่อทราบสาเหตุ และประเมินการแก้ไข
2.4	ดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน ซ่อม/เปลี่ยนอุปกรณ์	Maintenance	เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุงดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน ซ่อม หรือเปลี่ยนอุปกรณ์ที่ชุด
2.5	ON Brecker	Maintenance	จ่ายกระแสไฟเข้าระบบโดยการ ON BRECKER ที่ตู้ MDB ใหญ่ก่อน แล้วค่อย ON BRECKER ที่ตู้ MDB ย่อย โดยการ ON BRECKER แต่ละตัวใช้ระยะเวลาประมาณ 5-10 นาที เพื่อป้องกันกระแสไฟฟ้ากระชาก แล้วทำให้แผงวงจรของเครื่องจักรได้รับความเสียหาย
2.6	จัดทำรายงาน	Maintenance	เพื่อจัดเก็บเป็นข้อมูลหลักฐาน
2.7	รายงานผู้บริหารทราบ		

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
3	ขณะเกิดเหตุไฟฟ้าดับ		

ส่วนที่ 2 เกิดขึ้นในส่วนรับผิดชอบของบริษัท Glow SPP11 ให้ปฏิบัติดังนี้

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
3.1	ประสานงาน Glow เบอร์ 038 - 891324 (Glow / YSC)	Maintenace	เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง ประสานงานเพื่อให้ทราบสาเหตุ และระยะเวลาในการดำเนินการแก้ไข
3.2	ดำเนินการแก้ไข / OFF BRECKER	Maintenace	Off Breker เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อแผงวงจรของเครื่องจักร
3.3	Glow แจ้งจ่ายไฟให้ YSC Glow เบอร์ 038 - 891324 YSC เบอร์ 038 - 891187	Glow & Maintenace	Glow แจ้งดำเนินการเสร็จพร้อมจ่ายกระแสไฟตามปกติ
3.4	ON BRECKER	Maintenance	จ่ายกระแสไฟเข้าระบบโดยการ ON BRECKER ที่ตู้ MDB ใหญ่ก่อน แล้วค่อย ON BRECKER ที่ตู้ MDB ย่อย โดยการ ON BRECKER แต่ละตัวใช้ระยะเวลาประมาณ 5-10 นาที เพื่อป้องกันกระแสไฟฟ้ากระชาก แล้วทำให้แผงวงจรของเครื่องจักรได้รับความเสียหาย
3.5	จัดทำรายงาน	Maintenance	เพื่อจัดเก็บเป็นข้อมูลหลักฐาน
	รายงานผู้บริหารทราบ		

YAMADA SOMBOON CO.,TLD.	WORK INSTUCTION : วิธีปฏิบัติงาน	Doc. No. : EWI-EMR-02	ผู้ทบทวน
		Page No. : 1/1	นิพวรรณ ร.
	การเตรียมการและตอบสนองสภาวะฉุกเฉิน : การเกิดวาตภัย (ลมพายุ)	Revised No. : 00	ผู้อนุมัติ
		Effective Date : 09/01/2018	

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
1.	การเตรียมการก่อนเกิดเหตุ(ช่วงอากาศปกติ)		
1.1	ตรวจสอบระบบไฟฉุกเฉิน ระบบไฟสำรองอื่นๆ (OK / NG)	Maintenance	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง ทำการตรวจสอบระบบไฟฉุกเฉิน และไฟสำรองอื่นๆ อย่างน้อยเดือนละครั้ง *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.2	ตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายในโรงงาน (OK / NG)	Maintenance & Safety	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุงและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทำการตรวจสอบระบบไฟฟ้าประจำปี สายไฟ เสาไฟ สายดิน และอื่นๆ *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.3	ตรวจสอบอาคาร (OK / NG)	Maintenance & Safety	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุงและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทำการตรวจสอบอาคารโดยให้เจ้าหน้าที่ผู้มีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด เข้ามาตรวจสอบ อย่างน้อยปีละครั้ง *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.4	ตรวจสอบพื้นที่รอบโรงงาน (OK / NG)	HRM	เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการตรวจสอบพื้นที่รอบโรงงานทุกวัน โดยตรวจสอบว่ามีเศษไม้ เศษสังกะสี เศษขยะ เศษของมีคมอื่นๆ รวมไปถึงกิ่งไม้ที่แห้งและสิ่งต่างๆที่อาจเป็นอันตรายต่อร่างกาย *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.5	รายงานสิ่งผิดปกติ (OK / NG)	พนักงานทุกคน	พนักงานทุกคนช่วยกันตรวจสอบสิ่งผิดปกติรอบโรงงานที่เกิดขึ้น โดยเขียนรายงานส่งให้หัวหน้างาน *หากพบว่ามีข้อบกพร่องให้รีบทำการแก้ไขทันที
1.6	แก้ไขได้ทันที / รายงานต่อผู้บริหารเพื่อทำการแก้ไขต่อไป	ผู้เกี่ยวข้อง	หากตรวจสอบแล้วพบข้อบกพร่องที่แก้ไขเองได้ ให้แก้ไขทันที หากยังแก้ไขไม่ได้ ให้รายงานต่อผู้บริหารเพื่อทำการแก้ไขต่อไป
1.7	จัดทำรายงาน	ผู้เกี่ยวข้อง	จัดทำรายงานและเอกสารการตรวจสอบต่างๆ เพื่อเป็นหลักฐาน และส่งรายงานการตรวจสอบต่อหน่วยงานราชการ
2.	การเตรียมการณ์ก่อนเกิดเหตุ(ช่วงเกิดมรสุม)		
2.1	ตรวจสอบข้อมูล รวมทั้งข่าวเตือนภัย	Safety	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทำการตรวจสอบข้อมูล รวมทั้งข่าวเตือนภัยจากกรมอุตุนิยมวิทยา หน่วยงานราชการและ SEP เป็นประจำทุกสัปดาห์โดยทาง www.tmd.go.th
2.2	มีการยืนยันการเกิดเหตุ	Safety	หากมีการยืนยันการเกิดเหตุที่แน่นอนแล้วจากกรมอุตุนิยมวิทยา หน่วยงานราชการ หรือ SEP ให้ทางเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยแจ้งต่อผู้บริหาร
2.3	ประกาศหยุดการทำงานและกระบวนการผลิต	ผู้บริหาร	ผู้บริหารประกาศหยุดการทำงานและกระบวนการผลิต จนกว่าจะได้รับการยืนยันว่าสภาพอากาศปกติ ต่อพนักงานและลูกค้า
2.4	ให้พนักงานเดินทางกลับบ้าน	พนักงาน	แจ้งวิธีปฏิบัติเมื่อมีพายุเกิดขึ้นให้แก่พนักงาน พนักงานเดินทางกลับบ้านและกลับมาทำงานอีกครั้งตามกำหนดการในประกาศ
3.	ขณะเกิดเหตุ		
3.1	ประกาศให้พนักงานเข้ามาอยู่ภายในบริษัท	Safety	หากไม่สามารถประกาศให้พนักงานกลับบ้านได้ทันการณ์ หรือได้รับการแจ้งเตือนที่ล่าช้า ให้ประกาศให้พนักงานทุกคนเข้ามาอยู่ในบริเวณโรงงาน
3.2	ปิดเครื่องจักร ปิดประตู-หน้าต่างทุกบาน	หัวหน้างาน	หัวหน้างานแต่ละแผนกดำเนินการปิดเครื่องจักรทั้งหมด ปิดประตูและหน้าต่างทุกบาน

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
3.	ขณะเกิดเหตุ(ต่อ)		
3.3	จัดเก็บอุปกรณ์ และเอกสารต่างๆ ให้เรียบร้อย	หัวหน้างาน	-หัวหน้างานจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ และของมีคมไว้ในตู้ปิดคลุมถังเศษเหล็กทั้งหมดด้วยผ้าใบหรือฝาปิด ให้เรียบร้อยเพื่อป้องกันการปลิวเมื่อพายุพัดเข้ามา -เก็บเอกสารสำคัญไว้ในตู้เก็บเอกสาร
3.4	เตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและ	HRM	-หน่วยปฐมพยาบาลจัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รวมถึงอุปกรณ์มัธรีพ เช่น เทียน ไฟเช็ด ไฟฉาย ถ่านไฟฉาย อาหารแห้ง เป็นต้น
3.5	เรียกรวมพลที่บริเวณพื้นที่	พนักงานทุกคน	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเรียกพนักงานรวมพลที่บริเวณพื้นที่ออกกำลังกายตอนเช้า โดยแยกทีมปฏิบัติการออกมา (ทีมปฏิบัติการอ้างอิงตามผู้รับผิดชอบในตำแหน่งต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้) ได้แก่ 1.ผู้อำนวยการ 2.ฝ่ายพนักงาน 3. ฝ่ายพยาบาล 4. ฝ่ายสื่อสารประสานงาน
3.6	ตรวจสอบจำนวนพนักงาน (ครบ / ไม่ครบ)	หัวหน้างาน	หัวหน้างานทำการตรวจสอบจำนวนพนักงาน
3.7	ทีมค้นหาออกตามหาพนักงาน	ทีมช่วยชีวิต	หากพนักงานหายไป ให้ทีมค้นหาทำการค้นหาทัน
3.8	รายงานต่อผู้อำนวยการ	ทีมช่วยชีวิต	รายงานยอดพนักงานทั้งหมดต่อผู้อำนวยการ รวมถึงยอดผู้สูญหาย และยอดผู้บาดเจ็บ
3.10	ฟังข่าวจากวิทยุเพื่อรอการยืนยันพายุสงบ	Safety	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ติดตามฟังข่าวสารจากวิทยุ เพื่อรอการยืนยันพายุสงบ
3.11	ผู้อำนวยการประกาศเข้าสู่สถานการณ์ปกติ	ผู้อำนวยการ	หลังจากได้รับการยืนยันพายุสงบแล้ว ให้ผู้อำนวยการประกาศเข้าสู่สถานการณ์ปกติ
4.	การจัดการหลังเกิดเหตุ		
4.1	ตรวจสอบจำนวนพนักงาน	หัวหน้างาน	หลังจากที่ผู้อำนวยการประกาศเข้าสู่สภาวะปกติแล้ว ให้หัวหน้างานตรวจสอบจำนวนพนักงานอีกครั้งและรายงานจำนวนผู้บาดเจ็บด้วย
4.2	ส่งผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลและขอความช่วยเหลือจาก	ฝ่ายเคลื่อนย้าย Safety	ฝ่ายเคลื่อนย้ายนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลทันที(หากทำได้) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกทันที ที่เหตุการณ์สงบ
4.3	ผู้จัดการทุกหน่วยงานสำรวจความเสียหายรอบโรงงาน	ผู้จัดการทุกแผนก	ผู้จัดการทุกแผนกสำรวจความเสียหายรอบโรงงาน
4,4	เก็บกวาดเศษรอบโรงงานและภายในโรงงาน	พนักงานทุกคน	พนักงานทุกคนช่วยกันเก็บกวาดบริเวณโดยรอบโรงงานและภายในโรงงาน
4.5	ประชุมสรุปความเสียหาย	ระดับบริหาร	ระดับบริหารประชุมสรุปความเสียหายที่เกิดขึ้น เพื่อทำการแก้ไขต่อไป

YAMADA SOMBOON CO.,TLD.

WORK INSTUCTION : วิธีปฏิบัติงาน

การเตรียมการและตอบสนองสภาวะฉุกเฉิน : การเกิดอุทกภัย (น้ำท่วม)

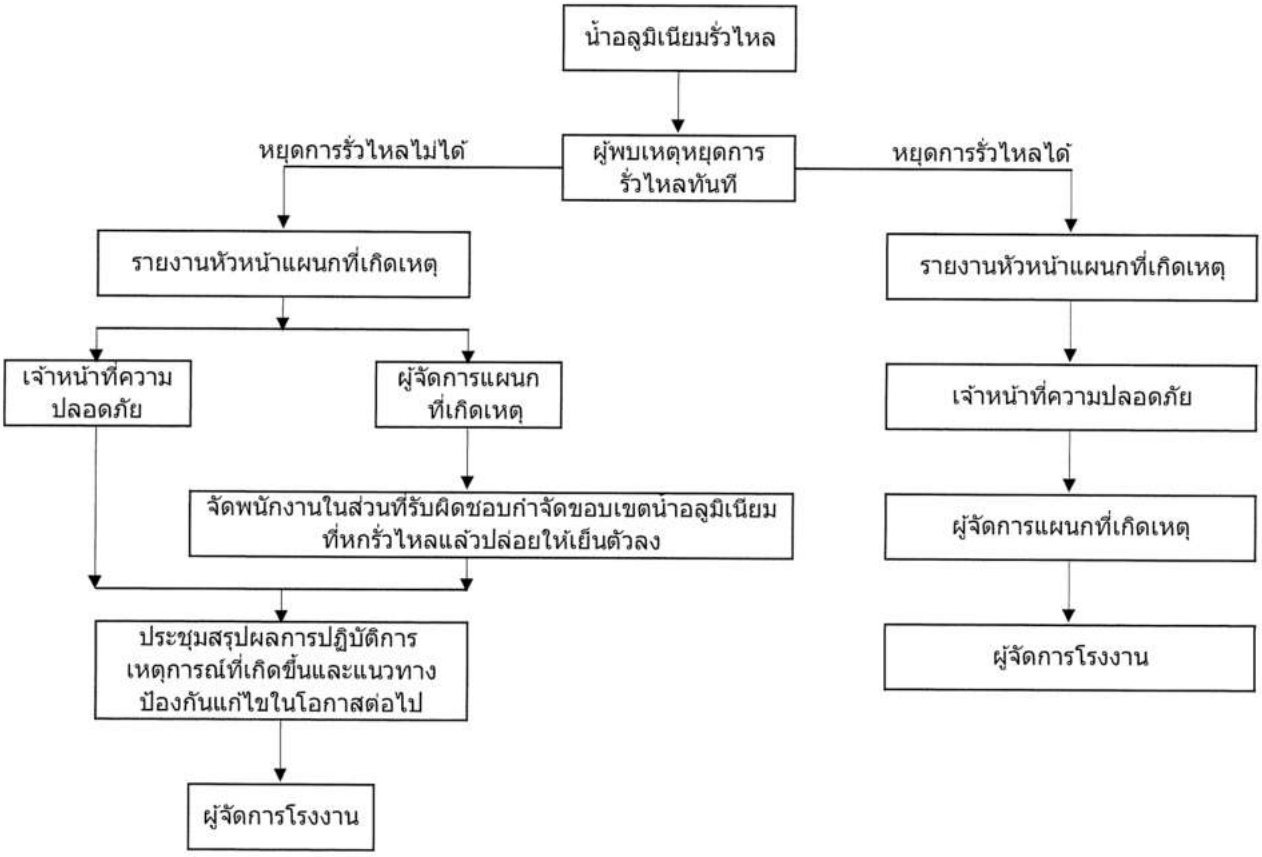
Doc. No. : EWI-EMR-03	ผู้ทบทวน
Page No. : 1/1	Wipawan S.
Revised No. : 00	ผู้อนุมัติ
Effective Date : 09/01/2018	[illegible]

ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
1	การเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดน้ำท่วม		
1.1	ตรวจสอบข้อมูล รวมทั้งข่าวเตือนภัย	Safety Staff	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทำการตรวจสอบข่าวสารและข่าวเตือนภัยจากกรมอุตุนิยมวิทยา หน่วยงานราชการ และ SEP เป็นประจำทุกสัปดาห์โดยทาง www.tmd.go.th
1.3	สื่อสาร	Safety Staff	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทำการสื่อสารข้อมูลที่ได้รับต่อผู้บริหารและพนักงาน
1.4	ตรวจสอบระบบระบายน้ำและระบบไฟฟ้า	Maintenance	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุงทำการตรวจสอบระบบการระบายน้ำที่รางระบายน้ำฝนและระบบท่อน้ำภายในพื้นที่โรงงานและรอบนอกโรงงานว่ามีการอุดตันหรือไม่ และเครื่องสูบน้ำกรณีฉุกเฉิน -ตรวจสอบระบบไฟฟ้า รวมถึงอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ
1.5	จัดเตรียมกระสอบทราย	GA Staff	เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการจัดเตรียมกระสอบทราย
1.6	จัดเก็บสิ่งของที่อาจจะลอยไปกับน้ำ	GA Staff	เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการตรวจสอบพื้นที่รอบโรงงานและจัดเก็บสิ่งของที่อาจลอยไปกับน้ำ
1.7	เตรียมอาหารและอุปกรณ์ยังชีพ	GA Staff	เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการจัดเตรียมอาหารและอุปกรณ์ยังชีพที่จำเป็นกรณีได้รับข่าวเตือนภัยจากหน่วยงานภายนอก เพื่อสำรองไว้หากการจราจรถูกตัดขาด

ลำดับที่	การปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
2	การปฏิบัติขณะเกิดน้ำท่วม		
2.1	แจ้งสถานการณ์ปริมาณน้ำต่อผู้บริหาร	Safety Staff	เมื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานได้รับข้อมูลสถานการณ์ปริมาณน้ำให้รายงานต่อผู้บริหารเพื่อดำเนินการตอบสนองสถานการณ์ดังกล่าว
2.2	ประกาศสภาวะฉุกเฉิน	ผู้บริหาร	ผู้บริหารประกาศสภาวะฉุกเฉินให้พนักงานทุกคนเข้ามาภายในบริเวณโรงงานโดยมารวมตัวกันที่ชั้นบน หรือหากพิจารณาแล้วสามารถให้พนักงานกลับบ้านได้ให้ประกาศทันที
2.3	ให้พนักงานกลับบ้าน / ให้พนักงานอพยพเข้ามาในโรงงาน (บริเวณโรงอาหาร)		
2.4	วางกระสอบทรายรอบโรงงาน	GA Staff	เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการนำกระสอบทรายปิดกั้นบริเวณทางน้ำที่จะสามารถเข้าในพื้นที่โรงงานก่อนที่น้ำจะเข้ามาในบริเวณโรงงาน
2.5	ตรวจสอบรางระบายน้ำฝนและระบบท่อน้ำ	Safety Staff & Maintenance	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและเจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง ตรวจสอบระบบระบายน้ำ โดยทำให้เกิดการระบายน้ำที่สะดวกและรวดเร็ว
2.6	ปิดเครื่องจักร	Maintenance & Production	หัวหน้างานดำเนินการปิดระบบไฟฟ้าของเครื่องจักรเพื่อป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร ป้องกันน้ำไหลเข้าตาหลอดอะลูมิเนียมโดยใช้กระสอบทรายกั้นน้ำรอบเครื่อง
2.7	ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก	Safety Staff	ในกรณีปริมาณน้ำที่ท่วมมีแนวโน้มจะสูงขึ้นเรื่อยๆ ให้ขอความช่วยเหลือไปยังหน่วยบรรเทาสาธารณภัยของ อบต. อำเภอ และจังหวัด

ลำดับที่	การปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด
3	การปฏิบัติเมื่อน้ำลดระดับเข้าสู่สถานการณ์ปกติ		
3.1	ตรวจสอบความเสียหายที่เกิดขึ้น	ผู้จัดการ	ผู้จัดการทุกหน่วยงานสำรวจความเสียหายรอบโรงงาน
3.2	ทำความสะอาดเครื่องจักรและบริเวณพื้นที่โรงงาน	พนักงานทุกคน	พนักงานทุกคนช่วยกันเก็บกวาดรอบโรงงานและทำความสะอาดเครื่องจักร
3.3	ประชุมสรุปความเสียหาย	ผู้บริหารระดับ Asst. MGR up	ระดับบริหารประชุมสรุปความเสียหายและดำเนินการแก้ไขต่อไป

แผนฉุกเฉิน กรณีน้ำอลูมิเนียมรั่วไหล



ภาคผนวก 5ข

เอกสารการตรวจสอบบำรุงรักษาเชิงป้องกันของเครื่องจักร

Dust Collector System Check Sheet

Month : December **Year** 2022

Approvel	Checked	Issued
[redacted]		

ITEM	DESCRIPTION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Remark
1	**การตรวจสอบสภาพโดยรวม (General Visual Check)**																																
	1.1 สภาพโดยรวมทั่วไป	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	1.2 สภาพสี และความสะอาด	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	1.3 สภาพจุดจับยึด Bolts และ Nuts	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	1.4 สภาพ Seal, ซิลิโคน และปะเก็น	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	1.5 สภาพจารบีในส่วนที่ต้องการหล่อลื่น	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	1.6 สภาพ อื่นๆ	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
2	**การตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ, ระบบท่อดัก (System Visual Check)**																																
	2.1 สภาพท่อดักทางเข้า / ท่อดักทางออก	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	2.2 สภาพสีโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	2.3 สภาพบันได, ทางเดิน, ราวกันตก	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	2.4 สภาพเหล็กซับพอร์ท Support	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	2.5 สภาพอื่นๆ	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
3	**การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆ ของตัวระบบบำบัดฯ (Equipment Visual Check)**																																
	3.1 สภาพเพ้าวาล์ว (Pulse valve)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.2 สภาพเกจวัด (Diff. gauge)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.3 สภาพเกจปรับวัด (Regulator)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.4 สภาพโซลินอยด์ (Solinoid valve)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.5 สภาพมอเตอร์ เสียงดัง / อุณหภูมิสูง (Motor)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.6 สภาพถุงกรองฝุ่น อุดตัน / รั่ว (Filter bag)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.7 สภาพสายพาน / พูเล่ (Blet / Pulley)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.8 สภาพพัดลม (Blower / Fan)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.9 สภาพระบบไฟฟ้า / ระบบควบคุม (Electrical)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	3.10 สภาพอื่นๆ (Miscellenous)	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓									
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	STOP	STOP	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	STOP	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	STOP	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	Pkamrad	STOP	STOP	STOP	STOP	STOP	STOP	STOP	STOP	

Remark : ✓ = OK

X = NG

Approvel	Checked	Issued
[redacted]		

Dust Collector System Check Sheet

Month : November **Year** 2020

ITEM	DESCRIPTION	DATE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Remark
1	**การตรวจสอบสภาพโดยรวม (General Visual Check)**																																
	1.1 สภาพโดยรวมทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	1.2 สภาพสี และความสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	1.3 สภาพจุดจับยึด Bolts และ Nuts	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	1.4 สภาพ Seal, ซิลิโคน และปะเก็น	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	1.5 สภาพจารบีในส่วนที่ต้องการหล่อลื่น	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	1.6 สภาพ อื่นๆ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
2	**การตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ, ระบบท่อดัก (System Visual Check)**																																
	2.1 สภาพท่อดักทางเข้า / ท่อดักทางออก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	2.2 สภาพสีโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	2.3 สภาพบันได, ทางเดิน, ราวกันตก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	2.4 สภาพเหล็กซับพอร์ท Support	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	2.5 สภาพอื่นๆ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
3	**การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆ ของตัวระบบบำบัดฯ (Equipment Visual Check)**																																
	3.1 สภาพเพ้าวาล์ว (Pulse valve)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.2 สภาพเกจวัด (Diff. gauge)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.3 สภาพเกจปรับวัด (Regulator)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.4 สภาพโซลินอยด์ (Solinoid valve)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.5 สภาพมอเตอร์ เสียงดัง / อุณหภูมิสูง (Motor)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.6 สภาพถุงกรองฝุ่น อุดตัน / รั่ว (Filter bag)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.7 สภาพสายพาน / พูเล่ (Blet / Pulley)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.8 สภาพพัดลม (Blower / Fan)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.9 สภาพระบบไฟฟ้า / ระบบควบคุม (Electrical)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	3.10 สภาพอื่นๆ (Miscellenous)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	STOP	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	STOP	STOP	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	STOP	STOP	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad	STOP	STOP	Pkanwad	Pkanwad	Pkanwad		

Remark : ✓ = OK

X = NG

Approvel	Checked	Issued
[redacted]		

Dust Collector System Check Sheet

Month : October **Year** 2022

ITEM	DESCRIPTION	DATE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Remark
1	**การตรวจสอบสภาพโดยรวม (General Visual Check)**																																
	1.1 สภาพโดยรวมทั่วไป			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	1.2 สภาพสี และความสะอาด			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	1.3 สภาพจุดจับยึด Bolts และ Nuts			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	1.4 สภาพ Seal, ซิลิโคน และปะเก็น			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	1.5 สภาพจารบีในส่วนที่ต้องการหล่อลื่น			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	1.6 สภาพ อื่นๆ			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
2	**การตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ, ระบบท่อดัก (System Visual Check)**																																
	2.1 สภาพท่อดักทางเข้า / ท่อดักทางออก			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	2.2 สภาพสีโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	2.3 สภาพบันได, ทางเดิน, ราวกันตก			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	2.4 สภาพเหล็กซับพอร์ท Support			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	2.5 สภาพอื่นๆ			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
3	**การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆ ของตัวระบบบำบัดฯ (Equipment Visual Check)**																																
	3.1 สภาพเฟ้าวาล์ว (Pulse valve)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.2 สภาพเกจวัด (Diff. gauge)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.3 สภาพเกจปรับวัด (Regulator)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.4 สภาพโซลินอยด์ (Solinoid valve)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.5 สภาพมอเตอร์ เสียงดัง / อุณหภูมิสูง (Motor)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.6 สภาพถุงกรองฝุ่น อุดตัน / รั่ว (Filter bag)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.7 สภาพสายพาน / พูเล่ (Blet / Pulley)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.8 สภาพพัดลม (Blower / Fan)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.9 สภาพระบบไฟฟ้า / ระบบควบคุม (Electrical)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	3.10 สภาพอื่นๆ (Miscellenous)			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	STOP	STOP	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	STOP	[signature]	[signature]	[signature]	STOP	STOP	STOP	STOP	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	STOP	STOP	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	STOP	[signature]	

Remark : ✓ = OK

X = NG

Approvel	Checked	Issued
[redacted]		

Dust Collector System Check Sheet

Month : September **Year** 2022

ITEM	DESCRIPTION	DATE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Remark
1	**การตรวจสอบสภาพโดยรวม (General Visual Check)**																																
	1.1 สภาพโดยรวมทั่วไป	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	1.2 สภาพสี และความสะอาด	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	1.3 สภาพจุดจับยึด Bolts และ Nuts	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	1.4 สภาพ Seal, ซิลิโคน และปะเก็น	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	1.5 สภาพจารบีในส่วนที่ต้องการหล่อลื่น	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	1.6 สภาพ อื่นๆ	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
2	**การตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ, ระบบท่อดัก (System Visual Check)**																																
	2.1 สภาพท่อดักทางเข้า / ท่อดักทางออก	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	2.2 สภาพสีโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	2.3 สภาพบันได, ทางเดิน, ราวกันตก	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	2.4 สภาพเหล็กขับพอร์ท Support	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	2.5 สภาพอื่นๆ	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
3	**การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆ ของตัวระบบบำบัดฯ (Equipment Visual Check)**																																
	3.1 สภาพเฟ้าวาล์ว (Pulse valve)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.2 สภาพเกจวัด (Diff. gauge)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.3 สภาพเกจปรับวัด (Regulator)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.4 สภาพโซลินอยด์ (Solinoid valve)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.5 สภาพมอเตอร์ เสียงดัง / อุณหภูมิสูง (Motor)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.6 สภาพถุงกรองฝุ่น อุดตัน / รั่ว (Filter bag)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.7 สภาพสายพาน / พูเล่ (Blet / Pulley)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.8 สภาพพัดลม (Blower / Fan)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.9 สภาพระบบไฟฟ้า / ระบบควบคุม (Electrical)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	3.10 สภาพอื่นๆ (Miscellenous)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]	[illegible]	STOP	STOP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	STOP	STOP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	STOP	STOP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	STOP	STOP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Remark : ✓ = OK

X = NG

Approvel	Checked	Issued
[redacted]		

Dust Collector System Check Sheet

Month : August **Year** 2022

ITEM	DESCRIPTION	DATE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Remark
1	**การตรวจสอบสภาพโดยรวม (General Visual Check)**																																
	1.1 สภาพโดยรวมทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	1.2 สภาพสี และความสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	1.3 สภาพจุดจับยึด Bolts และ Nuts	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	1.4 สภาพ Seal, ซิลิโคน และปะเก็น	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	1.5 สภาพจารบีในส่วนที่ต้องการหล่อลื่น	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	1.6 สภาพ อื่นๆ	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	**การตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ, ระบบท่อดัก (System Visual Check)**																																
	2.1 สภาพท่อดักทางเข้า / ท่อดักทางออก	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	2.2 สภาพสีโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	2.3 สภาพบันได, ทางเดิน, ราวกันตก	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	2.4 สภาพเหล็กซับพอร์ท Support	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	2.5 สภาพอื่นๆ	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	**การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆ ของตัวระบบบำบัดฯ (Equipment Visual Check)**																																
	3.1 สภาพเพ้าวาล์ว (Pulse valve)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.2 สภาพเกจวัด (Diff. gauge)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.3 สภาพเกจปรับวัด (Regulator)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.4 สภาพโซลินอยด์ (Solinoid valve)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.5 สภาพมอเตอร์ เสียงดัง / อุณหภูมิสูง (Motor)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.6 สภาพถุงกรองฝุ่น อุดตัน / รั่ว (Filter bag)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.7 สภาพสายพาน / พูเล่ (Blet / Pulley)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.8 สภาพพัดลม (Blower / Fan)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.9 สภาพระบบไฟฟ้า / ระบบควบคุม (Electrical)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	3.10 สภาพอื่นๆ (Miscellenous)	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	STOP	STOP	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	STOP	STOP	STOP	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	STOP	STOP	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	STOP	STOP	Pkanrad	Pkanrad	Pkanrad	

Remark : ✓ = OK

X = NG

Approvel	Checked	Issued
[redacted]		

Dust Collector System Check Sheet

Month : July **Year** 2022

ITEM	DESCRIPTION	DATE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Remark
1	**การตรวจสอบสภาพโดยรวม (General Visual Check)**																																
	1.1 สภาพโดยรวมทั่วไป	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	1.2 สภาพสี และความสะอาด	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	1.3 สภาพจุดจับยึด Bolts และ Nuts	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	1.4 สภาพ Seal, ซิลิโคน และปะเก็น	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	1.5 สภาพจารบีในส่วนที่ต้องการหล่อลื่น	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	1.6 สภาพ อื่นๆ	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
2	**การตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ, ระบบท่อดัก (System Visual Check)**																																
	2.1 สภาพท่อดักทางเข้า / ท่อดักทางออก	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	2.2 สภาพสีโครงสร้างตัวระบบบำบัดฯ	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	2.3 สภาพบันได, ทางเดิน, ราวกันตก	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	2.4 สภาพเหล็กซับพอร์ท Support	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	2.5 สภาพอื่นๆ	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
3	**การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ต่างๆ ของตัวระบบบำบัดฯ (Equipment Visual Check)**																																
	3.1 สภาพเพ้าวาล์ว (Pulse valve)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.2 สภาพเกจวัด (Diff. gauge)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.3 สภาพเกจปรับวัด (Regulator)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.4 สภาพโซลินอยด์ (Solinoid valve)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.5 สภาพมอเตอร์ เสียงดัง / อุณหภูมิสูง (Motor)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.6 สภาพถุงกรองฝุ่น อุดตัน / รั่ว (Filter bag)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.7 สภาพสายพาน / พูเล่ (Blet / Pulley)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.8 สภาพพัดลม (Blower / Fan)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.9 สภาพระบบไฟฟ้า / ระบบควบคุม (Electrical)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	3.10 สภาพอื่นๆ (Miscellenous)	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	Pakamad	Pakamad	STOP	Pakamad	Pakamad	Pakamad	Pakamad	Pakamad	STOP	STOP	Pakamad	Pakamad	Pakamad	Pakamad	STOP	STOP	STOP	Pakamad	Pakamad	Pakamad	Pakamad	Pakamad	STOP	STOP	Pakamad	Pakamad	Pakamad	Pakamad	STOP	Pakamad	STOP	

Remark : ✓ = OK

X = NG

ภาคผนวก 6ข

เอกสารคำขอขึ้นทะเบียนบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อม

ที่ อก ๐๓๑๓/ ๕๘๘๒

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

เรียน ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๐๕๖๗ ลงรับวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านแจ้งการเปลี่ยนแปลงบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ของ บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๙๑๐๖๐๐๐๐๒๒๕๓๘๗ (ข ๓-๗๗(๒)-๒/๓๘ รย) ประกอบกิจการผลิตชิ้นส่วนอุปกรณ์รถยนต์และรถจักรยานยนต์ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๖๐/๔ หมู่ที่ ๓ ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง โทรศัพท์ ๐ ๓๘๘๙ ๑๑๘๗-๙

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน และให้ท่านยื่นคำขอแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานครั้งต่อไป ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ดังนี้

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม	นายนฤชา แสนศรี

ลำดับ	ผู้ควบคุมระบบบำบัด	เลขทะเบียน	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑	[redacted]	[redacted]	✓	✓	✓

ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑	[redacted]	✓		
๒			✓	
๓				✓

หมายเหตุ ๑. การแจ้งการมี/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ต้องส่งหนังสือฉบับนี้ด้วย
๒. ยกเลิกหนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ที่ อก ๐๓๑๓/๗๖๔๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

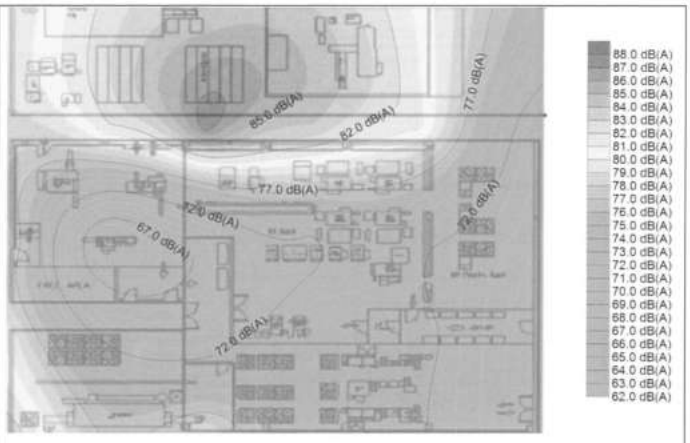
[redacted]

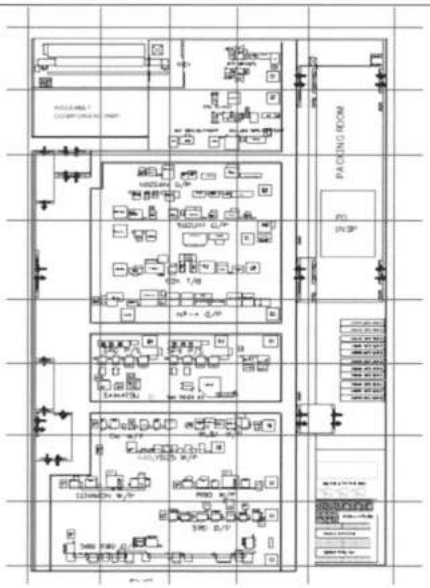
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

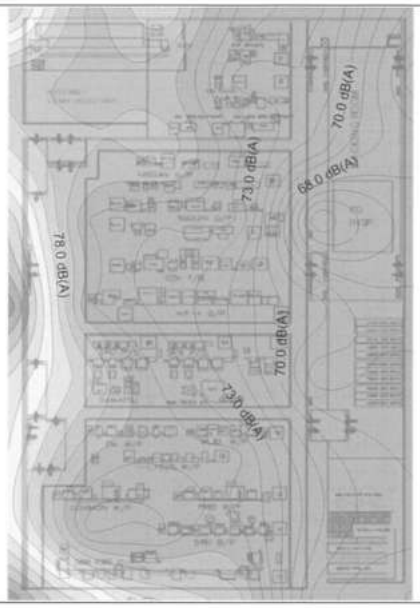
กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๕
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๙๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th

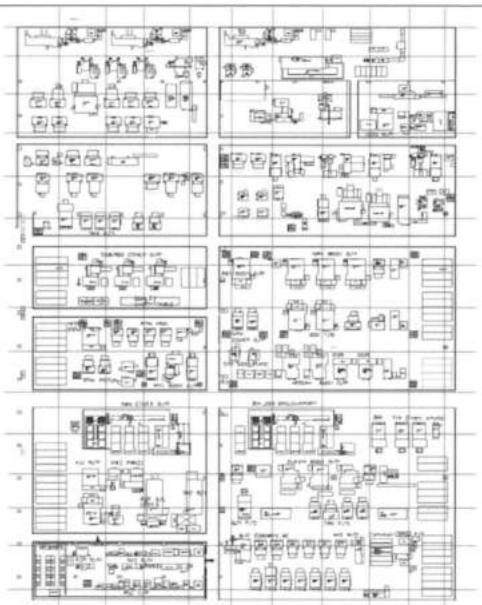
ภาคผนวก 7ข

Noise Contour Map

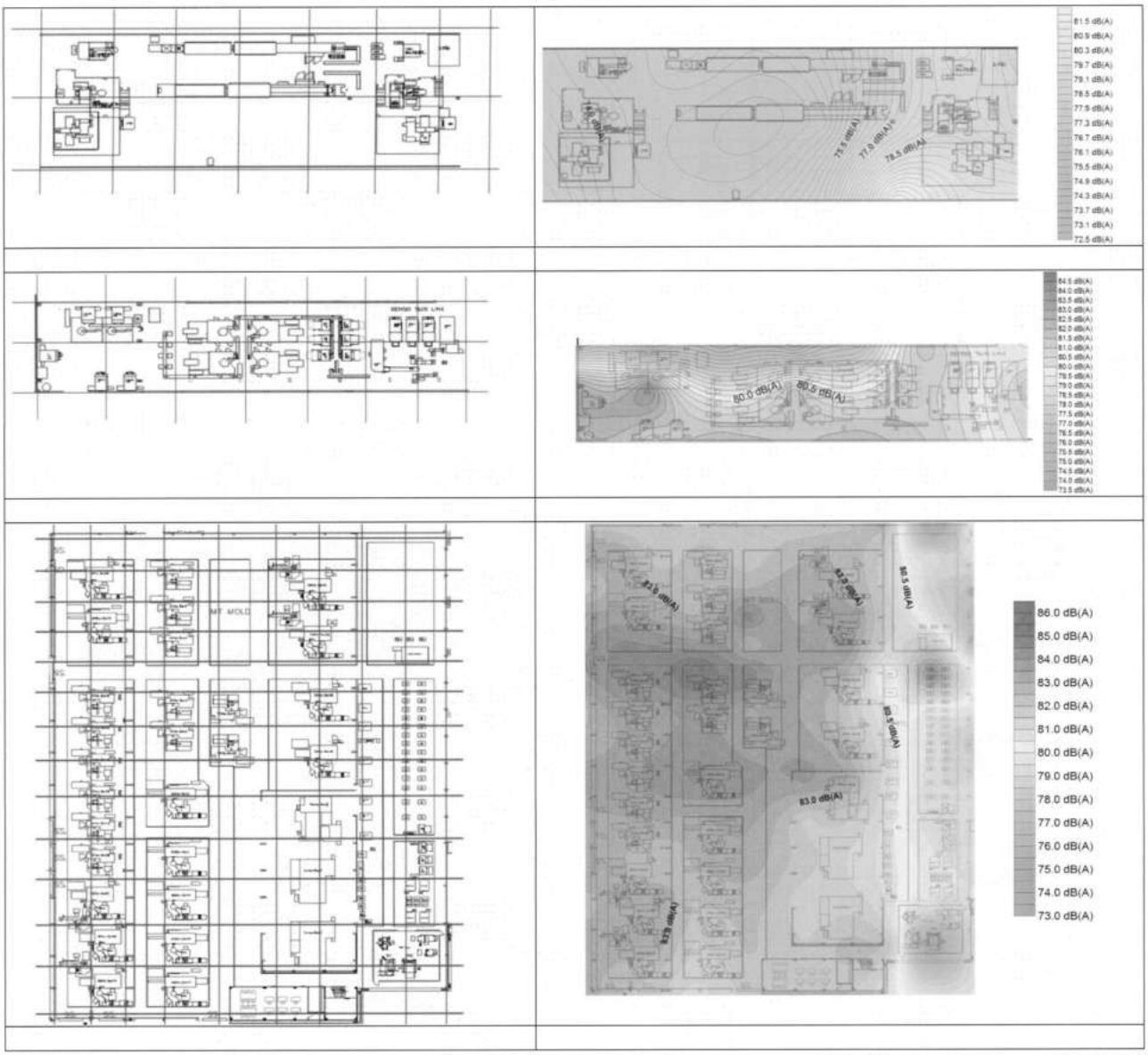

85.0 dB(A)
82.0 dB(A)
77.0 dB(A)
77.0 dB(A)
72.0 dB(A)
67.0 dB(A)
72.0 dB(A)
88.0 dB(A)
87.0 dB(A)
86.0 dB(A)
85.0 dB(A)
84.0 dB(A)
83.0 dB(A)
82.0 dB(A)
81.0 dB(A)
80.0 dB(A)
79.0 dB(A)
78.0 dB(A)
77.0 dB(A)
76.0 dB(A)
75.0 dB(A)
74.0 dB(A)
73.0 dB(A)
72.0 dB(A)
71.0 dB(A)
70.0 dB(A)
69.0 dB(A)
68.0 dB(A)
67.0 dB(A)
66.0 dB(A)
65.0 dB(A)
64.0 dB(A)
63.0 dB(A)
62.0 dB(A)


PACKING ROOM


70.0 dB(A)
73.0 dB(A)
68.0 dB(A)
78.0 dB(A)
70.0 dB(A)
73.0 dB(A)
85.0 dB(A)
83.0 dB(A)
81.0 dB(A)
79.0 dB(A)
77.0 dB(A)
75.0 dB(A)
73.0 dB(A)
71.0 dB(A)
69.0 dB(A)
67.0 dB(A)
65.0 dB(A)
63.0 dB(A)




80.5 dB(A)
80.5 dB(A)
80.5 dB(A)
83.0 dB(A)
85.5 dB(A)
88.0 dB(A)
87.0 dB(A)
86.0 dB(A)
85.0 dB(A)
84.0 dB(A)
83.0 dB(A)
82.0 dB(A)
81.0 dB(A)
80.0 dB(A)
79.0 dB(A)
78.0 dB(A)
77.0 dB(A)
76.0 dB(A)
75.0 dB(A)
74.0 dB(A)
73.0 dB(A)


81.5 dB(A)
80.9 dB(A)
80.3 dB(A)
79.7 dB(A)
79.1 dB(A)
78.5 dB(A)
77.9 dB(A)
77.3 dB(A)
76.7 dB(A)
76.1 dB(A)
75.5 dB(A)
74.9 dB(A)
74.3 dB(A)
73.7 dB(A)
73.1 dB(A)
72.5 dB(A)
80.0 dB(A)
80.5 dB(A)
MY MOLD
86.0 dB(A)
85.0 dB(A)
84.0 dB(A)
83.0 dB(A)
82.0 dB(A)
81.0 dB(A)
80.0 dB(A)
79.0 dB(A)
78.0 dB(A)
77.0 dB(A)
76.0 dB(A)
75.0 dB(A)
74.0 dB(A)
73.0 dB(A)

ภาคผนวก 8ข

โครงการอนุรักษ์การได้ยิน

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

ประกาศนโยบายการอนุรักษ์การได้ยิน

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้ให้ความสำคัญกับเรื่องความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และมุ่งมั่นที่จะให้พนักงานปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดังและมีระดับเสียงตั้งแต่ 85 dB(A) ขึ้นไป ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของพนักงาน ดังนั้น บริษัทฯ จึงเห็นชอบให้มีการดำเนินโครงการอนุรักษ์การได้ยิน โดย

1. บริษัทฯ มุ่งมั่นที่จะให้มีการเฝ้าระวังเสียงดังในพื้นที่ปฏิบัติงานที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดัง
2. บริษัทฯ จะจัดให้มีการตรวจวัดระดับเสียงในพื้นที่ปฏิบัติงานที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดังอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
3. บริษัทฯ จะจัดให้มีการตรวจสมรรถภาพการได้ยินให้กับพนักงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ปฏิบัติงานที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดังอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
4. บริษัทฯ จะหามาตรการป้องกันไม่ให้พนักงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ปฏิบัติงานที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดัง มีสมรรถภาพการได้ยินเสื่อมลงไปกว่าเดิม
5. บริษัทฯ จะประกาศผลการตรวจวัดระดับเสียงในพื้นที่ปฏิบัติงานที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดังให้พนักงานได้ทราบโดยทั่วกัน
6. บริษัทฯ จะจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและสามารถลดระดับเสียงดังที่พนักงานสัมผัสให้ลดลงน้อยกว่า 85 dB(A)
7. บริษัทฯ จะจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีแหล่งกำเนิดเสียงดัง เกี่ยวกับ
   - โครงการอนุรักษ์การได้ยิน
   - ความสำคัญของการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน
   - อันตรายของเสียงดังและการควบคุมป้องกัน
   - การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
8. บริษัทฯ กำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

   8.1 ผู้จัดการแผนกและหัวหน้างาน มีหน้าที่
   - กำกับดูแลพนักงานให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เสียงดังเกิน 85 dB(A)
   - ติดประกาศผลการตรวจวัดระดับเสียงในพื้นที่ที่มีเสียงดังเกิน 85 dB(A) เพื่อให้พนักงานทุกคนได้รับทราบ

   8.2 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่
   - สำรวจและตรวจวัดระดับเสียงในพื้นที่การทำงาน
   - จัดให้มีการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของพนักงานที่ทำงานในพื้นที่เสียงดังเกิน 85 dB(A)
   - จัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมให้แก่พนักงาน ที่สัมผัสเสียงดังเกิน 85 dB(A)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2562

[redacted]

ประธานบริษัทฯ

ภาคผนวก 9ข

ใบเสร็จสูบตะกอน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3742

วันที่ 1 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สุ่มหัวเสี้ย (ลังเครื่อง)		
M/C	631, 571, 716		
	M/C - 1		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3743

วันที่ 2 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สุ่มหัวเสี้ย (ลังเครื่อง)		
	M/C 2 # 196 534 434 536		
	M/C 534 / 492 585, 252 447 549		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3744

วันที่ 2 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สุ่มหัวเสี้ย (ลังเครื่อง)		
	M/C 2 # 581, 528		
	530, 737, 279		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3521

วันที่ 6 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 7/41 ม.6 ต.พลมรรคา อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี
ต.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สุ่มหัวเสี้ย (ลังเครื่อง)		
	โรง 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3522

วันที่ 6 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 7/41 ม.6 ต.พลมรรคา อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี
ต.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 คน	แบ่งเบิกงานนักงาน		
	โรง 2		
รวมจำนวน 1 คน เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3745

วันที่ 5 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สุ่มหัวเสี้ย (ลังเครื่อง)		
	M/C 2 585, 492, 534, 452 445		
	534, 536, 196		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 073 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3604

วันที่ 12 / 7 / 65
นาม บ. ยามาดะ สยาม
ที่อยู่

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดส้วม ซ่องน้ำ		
	โรง 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 71-9620

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3746

วันที่ 13 / 7 / 65
นาม บริษัท ยามาดะ สยามรูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สุ่มหัวเสี้ย (ลังเครื่อง)		
	MC # 69 ASSY		
	MC # 414		
	MC # 77		
	MC # 311		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3747

วันที่ 20/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	H529 #641 #585		
	#252 #492 #495		
	#496 #584 #531		
	(MC 2)		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3748

วันที่ 20/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	#631 M/C 1		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3749

วันที่ 25/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	M/C 316, 441, 591		
	M/C 1		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 075 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3750

วันที่ 26/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	LINE FLANGE เบอร์ 530		
	535, 431, 445, 252		
	534, 496 434		
	แถม MC-2.		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3529

วันที่ 27/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	M/C 2 530, 531, 693		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3530

วันที่ 30/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	#547, #494, #524		
	#525, #523		
	MC 2		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3531

วันที่ 30/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	#667 #668 #669		
	Body oil Pump R2L		
	วันที่ 30/7/22		
	Machine 1.		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3532

วันที่ 30/7/65
นาม บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 7/4 ซอย 4 นิคมมาบตาพุด ต.มาบข่า อ.มาบตาพุด
ต.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	สมบัติชลี (ตางเครื่อง)		
	#219, 219, 154, 141, 503		
	504, 507, 504, 524		
	632, 633, 251		
	M/C 2 ...		
	รวมจำนวน 1 เที่ยว	รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 073 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3605

วันที่ 1 / 8 / 2565

นาม บริษัท ยามาดะ อมตะ โรง 2

ที่อยู่

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ค่าขึ้นตู้คอน		
	หัวหน้า โรง 2		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 72-9680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 045 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 2223

วันที่ 1 / 8 / 2565

นาม บริษัท ยามาดะ อมตะ จำกัด

ที่อยู่ 900/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
3 เที่ยว	ค่าขึ้นตู้คอน		
	โรง 1		
	หัวหน้า ASSY, QC, OFFICE		
	STR		

รวมจำนวน 3 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 72-9680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3533

วันที่ 1 / 8 / 65

นาม บริษัท ยามาดะอมตะ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ขึ้นเสียบเครื่องเสร็จ		
	MC41 MC49 MC45 MC69		
	แผน ASSY		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3534

วันที่ 1 / 8 / 65

นาม บริษัท ยามาดะอมตะ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ขึ้นเสียบเครื่องเสร็จ		
"	M/C- 716, 131, 571		
"			
	M/C- 1		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3535

วันที่ 5 / 8 / 65

นาม บริษัท ยามาดะอมตะ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ขึ้นเสียบเครื่องเสร็จ M/C 2		
	579, 585, 592, 595, 596, 584, 586		
	252		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3539

วันที่ 11 / 8 / 65

นาม บริษัท ยามาดะอมตะ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ขึ้นเสียบเครื่องเสร็จ		
	W/S 534, 641		
	M/2 M4 535, 492		
	494, 542, 537, 495		
	491, 534, 434, 531		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3540

วันที่ 12 / 8 / 65

นาม บริษัท ยามาดะอมตะ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ขึ้นเสียบเครื่องเสร็จ		
	MC4 578, 579, 351		
	139, 140, 138, 390		
	* ลูกค้าส่งเครื่องกลับ		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3541

วันที่ 15 / 8 / 65

นาม บริษัท ยามาดะอมตะ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ขึ้นเสียบเครื่องเสร็จ		
	WASHING H 18		
	BEARING H 224, 18, 214		
	A/S		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3542

วันที่ 15/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เสียงเครื่อง		
	#631 #571 #716		
	M/C 1		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 045 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 2224

วันที่ 18/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1	ดูกน้ำต่างเครื่อง		
	# 446, 648, 614, 692,		
	696, 697, 728, 4140		
	STR		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 72-9680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3545

วันที่ 23/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ซ่อมเสียง		
	ซ่อมพักเท้าเสียงดังคลัช		
	ข้างแผนก S15 MC2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

Supak.N
ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3546

วันที่ 25/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ซ่อมเสียงดังเครื่อง		
	M/C 1 529, 541, 585, 692		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 071 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3549

วันที่ 26/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ซ่อมเสียงดังเครื่อง		
	M/C 1 4259, 534, 496, 584, 536		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 027 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 1321

วันที่ 27/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ซ่อมเสียงดังเครื่อง		
	MC 68, MC 410 MC 18 MC 236		
	WOMA Assy		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 045 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 2225

วันที่ 29/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1	ดูกน้ำต่างเครื่อง		
	# 541, 631, 514		
	MC 1		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 72-9680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3653

วันที่ 31/8/65
นาม บริษัท ยามาตะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่า อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ซ่อมเสียงดังเครื่อง		
	MC # 530, 539, 639, 673, 639		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

APHIWAT MC2
ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3656

วันที่ 31/8/65
นาม บริษัท ยามาฮะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง (เล็กน้ำ)		
	MC 167, 168, 169		
	MC 313, MC 418		
	MC 521, 521, MC 557		
	Machine 1		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3691

วันที่ 30/9/65
นาม บริษัท ยามาฮะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง MC 1		
	# 539, 579, 641		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 073 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3607

วันที่ 30/9/65
นาม 2. ถวายกะ กลม โรง 2
ที่อยู่

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
	MC # 632, 633, 524		
	#718, 719, 752, 753, 390		
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง ล้างเครื่องจักร		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 72-3680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3660

วันที่ 2/9/65
นาม บริษัท ยามาฮะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง		
	MC 2 Amada		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3661

วันที่ 2/9/65
นาม บริษัท ยามาฮะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
3 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง (หลังคา)		
	ดูดน้ำมันเครื่อง		
	ล้างน้ำ DC / STR / PSSY.		
รวมจำนวน 3 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179 - 72-9680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 045 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 2226

วันที่ 5/9/65
นาม บริษัท ยามาฮะ สมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง		
	MC # 617 MC # 029		
	MC 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 72-9680

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3665

วันที่ 5/9/65
นาม บริษัท ยามาฮะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง (ล้างเครื่อง)		
	WASHING H 55		
	ASSY		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3666

วันที่ 2/9/65
นาม บริษัท ยามาฮะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ดูดน้ำมันเครื่อง (หลังคา)		
	STR		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3667

วันที่ 9 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง) #529		
	#584, 586, 587, 588, 589, 591		
	585, 581, 582, 590, 592, 621		
	WASHER MC2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3669

วันที่ 12 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง)		
	WASHING #85		
	BEARING # 2M2 226,18		
	WASHING LINE A/S		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3670

วันที่ 12 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง)		
	#631 #571 #716		
	M/C 1		
	2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3671

วันที่ 12 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 7/145 ม.6 หมู่บ้านมาลี ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	เสปเพลา(แขนเดิน)		
	USC 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3673

วันที่ 15 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง)		
	M/C 2		
	# 586 , # 585		
	# 554 # 641		
	# 496 # 529		
	# 492		
	# [illegible] 481		
	# 552		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3674

วันที่ 16 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง)		
	#531, 533, 541, 542, 545, 550		
	[illegible]		
	M/C 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3678

วันที่ 19 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง)		
	M/C- 631-571-716		
	M/C- 1		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3683

วันที่ 23 / 9 / 65
นาม บริษัท ชมมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บ่อวิน จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ศูนย์เลี้ยง(ดังเครื่อง) M/C 2 #530		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3686

วันที่ 26 / 9 / 65

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว M/C 2		
	#529, 434, 534, 536, 496		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3687

วันที่ 26 / 9 / 65

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว M/C 2		
	#529, 641, 431, 492, 585, 252		
	531, 495		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3688

วันที่ 27 / 9 / 65

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว		
	M/C - 1		
	M/C - 639, 571, 716		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3694

วันที่ 3 / 10 / 65

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว		
	WASHING # 68		
	BEARING # 412, 226, 18		
	4 เที่ยว		
	ASS 4		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3695

วันที่ 3 / 10 / 65

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว		
	MC#668, 669, 667		
	Machine-1		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

03/10/22

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 045 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 2227

วันที่ 4 / 10 / 65

นาม บริษัท อามาละ สมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
4 เที่ยว	ดูดสิ่งของ		
1 เที่ยว	จ้างอื่น		

รวมจำนวน 5 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 72-9680 / 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3696

วันที่ 4 / 10 / 2565

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว		
	#641 #671 #711 #029		
	M/C 1		
	2		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

4/10/65

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART
333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 074 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 3697

วันที่ 6 / 10 / 65

นาม บริษัท ชามละเอียมบูรณ์ จำกัด

ที่อยู่ 60/4 ม.3 ต.มาบข่าบพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	ตู้ลมร้อนชนิดเดี่ยว		
	Line. DenSo		
	M/a 54M		
	MC 2		

รวมจำนวน 1 เที่ยว รวมเงิน

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง

ทะเบียนรถ 73-4179

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART

333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 150 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 7464

วันที่ 1 / 11 / 65

นาม บริษัท ขายมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 77/115 ม.6 ซ.พิลมหมดมะจัด ต.ชะลอง อ.บางบ่อ จ.ชลบุรี

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	คอนกรีตผสมเสร็จ (หลังบ้าน)		
	โรง 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART

333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 150 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 7463

วันที่ 1 / 11 / 65

นาม บริษัท ขายมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/1 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บางพระ จ.ชลบุรี

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
3 เที่ยว	คอนกรีตผสมเสร็จ (หลังบ้าน)		
	โรง 1 DC, STR, ไฟฟ้า, ASSY		
รวมจำนวน 3 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART

333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 150 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 7479

วันที่ 7 / 12 / 65

นาม บริษัท ขายมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 60/1 ม.3 ต.มาบข่าง อ.บางพระ จ.ชลบุรี

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
3 เที่ยว	คอนกรีตผสมเสร็จ (หลังบ้าน)		
	บล็อค 1 หน้าบ้าน		
	DC ASSY ไฟฟ้าแดง STR		
รวมจำนวน 3 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น
CHOLSINEE CONSTRUCTION LTD.,PART

333/119 หมู่ 4 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
333/119 Moo 4, BANGPHRA, SRIRACHA, CHONBURI 20110
โทรศัพท์ : 081-5905594 , 081-4369576
E-mail : cholsinee@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0203551000652 (สำนักงานใหญ่)

เล่มที่ 150 **ใบปฏิบัติงาน** เลขที่ 7480

วันที่ 7 / 12 / 65

นาม บริษัท ขายมาตะสมบูรณ์ จำกัด
ที่อยู่ 77/115 ม.6 ซ.พิลมหมดมะจัด ต.ชะลอง อ.บางบ่อ จ.ชลบุรี

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
1 เที่ยว	คอนกรีตผสมเสร็จ (หลังบ้าน)		
	บล็อค 2		
รวมจำนวน 1 เที่ยว		รวมเงิน	

ผู้ว่าจ้าง/ตัวแทน ผู้รับจ้าง
ทะเบียนรถ 73-4178

ภาคผนวก 10ข

บันทึกข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย และบันทึกปริมาณน้ำทิ้ง

บันทึกข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียปี 2565

No.	ปริมาณน้ำ (ตัน)	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Average (ton/day)
1	เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย	448.172	577.957	518.814	483.875	522.657	281.920	**15.74**
2	ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย	403.185	585.474	567.664	480.951	472.132	206.600	**15.09**

ภาคผนวก 11ข

คู่มือความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

วิธีการปฏิบัติที่ปลอดภัย

1. ต้องตรวจสอบเครื่องมือก่อนใช้งานทุกครั้ง และต้องมีประกันไว้เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ และต้องมีการตรวจสอบให้ถูกวิธีก่อนปฏิบัติงาน
2. ในการทำงานตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป ต้องมีการระบุสงสัยเพื่อทำงานร่วมกันอย่างชัดเจน และต้องทำงานตามคำสั่งของผู้ที่ดูแลทำงาน
3. ปฏิบัติงานเพื่อผลผลิตภายในสำงานที่ได้กำหนดไว้เท่านั้น ห้ามนำเครื่องมือไปใช้งานนอกเหนือจากที่ได้รับมอบหมายเป็นอันขาด
4. ปิดเครื่องยนต์ทันทีเมื่อเสร็จงานทุกครั้ง หรือเมื่อมีการ Short time machine stop
5. หากมีการปรับใช้งานให้ถูกวิธีเท่านั้น ห้ามทำการปรับเปลี่ยนเองโดยเด็ดขาด และต้องรายงานหัวหน้างานทุกครั้ง
6. ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ Safety ให้ดี และมีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ
7. ห้ามให้ปฏิบัติงานตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปเพียงลำพัง และห้ามออกนอกบริเวณที่ได้ หากเกิดการจำเป็นจริงๆ ต้องออกจากเขตพื้นที่ทำงานด้วยความระมัดระวังเป็นพิเศษ
8. ปฏิบัติงานเกี่ยวกับอุปกรณ์ยกและลำเลียงสารประกอบอุปกรณ์ต่างๆ (Forklift, Crane, Welding, etc.)
9. เคลื่อนที่ตรวจสอบการทำงาน และให้ยกเว้นระวังของ Forklift ขณะทำงานบุกรก
10. ศึกษาการถูกต้องกับการสวมใส่ชุดการทำงานป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุขึ้นได้ ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้างต้นได้ถือว่าเป็นการฝ่าฝืนข้อบังคับ

ส 1 : สะสาง (SEIRI)
คือ การคัดแยกสิ่งของ และเอกสารที่ไม่จำเป็นออกจากที่ทำงาน

ส 2 : สะดวก (SEITON)
คือ การจัดวางสิ่งของต่างๆ ในที่ทำงานให้เป็นระเบียบเพื่อความสะดวกและปลอดภัย

ส 3 : สะอาด (SEISO)
คือ การทำความสะอาดเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ และที่ทำงาน หรือเมื่อพบสกปรกจัดการดูแลความไม่สะอาดทันที

ส 4 : สุขลักษณะ (SEIKETSU)
คือ การปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ ให้ได้มีสภาพแวดล้อมที่ดีอยู่เสมอ

ส 5 : สร้างนิสัย (SHITSUKE)
คือ การฝึกฝนและปฏิบัติตามข้อบังคับที่ ส 4 ออกเป็นนิสัยและมีวินัยในการทำงาน

สิ่งที่ไม่พึงปฏิบัติและอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

1. ไม่ทำงานโดยปราศจากระบบของอุปกรณ์ต่างๆ ของเครื่องมือ (เช่น เครื่องมือ เครื่องมือต่างๆ ฯลฯ)
2. ในการทำงานร่วมกัน (Pair work) ต้องไม่ทำงานโดยลำพังเป็นอันขาด หรือคำสั่งของผู้ดูแลงานเท่านั้น ห้ามทำงานโดยไม่ได้รับคำสั่งจากผู้ดูแลงานเป็นอันขาด
3. ห้ามใช้งานเครื่องมือเพื่อผลิตภัณฑ์นอกเหนือจากการปฏิบัติงาน (JOB) ที่กำหนดไว้ (เช่นทำปุ่มไฟเพื่อความสวยงาม และทำไม่ตามที่ได้รับมาเป็นต้น)
4. ห้ามปิดกั้นเครื่องมือไม่ตรงตามความจำเป็นในเครื่องจักรทดแทนชิ้นส่วนเครื่องมือ (เช่น ปุ่มกดฉุกเฉิน หรือไม่ใช้งาน ฯลฯ ที่ถูกยกขึ้นไปเพื่อซ่อมบำรุงรักษาระหว่างใช้งาน)
5. ไม่ทำงานโดยปราศจากอุปกรณ์ป้องกัน (เช่น ที่ทำการเปลี่ยนเครื่องมือ การเปลี่ยนสายไฟ การเปลี่ยนเครื่องมือ)
6. ห้ามใช้งานโดยปราศจากอุปกรณ์ safety เกิดความเสี่ยงจากเครื่องมือประกอบอิเล็กทรอนิกส์ (ที่ผลการใช้งานเครื่องมือต่างๆ ที่ทำงานอาจทำให้เกิดอันตรายขึ้นได้ เช่น ไฟฟ้าลัดวงจรเป็นต้น)
7. ในกรณีที่เกิดปัญหาขึ้นในบริเวณที่ทำงานอยู่นั้น ห้ามไม่ให้ผู้ดูแลงานในเขตพื้นที่ทำงานที่เป็นพื้นที่ไม่ (ผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต เป็นที่ห้ามเข้าได้)
8. ไม่ปฏิบัติงานโดยลำพังซึ่งผู้ดูแลงาน (หัวหน้า เพื่อนร่วมทำงานที่ดูแลทำงานไม่ได้เป็นต้น หรือหัวหน้าปฏิบัติงานไม่ได้)
9. ไม่ทำงานที่เกี่ยวกับปฏิบัติงาน (เช่นที่เล่น เป็นต้น และไม่ทำงานเป็นไม่ได้)
10. ห้ามไม่ยอมทำตามกฎระเบียบในเรื่องของความปลอดภัยและข้อปฏิบัติต่างๆ (ในกรณีที่ผลการทำงานปฏิบัติงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อแจ้งหัวหน้าไม่ได้ (ปฏิบัติงาน ฯ ในการปฏิบัติงานหรือหัวหน้างานเพื่อความ ฯลฯ ไม่ได้)

นโยบายสิ่งแวดล้อม

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ในฐานะผู้ประกอบการผลิตชิ้นส่วนยานยนต์และชิ้นส่วนเครื่องใช้ ตระหนักถึงความรับผิดชอบที่มีต่อสังคมและชุมชน บริษัท จึงมุ่งมั่นต่อการลดปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน ดังนี้

1. ดำเนินกิจการตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม ภายใต้ระบบความสามารถทางด้านเทคนิค เป็นขุดและการนำมาปฏิบัติผลการใช้งานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. ปฏิบัติตามข้อตกลง ข้อบังคับ ข้อปฏิบัติ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมรวมถึงนโยบายสิ่งแวดล้อมของต่างประเทศ ที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวข้อง
3. ดำเนินกิจกรรมการปรับปรุงการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ การประหยัดพลังงาน การลดของเสียที่เกิดจากแหล่งของกากอุตสาหกรรมของเสียต่างๆ
4. ควบคุมมุลภาวะน้ำ อากาศ การลดมีสิ่งความเสี่ยงจากข้างต้น และของเสียในบริษัท ซึ่งอาจก่อกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบถึงลูกค้า
5. ดำเนินกลยุทธ์ทำการวางจัดการมุลภาวะภายในบริษัท เพื่อจัดการระบบสิ่งแวดล้อม ทำการจัดการมลภาวะน้ำ พร้อมทั้งระบบ ปัญหา ปรับปรุงระบบการจัดการทางด้านสิ่งแวดล้อม
6. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ข่าวสารและนิเทศรณ์เรื่องกิจกรรมสิ่งแวดล้อมแก่พนักงานทุกระดับ เพื่อสร้างจิตสำนึกที่มีต่อสิ่งแวดล้อม

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2555

(นายบุญสุภร นากาละ)
ประธานบริษัทฯ

เบอร์โทรฉุกเฉิน

1. การผิดปกติของสุขภาพของผู้ป่วย	โทร. 191
- สถานีตำรวจท้องที่ (เทศบาล)	(038) 659101, (038) 659202
- สถานีตำรวจชลบุรี	(038) 346 311
- สถานีตำรวจบางละมุง	(038) 311 111 - 2
2. การเกิดเพลิงไหม้	โทร. 199
- ที่เขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง (SEP)	(038) 891 152
- ที่เขตพื้นที่ อบต. สาขาพัทยา	(038) 648-4442
- ที่เขตพื้นที่เทศบาลเมืองพัทยา	(038) 954 543 - 4
- ที่เขตพื้นที่เมืองชลบุรี	(038) 650 500
3. การฟื้นฟูร่างกายฉุกเฉิน	
- รพ. สต. ม. พญาไทยศรีราชา	(038) 770 200 - 8
- รพ. สมเด็จพระปกเกล้า จ.ศรีราชา	(038) 322 157 - 9
- รพ. เทพธารินทร์	(038) 078 203 - 4
- รพ. แสงชัย	(038) 611 481 - 5
4. การฟื้นฟูสิ่งแวดล้อม	
GLOW 11 (TNP เดิม)	(038) 688 400 ต่อ 5403

บันทึกการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
คู่มือความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมสำหรับพนักงาน

Rev.	รายละเอียดการแก้ไข	วันที่	ผู้แก้ไข
01	จัดทำขึ้นเป็นใหม่ ใช้เรียก Employee Manual Diary 2010 ซึ่งเอกสารคู่มือความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทำให้การเอ่ยถึง หรือการใช้งานง่าย สามารถค้นได้ง่าย และสะดวกขึ้น	1 พ.ย. 2558	นายบุญสุภร เลขานุการ

นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด มีความตระหนักถึงความสำคัญของสุขภาพของพนักงานทุกคน ดังนี้เพื่อสิ่งแวดล้อมที่ดีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ควรปฏิบัติเพื่อสร้างขึ้นการของพนักงาน จึงได้กำหนดนโยบายไว้ดังนี้

1. ความปลอดภัยในการทำงานถือเป็นหน้าที่ที่ต้องยึดมั่นปฏิบัติของพนักงานทุกคน
2. บริษัทฯ จะพยายามจัดให้มีการปรับปรุงสภาพการทำงาน และสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย
3. บริษัทฯ จะพยายามจูงใจให้มีการยกระดับความปลอดภัยต่างๆ ซึ่งอาจกระทบถึงพนักงานทั้งทางตรงและทางอ้อม ประชาชนทั่วไป การแข่งขันด้านความปลอดภัย เป็นต้น
4. ผู้บริหารมีหน้าที่ควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้พนักงานปฏิบัติงานด้วยวิธีที่ปลอดภัย
5. พนักงานทุกคนต้องทำตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความปลอดภัยของตนเอง เพื่อนร่วมงาน ลูกค้าและบริษัทฯ เป็นสำคัญ ของตนเองที่ปฏิบัติงาน
6. พนักงานทุกคนต้องรายงานเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัยต่อหัวหน้างานทันที
7. พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือในโครงการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบริษัทฯ และมีหน้าที่ตรวจสอบการดำเนินในการปรับปรุงสภาพการทำงาน และวิธีการทำงานให้ปลอดภัย
8. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานในงานที่ทำตามไว้ทำตนให้เป็นประจำ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน ณ วันที่ 12 พิมพ์ภาค พ.ศ. 2558

(นายบุญสุภร นากาละ)
ประธานบริษัทฯ

สารบัญ

หนังสือยืนยันการรับเอกสาร

(Receipt Confirmation)

คู่มือความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับพนักงาน

Safety & Environmental Manual

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

Yamada Somboon Co., Ltd.

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....
Date Month Year

ข้าพเจ้านาย,นาง,นางสาว .....
I, Mr, Mrs, Miss

รหัสพนักงาน..... สังกัดฝ่าย .....
Code Dept./Section

ได้รับคู่มือความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมสำหรับพนักงาน และได้อ่านและเข้าใจดีแล้วยินดีนำไปปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

Knowledge receipt of Employee Safety Handbook

ลงชื่อ(Signed) ..... พนักงาน (Employee)

(.....)

สารบัญ

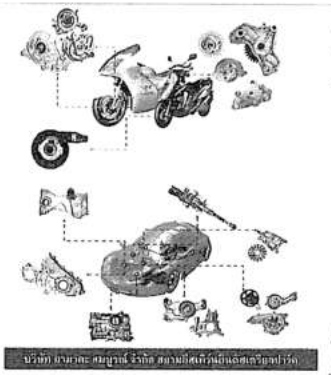
คำนำ

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด มีความตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นสิ่งที่สำคัญยิ่งต่อการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน เพราะในการปฏิบัติงานไม่ได้ส่งผลปรากฏและมีอุบัติเหตุเกิดขึ้น ทั้งผลเป็นความปลอดภัยเป็นที่ตูงาน ดังนั้นบริษัท จึงสำนึกถูกจิตใจอย่างยิ่งถึงความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดีของพนักงาน ตามกฎไปกับความเจริญก้าวที่ปัญหาการ

ผู้จัดการปลอดภัยในการทำงานแบบนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้พนักงานทุกคนได้ปฏิบัติเป็นแนวทางปฏิบัติของ โดยเนื้อหาในคู่มือนี้ได้รวบรวมข้างต้นหรือ และจัดขึ้นให้ตรงความปลอดภัย ดังนั้นขอให้พนักงานทุกคนรวมกันบริษัท เรียนรู้ และทำความเข้าใจในเนื้อหาที่ออกไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

บริษัท ต้องขอขอบคุณพนักงานทุกคนที่ตระหนักถึงความรู้ ความเข้าใจและให้ความร่วมมือในการการดูแลเรื่องสิ่งแวดล้อมอุบัติเหตุอุบัติ ดังนั้นพนักงานจะเกี่ยวข้องกับความสิ่งนี้ ความปลอดภัยในการทำงาน ของตนเองในคุณภาพชีวิตที่ดี และอีกทางอุปกรณ์การทำงาน บริษัท หรือเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อพนักงานทุกคน

ตัวแทนการปกครองกลาดี จาก
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด



บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด สำนักงานใหญ่ และโรงงานผลิต

68/4 หมู่ 3 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150
Tel: (038) 891187-9, 891250-6 Fax (038) 891188

YAMADA SOMBOON CO.,LTD
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

Safety&Environmental Manual

หน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระดับบริหาร

หน้าที่ของพนักงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

หน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระดับวิชาชีพ

หน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระดับหัวหน้างาน

วิธีการใช้ถังดับเพลิง

วิธีการใช้ตู้สายดับเพลิง

1. OPEN VALVE FULLY
เปิดวาล์ว (ประตูน้ำ) จนสุด
2. PULL OUT HOSE
ดึงสายฉีดออกจากที่ม้วนเก็บ
3. OPEN NOZZLE
4. AIM AT BASE OF FIRE
ฉีดน้ำไปที่ฐานของไฟ

วิธีการใช้สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

ห้ามกดเล่นโดยเด็ดขาด

ความปลอดภัยในสำนักงาน

หน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

หลักพื้นฐานการขับขี่ปลอดภัย 10 ประการ

การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

สาระสำคัญโดยสรุป ของ พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

ลูกจ้าง

1. ลูกจ้าง มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่นายจ้างกำหนดขึ้น (ต้องปฏิบัติตามระบบบริหารด้านความปลอดภัยฯ ของหน่วยงาน)

2. ลูกจ้าง มีหน้าที่ดูแลสถานที่ทำงาน สภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามที่นายจ้างกำหนด หากพบข้อบกพร่อง หรือการชำรุดเสียหาย หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร

3. หัวหน้างานเมื่อทราบถึงข้อบกพร่องหรือการชำรุดเสียหายต้องดำเนินการในการแก้ไขในขอบเขตที่รับผิดชอบ หากไม่สามารถแก้ไขได้ ต้องแจ้งผู้บริหาร หรือนายจ้างให้ดำเนินการ

4. ลูกจ้างของนายจ้างทุกราย ที่อยู่ในสถานที่เดียวกันรวมทั้งลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบกิจการอื่นที่ไม่ใช่ของนายจ้าง ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ด้านความปลอดภัยฯ ของสถานที่นั้นๆ ที่เข้าไปปฏิบัติงานด้วย

สาระสำคัญโดยสรุป ของ พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

พรบ.ฯ ฉบับนี้ ประกอบด้วย ทั้งสิ้น 8 หมวด และ 1 บทเฉพาะกาล หมวดที่มีเนื้อหาเกี่ยวข้องกับนายจ้างและลูกจ้าง ประกอบด้วยหมวดดังต่อไปนี้ หมวด 1 บททั่วไป หมวด 2 การบริหาร การจัดการ และการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน หมวด 4 การควบคุม กำกับดูแล และ หมวด 8 บทกำหนดโทษ

สาระสำคัญประเด็นหลักๆ ที่เกี่ยวข้องกับนายจ้างและลูกจ้าง มีดังนี้

นายจ้าง

1. มีหน้าที่จัดและดูแลสถานประกอบกิจการและลูกจ้างให้มีสภาพการทำงานที่ปลอดภัยถูกสุขลักษณะ รวมทั้งสนับสนุนการปฏิบัติงานของลูกจ้าง การดำเนินที่ต้องมีค่าใช้จ่ายให้นายจ้างเป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย

2. ต้องจัดให้มีระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และให้มีการควบคุม โดยนายจ้างจะต้อง จัดให้มีการประเมินอันตรายและผลกระทบของสภาพแวดล้อมในการทำงาน จัดทำแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ (ให้เป็นไปตามกฎกระทรวง ซึ่งจะประกาศต่อไป)

3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับต่างๆ และหน่วยงานด้านความปลอดภัยฯ [illegible]

4. นายจ้างที่เป็นผู้รับเหมาช่วง และผู้รับเหมาช่วงถัดขึ้นไป ตลอดสายจนถึงผู้รับเหมาชั้นต้นที่มีลูกจ้างทำงานในสถานประกอบกิจการเดียวกัน ต้องมีหน้าที่ร่วมกันในการจัดการให้เกิดความปลอดภัยฯ แก่ลูกจ้าง

5. สถานที่ ที่มีนายจ้างหลายราย เช่น ตึก อาคาร เป็นต้น นายจ้างทุกรายของสถานที่นั้นต้องมีหน้าที่ร่วมกันในการดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ

ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม ISO 14001:2004

เป้าหมายด้านสิ่งแวดล้อม บ. ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

1. ควบคุมการใช้พลังงานให้เหมาะสมกับการประกอบกิจการอย่างต่อเนื่อง
2. ลดการก่อกำเนิดของเสียอุตสาหกรรมอย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนาปรับปรุงปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม และข้อร้องเรียนต่างๆ อย่างถูกต้องเหมาะสม
4. ปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมอย่างถูกต้องและครบถ้วน
5. ได้รับการรับรอง ระบบ ISO 14001 อย่างต่อเนื่อง

การมีส่วนร่วมกับระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม ISO 14001:2004

การทำสภาพแวดล้อมให้ดีที่สุด ของบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

มีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ 16 กรกฎาคม 2554

บังคับใช้ครอบคลุมทุกประเภทกิจการ (ยกเว้นเฉพาะราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น)

ความหมาย ที่มีการเปลี่ยนแปลง

นายจ้าง หมายความว่า นายจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และให้หมายความรวมถึงผู้ประกอบกิจการ ไม่ว่าการทำงานหรือการทำผลประโยชน์นั้นจะเป็นส่วนหนึ่งส่วนใดหรือทั้งหมดในกระบวนการผลิตหรือธุรกิจในความรับผิดชอบของผู้ประกอบกิจการนั้นหรือไม่ก็ตาม (อธิบายเพิ่มเติม เช่น นายจ้าง ที่มีร้านค้ามาขายของในโรงงาน นายจ้างต้องดูแลตามกฎหมายฉบับนี้)

ลูกจ้าง หมายความว่า ลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และให้หมายความรวมถึงผู้ซึ่งได้รับความยินยอมให้ทำงานหรือทำผลประโยชน์ให้แก่หรือในสถานประกอบกิจการของนายจ้าง ไม่ว่าจะเรียกชื่ออย่างไรก็ตาม (อธิบายเพิ่มเติม เช่น ร้านค้าที่อยู่ในโรงงาน ก็ต้องถือเป็นลูกจ้างตามกฎหมายฉบับนี้)

การจัดการความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อย

1. ทิ้งขยะลงในถังขยะที่กำหนดไว้

ขยะทั่วไปที่ปนเปื้อนยาก ได้แก่ เศษผ้า, ถุงใส่อาหาร, เศษอาหาร, เบ็ดเตล็ดทั่วไป, เศษกระดาษ, เศษพลาสติก, ขวดน้ำ, กล่องนม เป็นต้น

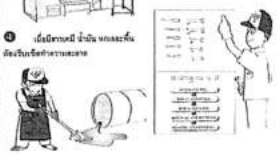
ขยะรีไซเคิล ได้แก่ ขวดน้ำ, ขวดพลาสติก, กระป๋อง พลาสติก, กระดาษ ถ้วยกระดาษ เป็นต้น

ขยะอันตราย ได้แก่ วัสดุปนเปื้อน (ถุงมือ,เศษผ้า, พลาสติกเปื้อนน้ำมันไฮดรอลิก) ภาชนะบรรจุสารเคมี (กระป๋องสเปรย์, ขี้เทิพแนนท์, กระป๋องสี) หลอดไฟ, ปากกาเคมี, เป็นต้น

2. ใช้ถาดเสียงรถ อุปกรณ์และเครื่องจักร

3. จัดเก็บเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ให้เข้าที่หลังเลิกใช้งาน

4. เมื่อมีขาดเศษ น้ำมัน หกและพื้นต้องรีบเช็ดทำความสะอาด



ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล

5. ขณะทำงานกับเครื่องจักร ต้องแต่งกายให้ถูก เช่นกางเกง ไม่ใส่ เก้าโครงเล็ก ไม่ปลอดภัยเอื้อ

6. ก่อนซ่อมเครื่องจักรต้องหยุดเครื่องจักรทุกครั้ง และบนป้ายบอก

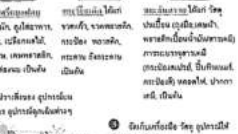
7. ทำความสะอาดบริเวณที่ทำงาน และจัดเก็บเครื่องจักรอุปกรณ์

ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าและเครื่องมือและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน

1. ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ถูกประเภทของงาน ห้ามใช้เครื่องมือที่ชำรุด

2. เมื่อทำซ่อมกรณีมีคน ให้ตัดสำนักงานมีคนอยากกลับ

3. ไม่ควรพาดเครื่องมือและอุปกรณ์มีไว้กับตัวและ ต้องจัดเก็บไว้ในที่เรียบร้อย



ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง

1. เมื่อต้องปฏิบัติงานบนที่สูงตั้งแต่ 2.0 เมตร ควรมีเข็มขัดนิรภัยรวมกับเชือกนิรภัยด้วย และต้องสวมชูชีพมีคนอยู่ของการที่ปฏิบัติงานอยู่

2. ห้ามวางเครื่องมือหรืออุปกรณ์มีคนไว้บนขั้นไกล บนโครงโครงเหล็ก และเมื่อจะมีที่จัดเก็บสำหรับวัสดุทั้งหลาย

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

Personal Protective Equipments (PPE)

การแต่งกายเพื่อป้องกันอันตรายของแต่ละพื้นที่

อุปกรณ์ PPE ดังนี้ ๆ ต้องสวมใส่ให้ถูกตามลักษณะการแต่งตัวของพนักงานที่ปฏิบัติ

การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

1. อุปกรณ์ป้องกันมือ เช่น ถุงมือ ถุงมือยาง ถุงมือ ป้องกันสารเคมี ใช้สวมใส่ป้องกันมือจากสารเคมี ถูกไฟฟ้าดูด ถูกของมีคม ถูกของร้อน ถูกของเย็นจัด ถูกของแข็งกระแทก ถูกของเปื้อนสิ่งสกปรก

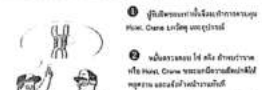
2. อุปกรณ์ป้องกันตัว เช่น ชุดกันสารเคมี ชุดกันน้ำ ชุดกันไฟฟ้าสถิตย์ ชุดกันความร้อน ชุดกันความเย็น ชุดกันฝุ่น ชุดกันรังสี ชุดกันเปื้อนสิ่งสกปรก ชุดกันกระเด็นของเหลว ชุดกันกรดด่าง ชุดกันการกัดกร่อนจากสารเคมี ป้องกันการเสียดสีจากสิ่งแวดล้อม

"**หมายเหตุ** หน้างาน *ความรู้ปฏิบัติงานการทำงาน* ที่มีอันตรายร้ายแรงได้ ถ้าหากมาย่างไม่จัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายให้อย่างครบถ้วน"

"ทำงานอย่างปลอดภัย ต้องใช้อุปกรณ์ PPE"

ความปลอดภัยในการขนส่ง Hoist, Crane และวัสดุ อุปกรณ์

1. ผู้ปฏิบัติงานต้องมีใบรับรองทำการขนส่ง Hoist, Crane และวัสดุ อุปกรณ์

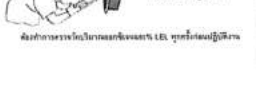


2. หมั่นตรวจสอบ ไข่ ตลิ่ง ถ้าพบว่าการหาร Hoist, Crane ขณะการปฏิบัติงานเสียหายให้หยุดทันที และแจ้งหัวหน้างานทันที

3. ในกรณีที่ทำงาน 2 คน ต้องประสานงานกันอย่างดีระหว่างการขนส่งวัสดุ อุปกรณ์

ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานในพื้นที่ที่อับอากาศ

เมื่อต้องเข้าไปในบริเวณที่อับอากาศ เช่น ถุงใหม่ที่ใช้งานกับ Die Cast จะต้องแจ้งหัวหน้างานทันที และแผนกความปลอดภัยทุกครั้ง โดยต้องส่วนหน้าอย่างน้อย 3 วัน



จัดให้มีหน้ากาก หรือเครื่องเพื่อป้องกันที่ปฏิบัติงาน

ต้องทำการตรวจวัดปริมาณออกซิเจนและ LEL ทุกครั้งก่อนปฏิบัติงาน

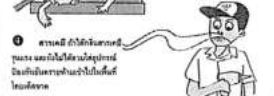
ความปลอดภัยด้านสภาพการต้องในการทำงาน

1. เสียงดัง ปริมาณเกินที่ปฏิบัติงานไม่ควรมีเสียงดังเกิน 80 เดซิเบล (dB)

2. ความร้อน ปริมาณที่ปฏิบัติงานจะต้องไม่เกิน 32 องศา เซลเซียส (ดูเทคนิค WBGT)

3. แสงสว่าง ปริมาณที่ปฏิบัติงานต้องมีแสงสว่างเพียงพอกับลักษณะงาน

4. สารเคมี ถ้าได้ทำงานกับสารเคมี ชุดแรง และถ้าไม่ได้ทำงานให้อยู่ปกรณ์ป้องกันอันตรายห้ามเข้าไปในพื้นที่โดยเด็ดขาด

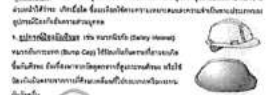


บริเวณที่ทำงานที่มีลักษณะงานต้องไม่เป็นไปตามที่กำหนด ต้องมีการดำเนินการปรับแก้ไขให้ปลอดภัยและจัดลำดับหน้างานพร้อมเกณฑ์ความปลอดภัย

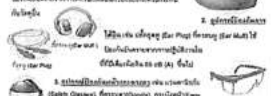
การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

ดูเพิ่มเติม: เพื่อลดความสูญเสียและความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการทำงานด้วยแน่นไม่ได้รับ เกิดขึ้นได้ ซึ่งอยู่ในวิสัยที่ต้องการมาตรการและมาตรฐานด้านการป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

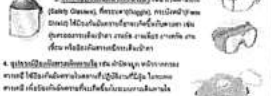
1. อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ เช่น หมวกนิรภัย (Safety Helmet) หมวกกันกระแทก (Bump Cap) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับศีรษะ อันเนื่องจากการปฏิบัติงานหรือการที่ถูกกระแทกศีรษะ หรือใช้ป้องกันอันตรายจากการที่ศีรษะเคลื่อนที่ไปกระแทกวัตถุแข็งกีดขวาง



2. อุปกรณ์ป้องกันหู ใช้ปิด เช่น เครื่องดุด (Ear Plug) ที่ครอบหู (Ear Muff) ใช้ป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงานที่มีเสียงดังเกินกว่า 85 dB (A) ขึ้นไป



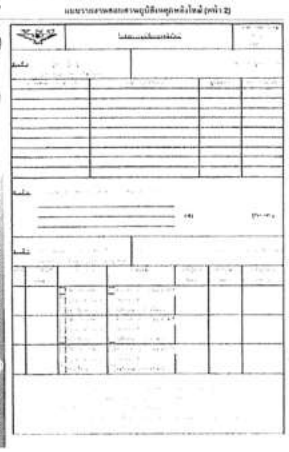
3. อุปกรณ์ป้องกันดวงตาและใบหน้า เช่น แว่นตานิรภัย (Safety Glasses) ที่ครอบตา(ชนิดกูด) กระบังหน้า(Face Shield) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับดวงตา เช่น ฝุ่นละอองกระเด็นเข้าตา ถูกกัด ถูกแสงจ้า ถูกกรด ถูกด่าง หรือป้องกันสารเคมีกระเด็นเข้าตา



4. อุปกรณ์ป้องกันอวัยวะภายในร่างกาย เช่น ผ้าปิดจมูก หน้ากากกรองควันที่ ใช้ป้องกันอันตรายในสภาพที่ปฏิบัติงานที่มีฝุ่น Turbine ควันที่ เกิดขึ้นกับอันตรายที่เกิดขึ้นในระบบการเดินหายใจ

"ทำงานอย่างปลอดภัย ต้องใช้อุปกรณ์ PPE"

แบบรายงานผลตรวจความปลอดภัยหลังใช้งาน (หน้า 2)



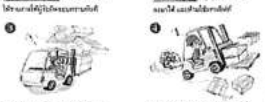
ความปลอดภัยการใช้งานโฟร์คลิฟท์ (FORK LIFT)

1. 

ตรวจสอบก่อนใช้ - ตรวจสิ่งต่างๆ ให้ครบถ้วนก่อนใช้งานรถโฟร์คลิฟท์

2. 

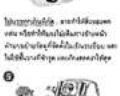
ไม่ใช้งานขณะ - ขณะที่ไม่ใช้งานขณะใช้ และห้ามใช้งานโฟร์คลิฟท์

3. 

ไม่ขนของเกินพิกัด - ขณะที่ไม่ขนของ หรือทำขึ้นและไม่เพิ่มความสำคัญหน้าหน้างานน้ำหนักที่ต้องไม่เกินกว่าร้อย และไม่ขึ้นบรรทุกที่ชำรุด และกันสลองไม่ดุด

4.

ไม่ขับเร็ว ขณะปฏิบัติงานต้องไม่ขับเร็วเกินไปที่ต้องการ ต้องขับเคลื่อนช้าๆ ด้วยความเร็วประมาณ 10 กิโลเมตร

5. 

ปิดกุญแจ - เมื่อเข้าจอดแล้ว ปลดกุญแจ ปิดสวิทช์ และเก็บกุญแจ

6. 

ต้องมีกระจกมอง หรือป้ายเตือน : บริเวณ ประตู ทางเข้า หรือจุดเจ็บตาย

ผู้ขับขี่รถ Fork Lift ต้องมีคุณสมบัติ ตามข้อบังคับ ปลอดภัยเท่านั้น และมีใบ ผู้ปฏิบัติงานรับรองเท่านั้นครับ

ความปลอดภัยในการเคลื่อนย้ายสิ่งของ

1. การเคลื่อนย้ายสิ่งของ โดยใช้รถ ยกของ ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ และคำแนะนำ

2. ตำแหน่งของเส้นทางที่ห้ามมีสิ่งของ และไม่การแออัดเดิน

3. ตำแหน่งของเส้นทางเดินไม่ควรมีสิ่งกีดขวาง ต้องมีเส้นทางเดินที่ชัดเจนและปลอดภัย

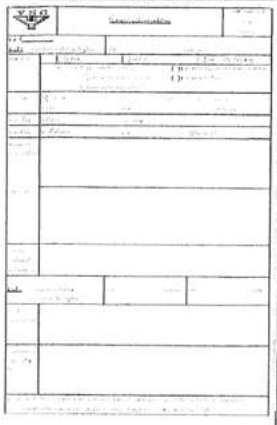
4. ให้ใช้อุปกรณ์ยกเพื่อ และ เชื่อมโซ่ต่างๆ ยกของที่เป็นอุปกรณ์ ยกของ ขาแขวน และโซ่ยึด

5. ขอบของเครื่องยกต้องมีเส้นกั้นเพื่อกันของที่ถูกยึดไว้ ถ้าไม่มีควรมีเส้นกั้นเพื่อป้องกันตำแหน่งเคลื่อนที่ของ

6. ต้องมีเชือกยึดกันที่ขอบของสิ่งของ ให้ครบถ้วน หรือให้ถูกต้องตามการขนของ

7. การนำอุปกรณ์ยกของที่ชำรุดหรือเครื่องมือที่ใช้ เช่น เทปพัน ขอเกี่ยว ขอ-แขวนต่อ ฯลฯ ต้องมีการ ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน

แบบรายงานผลตรวจสอบปฏิบัติงานยกเครื่องจักร (หน้า 1)



เวรรายงานผลและการตรวจสอบสายงานปฏิบัติงาน

1. เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ต้องรายงานหัวหน้างานทันที

2. ทำการตรวจสอบอุบัติเหตุ การตรวจเช็คต้นกลไก 24 ชั่วโมง
- อุบัติเหตุส่งต่อ หัวหน้างาน (Leader, Team Leader) ทำการตรวจสอบ
- อุบัติเหตุส่งไปยังหลัง ไม่ใหม่ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ร่วมกับหัวหน้างาน

3. จัดทำรายงาน
- อุบัติเหตุส่งต่อ หัวหน้างาน (Leader, Team Leader) แล้วส่งมาที่แผนกความปลอดภัย
- อุบัติเหตุส่งไปยังหลัง ไม่ใหม่ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย จัดทำรายงานเพื่อให้ผู้บริหารทราบ

ความปลอดภัยในการใช้สารเคมี

1. ก่อนปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีต้องอ่านขั้นตอนปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามมาตรฐาน หรือใช้ระบุปฏิบัติที่กำหนด

2. ให้ดูแลรักษาเครื่องมือตามที่เหมาะสม ขณะปฏิบัติงาน เช่น แว่นตา หน้ากาก ถุงมือ เป็นต้น

3. จัดเก็บสารเคมีในกรณีมีการเก็บสารเคมีต้องเก็บในที่ปลอดภัยไม่ ขนของ ตามกฎ

4. ไม่นำสารเคมีที่ใช้ไปใส่ในภาชนะที่ใช้ทั่วไป หรือเทลงตามท่อ

5. ห้ามรับประทานอาหาร เครื่องดื่มในขณะที่ปฏิบัติงานเด็ดขาด และต้องล้างมือให้สะอาดก่อนการรับประทานอาหารทุกครั้ง

6. ไม่มีสิ่งของเครื่องจักร ต้องมีการ ตรวจสอบความสะอาดของ เครื่องมือ

วิธีปฏิบัติเมื่อสารเคมีกระเด็นถูกร่างกายและตาเมื่อทำงานไหน

กรณีสารเคมีกระเด็นเข้าตา

ให้รีบล้างตาด้วยน้ำตะวาดไหลให้ทั่ว ไหลอย่างต่ำอย่าง 15 นาที แล้วรีบไปหมอทันที

กรณีสารเคมีกระเด็นถูกผิวหนัง

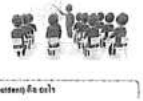
ให้รีบล้างด้วยน้ำตะวาด อย่างน้อย 15 นาที แล้วรีบไปหมอทันที

กรณีสารเคมีกลืนกิน
- ปรึกษาแพทย์ ให้รีบเรียกทำการ ตรวจค้นด้วยวิธีวิทยุสื่อสาร
- มีวิธีการมาก ให้ทีจำการเรียกรถ ตรวจค้นด้วยเรียบร้อย และให้จัดหลุดพ้น ทำการดูแลพิเศษเมื่อมีการเจ็บ ขึ้นวิทยุ ที่ระเบียบเดินดูแล และที่ในเกิดการเจ็บ

ความปลอดภัย (Safety) คือ อะไร

ความปลอดภัย หมายถึง การปราศจากการเกิดเจ็บหรือการประสบอันตราย ความปลอดภัยในการทำงาน หมายถึง การปราศจากการเกิดเจ็บหรือการประสบอันตราย จากการทำงาน นั่นหมายถึง

- ☑ คนไม่มาตกเจ็บหรือตาย
- ☑ ทรัพย์สินไม่เสียหาย
- ☑ และสิ่งแวดล้อมเสอด
- ☑ มีความปรับปรุงงาน



อุบัติเหตุ (Accident) คือ อะไร

อุบัติเหตุ คือ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดการณ์ไว้ล่วงหน้า ซึ่งเมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลเสียหาย เกิดขึ้น อาจบาดเจ็บ คนเดือดร้อนเจ็บ ทรัพย์สิน หรือเสียชีวิต หรือเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมอุบัติเหตุ เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานไม่ปรุงงาน เพียงวิญญาณที่ต้องเกิด เกิดมาพลพบที่ไม่ดีต้องเกิด

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

1. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Action) คือ การกระทำที่มีแนวโน้มก่อให้เกิดอุบัติเหตุ เช่น การทำงานด้วยเร็วเกิน ไม่ควรใช้อุปกรณ์ป้องกัน หยอกล้อเล่นกันในขณะทำงาน ซ่อมแซมขณะใช้งานตามและทางเครื่องจักรโดยไม่หยุดเครื่องจักร
2. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Condition) คือ บริเวณสถานที่ทำงานที่มีการเสี่ยงระเกิดอุบัติเหตุ เช่น เครื่องจักร เครื่องมือช่างชุด สถานที่ทำงานมีกองวัสดุกางขวางทาง มีการทิศทางเปลี่ยนทำงานชุดมาก ราวระบบการเชื่อมจักรเชื่อมต่อ

ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับเครื่องมือหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า

Maintenance

❶ ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าต้องเป็น ช่างไฟฟ้า หรือมีความรู้ด้านไฟฟ้า

❷ ต้องมีการตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ไฟฟ้าอย่างสม่ำเสมอ เพราะเมื่อพบว่าระบบไฟฟ้ามีข้อบกพร่อง หรือชำรุดให้รายงานให้ทีมวิศวกรทำการแก้ไขทันที และต้องไม่ทำงานใกล้กับเส้นลายร้อน ทำการซ่อมแซมเท็จโดยไม่มีเหนือหัวต้องเกรด

❸ เมื่อชำรุดต้องซ่อมอุปกรณ์ไฟฟ้า ต้องปฏิบัติตามขบวนการ Logout Tagout และผู้ปฏิบัติเกี่ยวข้องทำการทำ Logout Tagout ด้วย

❹ ทำการปิดเครื่องปลดหลังงานของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า เมื่อไม่ใช้งาน หรือหลังเลิกงาน เพื่อป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร

❺ เครื่องมือ อุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำมาใช้งานจะต้องไม่ชำรุด และต้องใช้ขาดไฟที่ใช้อยู่มีขนาดเหมาะสม

VANNADA SOMBOON Safety & Environmental Manual

ความปลอดภัยในการใช้งานอากาศอัด

❶ ห้าม นำลมอัดเป่าทำความสะอาดเสื้อผ้า เพราะร่างกายเป็นอันตรายสูง อาจทำให้วัตถุที่ติดอยู่บนเสื้อเข้าระเบ็นเข้าตา หรือฝังเข้าไปในร่างกายได้

❷ ในการใช้ลมเป่าทำความสะอาดชิ้นงาน ต้องสวมใส่แว่นตานิรภัยเพื่อป้องกันวัตถุกระเด็นเข้าตา และหรือจุกหู เพื่อป้องกันเสียงดัง

VANNADA SOMBOON Safety & Environmental Manual

ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล

❶ ก่อนปฏิบัติงานกับเครื่องจักร ต้องศึกษาขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง

❷ ตรวจสอบสภาพเครื่องจักรก่อนเริ่มเดินเครื่องทุกครั้ง เมื่อพบเครื่องจักรไม่ปลอดให้รายงานหัวหน้างานทันที

❸ อุปกรณ์เครื่องจักร ในส่วนที่เคลื่อนไหวหรือหมุนได้ ต้องมีการ์ดครอบ

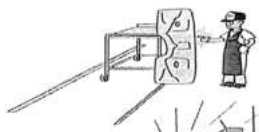
❹ ห้ามยื่นส่วนใดๆ ของร่างกายไปกีดขวางที่เครื่องจักรทำงานอยู่

VANNADA SOMBOON Safety & Environmental Manual

ความปลอดภัยในการจัดวางสิ่งของในสถานที่ปฏิบัติงาน

❶ ห้ามวางวัตถุ หรือของกีดขวาง ช่องทางเดิน บันได ประตู ทางเข้า-ออก อุปกรณ์ดูดเงิน ตู้น้ำดับเพลิง วาล์ว ตู้ควบคุมไฟฟ้า

❷ ใช้ทางเดินของตัวเองที่กำหนด



❸ ให้จัดเก็บวัตถุเข้าที่ให้เรียบร้อย ไม่มีส่วนยื่นออกมาจากตัววัตถุมีคม และห้ามจัดเก็บบนชั้นวางมากเกินไป

VANNADA SOMBOON Safety & Environmental Manual

ภาคผนวก 12ข

สัญญาจ้างรถรับ-ส่งพนักงาน

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

สัญญาว่าจ้างรถรับ – ส่งพนักงาน

ทำที่ บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

วันที่ 1 มกราคม 2561

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 60/4 หมู่ที่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 โดย [redacted] เป็นผู้มีอำนาจลงนามและกระทำการแทนบริษัทฯ ซึ่งต่อไปในสัญญาจะเรียกว่า **"ผู้ว่าจ้าง"** ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท สุริยัน ทราเวล จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 42/1 หมู่ที่ 4 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โดย [redacted] ตำแหน่งกรรมการผู้จัดการเป็นผู้มีอำนาจลงนาม ซึ่งต่อไปในสัญญาจะเรียกว่า **"ผู้รับจ้าง"** อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. คำนิยาม ในสัญญานี้คำว่า

"รถรับส่งพนักงาน" หมายถึง รถที่ **"ผู้รับจ้าง"** ได้นำมาให้บริการแก่ **"ผู้ว่าจ้าง"** ตามประเภทรถที่ **"ผู้ว่าจ้าง"** กำหนดเพื่อรับส่งพนักงานหรือบุคคลใดๆที่ **"ผู้ว่าจ้าง"** ยินยอมให้ใช้รถรับ-ส่งนั้นทั้งนี้ไม่ว่าในเที่ยวปกติ เที่ยวล่วงเวลา เที่ยวพิเศษหรืออื่นๆ

"เที่ยว" หมายถึง การวิ่งรถรับหรือส่งพนักงาน

ข้อ 2. วัตถุแห่งสัญญา

"ผู้ว่าจ้าง" ตกลงว่าจ้าง และ **" ผู้รับจ้าง"** ตกลง **"รับจ้าง"** ให้บริการรับส่งพนักงานตามเส้นทางการเดินรถจุดรับ-ส่ง กำหนดวันและเวลารับส่งตามที่ **"ผู้ว่าจ้าง"** กำหนด แต่ทั้งนี้ **"ผู้ว่าจ้าง"** สามารถที่จะขอเปลี่ยนแปลงเส้นทางจุดรับส่งกำหนดวันและเวลาได้เมื่อเห็นควร ทั้งนี้ ต้องเป็นรถตามประเภทที่ **"ผู้ว่าจ้าง"** กำหนด โดยรถที่นำมาให้บริการจะต้องได้รับอนุญาตจากทางราชการให้นำมาใช้เป็นรถรับส่งคนโดยสารจะต้องมีสภาพดีมีความปลอดภัยในการขับขี่ มีความสะอาดและอย่างน้อยต้องเป็นไปตามมาตรฐานของกรมการขนส่งทางบก หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องพร้อมทั้งจัดหาพนักงานขับรถที่มีประสบการณ์ และมีใบอนุญาตตรงตามประเภทรวมทั้งต้องเป็นผู้มีความประพฤติและมีมนุษยสัมพันธ์ดี

ผู้รับจ้างรับรองว่าใบรับรองของ **"ผู้รับจ้าง"** พร้อมทั้งเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการนำเงินสดมาเป็นหลักทรัพย์ เพื่อค้ำประกัน จำนวน **500,000.00 บาท** ที่นำมายื่นต่อ **"ผู้ว่าจ้าง"** ตามเอกสารแนบท้ายเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากมรการเปลี่ยนแปลงใดๆ **"ผู้รับจ้าง"** ต้องแจ้งให้ **"ผู้ว่าจ้าง"** ทราบทันที

ข้อ 3. เส้นทางวิ่งและอัตราค่าบริการ

คู่สัญญาตกลงจ่ายค่าขนส่ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

3.1 ค่าขนส่งตามเส้นทางและอัตราค่าน้ำมัน (ณ วันที่ทำสัญญา 27.64 บาท/ลิตร)

60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
60/4 MOO 3 MABYANGPORN, PLUAKDAENG, RAYONG 21140
TEL : (038) 660-199, 891-187-9, 891-250-5 FAX : (038) 891-186, 891-576

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

1.) ราคารถตู้ 15 ที่นั่ง

ลำดับ	เส้นทาง	ระยะทางวิ่ง (กม.)	ราคาต่อเที่ยว						
			24.01-26.00	26.01-28.00	28.01-30.00	30.01-32.00	32.01-34.00	34.01-36.00	36.01 ขึ้นไป
1	บึงทอง+เชื่อมไมตรี	30	390	400	405	415	420	430	440
2	ห้วยเล็ก+เครือสหพัฒน์	40	440	450	459	465	475	485	495
3	ชลบุรี+บ้านบึง	70	565	580	590	600	615	625	640
4	หัวกุญแจ	50	490	500	510	520	530	540	550
5	พัทยา	70	560	580	590	600	615	625	640
6	ศรีราชา 1	50	490	500	510	520	530	540	550
7	ศรีราชา 2(เก้ากิโล)	50	490	500	510	520	530	540	550
8	เนินโมก	60	535	550	560	570	580	595	600
9	สัตหีบ(บ้านอำเภอ)	80	635	650	660	675	690	700	715
10	ระยอง	70	565	580	590	600	615	625	640
11	เฉลิมลาภ	50	490	500	510	520	530	540	550
12	บ้านค่าย	55	510	520	530	540	550	560	570
13	หนองมน	60	535	550	561	570	580	595	605

2.) ราคารถบัส 6 ล้อ 42 ที่นั่ง

ลำดับ	เส้นทาง	ระยะทางวิ่ง (กม.)	ราคาต่อเที่ยว						
			24.01-26.00	26.01-28.00	28.01-30.00	30.01-32.00	32.01-34.00	34.01-36.00	36.01 ขึ้นไป
1	บึงทอง+เชื่อมไมตรี	30	1,085	1,110	1,130	1,155	1,175	1,200	1,225
2	ห้วยเล็ก+เครือสหพัฒน์	40	1,235	1,260	1,285	1,310	1.340	1,365	1,390
3	ชลบุรี+บ้านบึง	70	1,430	1,460	1,490	1,520	1,550	1,580	1,615
4	หัวกุญแจ	50	1,285	1,310	1,335	1,365	1,390	1,420	1,450
5	พัทยา	70	1,385	1,410	1,440	1,470	1,495	1,525	1,560
6	ศรีราชา 1	50	1,235	1,260	1,285	1,310	1,340	1,365	1,390
7	ศรีราชา 2(เก้ากิโล)	50	1,235	1,260	1,285	1,310	1,340	1,365	1,390
8	เนินโมก	60	1,285	1,310	1,335	1,365	1,390	1,420	1,450
9	สัตหีบ(บ้านอำเภอ)	80	1,430	1,460	1,490	1,520	1,550	1,580	1,615
10	ระยอง	70	1,430	1,460	1,490	1,520	1,550	1,580	1,615
11	เฉลิมลาภ	50	1,235	1,260	1,285	1,310	1,340	1,365	1,390
12	บ้านค่าย	55	1,285	1,310	1,335	1,365	1,390	1,420	1,450
13	หนองมน	60	1,285	1,310	1,335	1,365	1,390	1,420	1,450

60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
60/4 MOO 3 MABYANGPORN, PLUAKDAENG, RAYONG 21140
TEL : (038) 660-199, 891-187-9, 891-250-5 FAX : (038) 891-186, 891-576

3.) ราคารถบัส 8 ล้อ 50 ที่นั่ง

ลำดับ	เส้นทาง	ระยะทางวิ่ง (กม.)	ราคาต่อเที่ยว						
			24.01-26.00	26.01-28.00	28.01-30.00	30.01-32.00	32.01-34.00	34.01-36.00	36.01 ขึ้นไป
1	บึงทอง+เชื่อมไมตรี	30	1,237	1,262	1,287	1,313	1,339	1,366	1,393
2	ห้วยเล็ก+เครือสหพัฒน์	40	1,387	1,415	1,443	1472	1,502	1,532	1,562
3	ชลบุรี+บ้านบึง	70	1,485	1,515	1,545	1,576	1,608	1,640	1,673
4	หัวกุญแจ	50	1,435	1,646	1,493	1,523	1,554	1,585	1,616
5	พัทยา	70	1,435	1,464	1,493	1,523	1,554	1,585	1,616
6	ศรีราชา 1	50	1,386	1,414	1,442	1,471	1,501	1,531	1,561
7	ศรีราชา 2(เก้ากิโล)	50	1,386	1,414	1,442	1,471	1,501	1,531	1,561
8	เนินโมก	60	1,386	1,414	1,442	1,471	1,501	1,531	1,561
9	สัตหีบ(บ้านอำเภอ)	80	1,436	1,465	1,494	1,524	1,555	1,586	1,617
10	ระยอง	70	1,485	1,515	1,545	1,576	1,608	1,640	1,673
11	เฉลิมลาภ	50	1,386	1,414	1,442	1,471	1,501	1,531	1,561
12	บ้านค่าย	55	1,386	1,414	1,442	1,471	1,501	1,531	1,561
13	หนองมน	60	1,436	1,465	1,494	1,524	1,555	1,586	1,617

3.1.1 จำนวนเส้นทางที่วิ่งรับส่งประจำทั้งหมด 13 เส้นทาง หากผู้ว่าจ้างมีความจำเป็นต้องการปรับเปลี่ยนประเภทรถรับ-ส่งเพื่อให้มีความเหมาะสมกับจำนวนพนักงานตามที่นั่งจริง ผู้รับจ้างตกลงจะคิดค่าเที่ยวตามเส้นทางที่ระบุไว้ข้างต้น

3.1.2 รถรับ-ส่งพนักงานเพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับจำนวนพนักงานที่นั่งจริงนอกจากเส้นทางที่กำหนดไว้ ผู้รับจ้าง ตกลงให้บริการและคิดค่าเที่ยวตามที่ระบุไว้ตามตารางข้างต้น

3.1.3 ราคานี้ไม่รวมค่าบำรุงเส้นทางของการนิคมฯ หากการนิคมเรียกเก็บค่าบำรุงสำหรับรถบัส 28,000 บาท/ปี/คัน และรถตู้ 8,000 บาท/ปี จะคิดเพิ่มอีกเดือนละ 12,000 บาท/เดือน หากสภาวะเศรษฐกิจดีขึ้นผู้รับจ้างจะขอให้ผู้ว่าจ้างพิจารณาปรับค่าบริการขึ้นตามความเหมาะสมทั้งนี้จะต้องได้รับการตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรทั้ง 2 ฝ่าย

3.1.4 ราคานี้คิดจาก 22 วันทำงานต่อเดือน หากเกินจากนี้คิดค่าใช้จ่ายตามจริง

3.1.5 การปรับราคารถรับ-ส่ง ราคาน้ำมันดีเซลปรับขึ้น/ลง 3 บาท/ลิตร จะปรับราคารถรับ-ส่ง 2 % ต่อเที่ยว (ตั้งแต่ 24.01 – 36.01 บาทขึ้นไป/ลิตร)

3.2 เวลาในการรับ-ส่งพนักงาน

เวลาในการรับ-ส่งพนักงานขอให้ยึดถือตามเส้นทางตามเอกสารแนบท้ายสัญญา หากมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขผู้ว่าจ้างจะแจ้งให้ผู้รับจ้างรับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

3.3 การชำระเงิน

3.3.1 ทางบริษัทฯ หรือผู้ใช้บริการจะทำการจ่ายเงินเป็นเช็ค หรือ ทำการโอนเงินเข้าบัญชีของบริษัท สุริยันทราเวล จำกัด เท่านั้น

3.3.2 ผู้ว่าจ้างกำหนดให้วางบิลภายใน 3 วันทำการแรกของเดือน ถ้าเกินกว่าที่กำหนดไว้ผู้ว่าจ้างจะไม่รับวางบิล ถ้าวันดังกล่าวตรงกับวันหยุดจะเลื่อนไปในวันทำการถัดไป

3.3.3 ทางผู้ว่าจ้างจะทำการหักภาษี ณ ที่จ่าย 1% โดยกำหนดรับเช็คทุกวันที่ 15 ของทุกเดือน

ข้อ 4. หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ว่าจ้าง

" ผู้รับจ้าง" ตกลงที่จะปฏิบัติตามระเบียบประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดอย่างใดๆที่ **" ผู้ว่าจ้าง"** กำหนดขึ้นแล้ว ในขณะที่ทำสัญญาตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายหรือที่จะแก้ไขเพิ่มเติมเปลี่ยนแปลงในภายหลังทั้งนี้เพื่อควบคุม การบริการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ รวมถึงการกำหนดโทษ แก่ **" ผู้รับจ้าง"** หรือบริวารของ **" ผู้รับจ้าง"** แต่ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดนั้นๆ จะต้องบอกกล่าว และลงนามรับทราบจาก **" ผู้รับจ้าง"** ก่อนจึงจะใช้บังคับกันได้

ข้อ 5. เครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก

5.1 ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีเครื่องมือสื่อสารไว้บนรถรับส่งพนักงานทุกคันที่นำมาวิ่งให้บริการแก่ **" ผู้ว่าจ้าง"** โดยเครื่องมือสื่อสารที่จัดไว้นั้นจะต้องสามารถติดต่อสื่อสารได้ดี ระหว่าง **" ผู้ว่าจ้าง"** กับรถรับส่งที่ **" ผู้ว่าจ้าง"** จัดหามาให้บริการ

5.2 ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกภายในรถทุกคัน เช่น ทีวี,ซีดี,ดีวีดี,กล่องยาปฐมพยาบาลเบื้องต้น,ถังดับเพลิง ฯลฯ

5.3 ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีชุดยูนิฟอร์มของพนักงานขับรถเป็นรูปแบบมาตรฐานเดียวกัน หรือตามแบบของ **" ผู้รับจ้าง"** กำหนด และเพียงพอต่อการสวมใส่ โดยเป็นค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองทั้งหมด

ข้อ 6. ค่าสินไหมทดแทนในกรณีประสบอุบัติเหตุ

ในกรณีที่รถรับส่งพนักงานที่ **" ผู้รับจ้าง"** จัดหามา เพื่อให้บริการตามสัญญานี้ประสบอุบัติเหตุจนเป็นเหตุให้พนักงานของ **" ผู้ว่าจ้าง"** หรือบุคคลอื่นที่ **" ผู้ว่าจ้าง"** ยินยอมให้บริการได้รับความเสียหายต่อชีวิต ร่างกายอนามัย ทรัพย์สินหรือสิทธิอื่นๆ จากอุบัติเหตุ **" ผู้รับจ้าง"** ตกลงรับผิดชอบชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ให้แก่ **" ผู้ว่าจ้าง"** ตามที่กำหนดไว้ดังนี้

1. กรณีเสียชีวิต คนละ 200,000.00 บาท/คน (ประกันชั้น 1 + ประกันกลุ่ม)
2. ค่ารักษาพยาบาล คนละ 50,000.00 บาท
3. ทุพพลภาพถาวร คนละ 100,000.00 บาท
4. ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน 52 สัปดาห์ 1,000 บาท/คน/สัปดาห์
5. ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วนไม่เกิน 52 สัปดาห์ 1,000 บาท/คน/สัปดาห์

ค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดไว้ข้างต้น " **ผู้รับจ้าง**" จะต้องจัดให้มีการประกันภัยให้ครอบคลุมตลอดระยะเวลาของสัญญา ในกรณีที่กรมธรรม์สิ้นสุดจะต้องดำเนินการต่อกรมธรรม์ให้เป็นที่เรียบร้อยซึ่งค่าใช้จ่ายผู้ให้บริการจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบเองทั้งหมด ซึ่ง " **ผู้รับจ้าง**" จะต้องนำหลักฐานรายการประกันภัยมาแสดงต่อ " **ผู้ว่าจ้าง**" ในวันที่ทำสัญญา

ข้อ 7. ค่าทดแทนพิเศษ

ในกรณีที่อุบัติเหตุเกิดขึ้นจากความผิดของ " **ผู้รับจ้าง**" พนักงานขับรถของ " **ผู้รับจ้าง**" หรือบริวารของ " **ผู้รับจ้าง**" " **ผู้รับจ้าง**" ตกลงจะชดใช้ค่าทดแทนพิเศษ ให้แกพนักงานหรือบุคคลที่ผู้ว่าจ้างยินยอมให้ใช้รถ ซึ่งได้รับความเสียหายแก่ร่างกายหรือจิตใจดังนี้

1. กรณีบาดเจ็บธรรมดา	200.00 บาท/คน แต่ไม่เกิน	8,000.00 บาท/ครั้ง/คน
2. กรณีบาดเจ็บมาก	2,000.00 บาท/คน แต่ไม่เกิน	60,000.00 บาท/ครั้ง/คน
3. กรณีบาดเจ็บสาหัส	10,000.00 บาท/คน แต่ไม่เกิน	100,000.00 บาท/ครั้ง/คน

โดยลักษณะการบาดเจ็บว่าจะถึงขนาดไหนนั้นให้เป็นไปตามความเห็นของแพทย์ที่ทำการรักษาตามใบรับรองความเห็นของแพทย์

อนึ่งสัญญานี้ไม่ตัดสิทธิผู้เสียหายหรือทายาทที่จะพิสูจน์และเรียกร้องค่าเสียหายเพิ่มเติมตามความเป็นจริงตามกฎหมาย และผู้ว่าจ้างไม่ต้องรับผิดชอบค่าทดแทนต่างๆ ตามข้อ 7.ในกรณีที่มีผู้โดยสารมากกว่า 54 คน

ข้อ 8. บริการทัศนาจร

" **ผู้รับจ้าง**" ขนส่งตกลงจัดรถในสภาพดีเทียบเท่ากับหรือดีกว่าสภาพรถที่ให้บริการแก่ " **ผู้ว่าจ้าง**" เพื่อการทัศนาจรหรือกิจกรรมท่องเที่ยวประจำปีหรืองานเลี้ยงสังสรรค์นอกสถานที่ให้กับผู้ว่าจ้างทุกครั้ง โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้นดังนี้

8.1 การคิดค่าใช้จ่าย " **ผู้รับจ้าง**" ให้ส่วนลดแก่ " **ผู้ว่าจ้าง**" 25% ของค่าใช้จ่ายจริงทั้งหมด และจะปรับส่วนลดเพิ่มให้กับผู้ว่าจ้างเป็น 30% เมื่อมีการต่อสัญญาในปี 2560

8.2 การคิดค่าใช้จ่าย สำหรับพนักงานของ " **ผู้ว่าจ้าง**" ที่ต้องการติดต่อขอใช้บริการรถรับส่ง เช่น งานบวช,งานแต่ง ฯลฯ " **ผู้รับจ้าง**" ยินยอมลดให้ 5% ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด และจะปรับเป็นส่วนลดเพิ่มให้กับพนักงานของผู้ว่างจ้างเป็น 10% เมื่อมีการต่อสัญญาในปี 2560

ข้อ 9. การกำหนดผู้ประสานงานของผู้ให้บริการ

" **ผู้รับจ้าง**" ต้องจัดให้มีผู้รับผิดชอบในส่วนของผู้รับจ้างเอง เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของ " **ผู้ว่าจ้าง**" และผู้รับจ้างจะต้องจัดทำสรุปข้อมูลการใช้บริการรับส่งช่วงทำงานล่วงเวลาในแต่ละวันให้กับผู้ว่าจ้าง เพื่อประชาสัมพันธ์ให้กับพนักงานของผู้ว่าจ้างรับทราบก่อนเวลา 16.00 น. ของทุกวัน

ข้อ 10. หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้รับจ้างขนส่งพนักงาน

10.1 เกี่ยวกับรถรับส่งพนักงาน

10.1.1 รถที่จะนำมาใช้บริการวิ่งรับส่งพนักงานนั้น จะต้องอยู่ในสภาพที่ดีมีความปลอดภัยต่อผู้โดยสาร มีความสะอาด และมีการดูแลให้เครื่องปรับอากาศทำงานได้ดีอยู่เสมอ

10.1.2 รถที่จะนำมาใช้บริการวิ่งรับส่งพนักงานนั้น จะต้องมีเครื่องดับเพลิงติดตั้งอยู่ในตัวรถสามารถหยิบใช้งานได้โดยสะดวก

10.1.3 ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องหมั่นดูแลสภาพรถให้อยู่ในสภาพที่ดีมีความปลอดภัย เช่น ไม่ปล่อยให้กระจกมีรอยร้าว อุปกรณ์สัญญาณไฟต่างๆ จะต้องอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ตลอดเวลา

10.1.4 ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องแจ้งจำนวนรถ หมายเลขทะเบียน ประเภท ระวางขนส่งและอื่นๆ ตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ สำหรับรถทุกคันที่นำมาให้บริการวิ่งรับส่งพนักงานพร้อมแนบสำเนาทะเบียนรถทุกคัน

10.1.5 ห้ามมิให้ผู้รับจ้างขนส่งเปลี่ยนแปลงรถคันอื่นที่มิได้ตกลงทำสัญญาไว้กับบริษัทฯ มาวิ่งรับส่งพนักงานโดยเด็ดขาดเว้นแต่

10.1.6 รถคันเดิมเสียมิสามารถนำมาให้บริการได้ต้องนำเข้าอู่เพื่อซ่อมแซม แต่จะต้องมีหลักฐานนำมาแสดงต่อบริษัทฯ และกำหนดเวลาที่ชัดเจนถึงวันแล้วเสร็จ โดยจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้าในกรณีที่สามารถกระทำได้

10.1.7 รถคันเดิมมิสามารถมาวิ่งให้บริการได้ตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ และจำเป็นจะต้องนำรถคันอื่นมาวิ่งให้บริการแทน

10.1.8 รถเสียกะทันหันกลางทางระหว่างวิ่งรับส่งพนักงาน และจำเป็นต้องหารถคันอื่นมาแทนเป็นการชั่วคราวในวันนั้น

10.1.9 การเปลี่ยนแปลงนำรถคันอื่นมาวิ่งให้บริการ ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องนำรถมาให้บริษัทฯ ตรวจสภาพก่อน เมื่อได้รับการยินยอมจากบริษัทฯ จึงสามารถนำมาวิ่งให้บริการได้ หากฝ่าฝืนบริษัทฯจะยกเลิกสัญญาดังกล่าวทันที

10.1.10 หากรถไม่มาให้บริการในช่วงก่อนและหรือหลังวันหยุดติดต่อกันตามปฏิทินการทำงานของบริษัทฯ และไม่จัดหารถแทนหรือหารถมาแทนแต่มีสภาพที่แตกต่างจากเดิม จะถูกยกเลิกสัญญาการใช้รถสายนั้นทันที

10.1.11 รถที่จะนำมาวิ่งทุกคันต้องใช้เชื้อเพลิงประเภทน้ำมันเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ติดแก๊ส

10.1.12 รถที่จะนำมาวิ่งทุกคันจะต้องทำการติดตั้งระบบ GPRS และต้องนำมาให้ดูเป็นหลักฐาน

10.2 เกี่ยวกับผู้รับจ้างขนส่ง

10.2.1 ผู้รับจ้างขนส่งที่นำรถบัสมาให้บริการจะต้องจัดหาพนักงานประจำรถอยู่ประจำรถบัสทั้งเที่ยวรับเช้าและออกจากบริษัทฯ

10.2.2 ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องจัดให้มีการตรวจสุขภาพพนักงานขับรถทุกๆ 1 ปี/ครั้ง ตามรายการที่บริษัทฯ กำหนด โดยผู้รับจ้างขนส่งเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด และจะต้องนำเอกสารรายงานการตรวจร่างกายมาให้ผู้ว่าจ้างดูเป็นหลักฐาน ตามรายการดังนี้

- โรคหัวใจ
- โรคความดันโลหิต
- ตรวจสายตา
- โรคลมชัก หรือลมบ้าหมู

10.2.3 ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องจัดให้มีการตรวจสารเสพติดสำหรับพนักงานขับรถและพนักงานประจำรถทุก 1 ปี ในอัตราส่วน 100% ของจำนวนพนักงานขับรถที่มาให้บริการกับบริษัทฯ และจะต้องมีเอกสารตรวจสารเสพติดของพนักงานขับรถและพนักงานประจำรถมายื่นให้ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักฐาน

10.2.4 ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องจัดทำบัญชีรายชื่อพนักงานขับรถและพนักงานประจำรถตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ พร้อมทั้งแนบสำเนาใบขับขี่ ทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 ใบ ยื่นต่อฝ่ายบริการทรัพยากรบุคคลภายใน 7 วันนับจากวันเซ็นสัญญาว่าจ้าง และต้องรีบแจ้งทันทีเมื่อมีการเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานขับรถหรือพนักงานประจำรถ

10.2.5 ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องจัดให้มีเครื่องบันทึกความเร็วและเข็มขัดนิรภัยสำหรับรถที่จะนำมาให้บริการทุกคัน ทั้งนี้บริษัทฯ จะกำหนดคุณสมบัติของเครื่องดังกล่าว โดยจะต้องติดตั้งให้แล้วเสร็จก่อนวันเริ่มสัญญา

10.3 บันทึกการใช้รถ

พนักงานขับรถหรือพนักงานประจำรถ จะต้องทำบันทึกการใช้รถตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ โดยให้ถือว่าการบันทึกนี้เป็นการพิจารณาการจ่ายค่าบริการ เมื่อได้รับการตรวจรับรองจากฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลหากไม่มีหลักฐานเช่นว่านี้ บริษัทฯจะไม่จ่ายค่าบริการให้

10.4 วินัยของพนักงานขับรถและพนักงานประจำรถ

ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องควบคุมดูแลให้พนักงานขับรถและพนักงานประจำรถปฏิบัติตามข้อกำหนดดังนี้

10.4.1 ขับรถด้วยความระมัดระวัง ไม่ประมาทเลินเล่อ รวมทั้งปฏิบัติตามกฎ และเครื่องหมายจราจรอย่างเคร่งครัด

10.4.2 แต่งกายให้สะอาดเรียบร้อย ตามเครื่องแบบของบริษัทฯ ผู้รับจ้างกำหนดไว้ ทั้งขณะขับรถและอยู่ในบริษัทฯ

10.4.3 ไม่สูบบุหรี่ระหว่างขับรถรับส่งพนักงาน รวมทั้งบริเวณที่เป็นเขตห้ามสูบบุหรี่ภายในบริษัทฯ

10.4.4 ไม่ดื่มสุราหรือเสพสิ่งมึนเมาอย่างอื่นในระหว่างขับรถ ก่อนขับรถและในระหว่างที่อยู่ในบริษัทฯ หากตรวจพบจะถูกพิจารณายกเลิกสัญญารถคันนั้นทันที พร้อมทั้งชดเชยค่าเสียหายครั้งละ 10,000.00 บาท

10.4.5 ห้ามพนักงานขับรถในวันที่มีอาการป่วยหรือสภาพร่างกายไม่พร้อมที่จะปฏิบัติหน้าที่

10.4.6 ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดในบริเวณบริษัทฯ

10.4.7 ห้ามนำรถมาจอดภายในบริเวณบริษัทฯ ยกเว้นแต่เฉพาะช่วงเวลาที่มารับส่งพนักงาน

10.4.8 ห้ามนำรถเข้ามาล้างทำความสะอาดในบริษัทฯ หรือทำความสกปรกให้เกิดขึ้นในบริเวณโรงงาน เช่น ท่อระบายน้ำ สนามหญ้า และบริเวณที่จอดรถ เป็นต้น

10.4.9 ไม่ใช้กริยา วาจาและมารยาท อันเป็นการก้าวร้าวต่อผู้โดยสาร

10.4.10 ต้องออกรถจากสถานีต่างๆ ตามเวลาและไม่เปลี่ยนเส้นทางเดินรถที่บริษัทฯ กำหนด

10.4.11 จะต้องนำรถเข้า-ออกทางประตูด้านหน้าเท่านั้น

10.4.12 ปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของบริษัทที่มีอยู่แล้ว หรือที่จะกำหนดให้มีขึ้นต่อไปในภายหน้า

10.4.13 เมื่อมีอุบัติเหตุทุกครั้งพนักงานขับรถหรือผู้รับจ้างขนส่งต้องรีบแจ้งให้ฝ่ายบริหารทั่วไปฯ ทราบทันทีและจะต้องจัดทำบันทึกเป็นหนังสือต่อไปทันทีที่สามารถกระทำได้

10.5 กรณีพนักงานไม่สามารถใช้บริการรถ

ในกรณีที่พนักงานไม่สามารถใช้บริการรับ-ส่งได้ เนื่องจากความผิดของผู้รับจ้างขนส่ง เช่น การออกจากสถานีก่อนเวลาที่กำหนดทั้งมีพนักงานหรือยังไม่มีพนักงาน หรือไม่ผ่านสถานีที่กำหนด เป็นต้น ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการที่พนักงานต้องหารถมาเองจำนวน 2 เท่า รวมทั้งค่าเสียหายอื่นๆ ของบริษัทฯ (ถ้ามี) ผู้รับจ้างขนส่งจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด โดยหักจากค่าบริการในแต่ละเดือน

10.6 บทกำหนดโทษ

ในกรณีบริษัทฯ พบว่าพนักงานขับรถ,พนักงานประจำรถและหรือผู้รับจ้างขนส่งมิได้ปฏิบัติตามระเบียบนี้หรืออื่นๆ ที่บริษัทฯพิจารณาแล้วว่าจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อการผลิต พนักงานหรือชื่อเสียงของบริษัทฯ จะพิจารณาโทษกรณีใดกรณีหนึ่งหรือหลายกรณีพร้อมกัน ดังที่กำหนดดังนี้

10.6.1 ไม่จ่ายค่าบริการในครั้งนั้น

10.6.2 ตักเตือนหรือเปลี่ยนพนักงานขับรถ พนักงานประจำรถ

10.6.3 เลิกสัญญาการใช้เส้นทางเดินรถสายที่กระทำผิดหรือยกเลิกทั้งหมด

10.6.4 คิดค่าเสียหายทั้งหมดจากการที่พนักงานของบริษัทฯ ไม่สามารถใช้บริการได้

10.6.5 ค่าเสียหายอย่างหนึ่งอย่างใดของบริษัทฯ (ถ้ามี)

10.6.6 กรณีที่รถรับส่งมาถึง บริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ช้ากว่าเวลาทำงานปกติจนก่อให้เกิดความเสียหายต่อผู้ว่าจ้างนั้น ผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าเสียหายโดยปรับเงินจำนวน 3 เท่าของค่าจ้างต่อเที่ยวโดยหักจากค่าบริการในแต่ละเดือน

10.7 บทกำหนดการยึดเงินค้ำประกัน(แบงค์การันตี)

10.7.1 ผู้รับจ้างทำให้ผู้ว่าจ้างเกิดความเสียหาย ไม่รับพนักงานตามสายรถที่ได้กำหนดไว้ในสัญญาโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

10.7.2 ผู้รับจ้างยกเลิกสัญญาโดยทันที ไม่แจ้งให้ทางผู้ว่าจ้างทราบตามระยะเวลาที่กำหนด

10.7.3 ได้รับการตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรและมีมติของทางคณะกรรมการรถรับ-ส่งให้มีการพิจารณายกเลิกสัญญาเนื่องจากผิดในสัญญาในข้อตกลง

10.7.4 ทำให้บริษัทฯผู้ว่าจ้างได้รับความเสียหายในด้านชื่อเสียงของบริษัทฯทุกกรณี

60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
60/4 MOO 3 MABYANGPORN, PLUAKDAENG, RAYONG 21140
TEL : (038) 660-199, 891-187-9, 891-250-5 FAX : (038) 891-186, 891-576

เอกสารแนบท้ายสัญญา

ผู้รับจ้างตกลงว่าจะปฏิบัติตามระเบียบซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมและไม่กระทำใดๆที่อาจเป็นเหตุหรืออาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมขึ้นภายในบริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด รวมทั้ง ภายนอกบริษัทฯ ในกรณีที่เป็นการกระทำต่อเนื่องตามสัญญารวมทั้งจะควบคุมและตรวจสอบบุคคลซึ่งอยู่ในบังคับบัญชา,ตัวแทนหรือผู้รับเหมาช่วงของผู้ให้บริการไม่ให้กระทำการดังกล่าวด้วย

10.8 อายุสัญญา

<u>สัญญาฉบับนี้ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565</u> ถ้าไม่มีคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีหนังสือแจ้งความไม่ประสงค์ว่าไม่ต่อสัญญาแก่คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง ล่วงหน้า 30 วัน(สามสิบวัน) ก่อนครบกำหนดเวลาให้ถือว่าสัญญาฉบับนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปอีก 1 ปี

10.9 เพื่อความปลอดภัยในการให้บริการ ผู้รับจ้างยินดีจัดหารถใหม่ป้ายแดง และปรับตกแต่งภาพให้อยู่สภาพพร้อมให้บริการ ในจำนวนที่นั่งที่กำหนดไว้คือ 14 ที่นั่ง พร้อมอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยตามที่กำหนดไว้ ประกอบด้วยสายรัดนิรภัยทุกเบาะที่นั่ง และอื่นๆ ตามความจำเป็น ตลอดจนเวชภัณฑ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

10.9 การผิดสัญญาหากผู้รับจ้างผิดสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาโดยบอกล่วงหน้า 1 เดือน เว้นแต่ในกรณีร้ายแรงหรือในข้อสาระสำคัญ ไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้า การที่ผู้รับจ้างฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดใดๆ ที่ผู้ว่าจ้างกำหนดขึ้นตามที่ระบุไว้ในสัญญาข้อที่ 4 ถือว่าเป็นการผิดสัญญาด้วยเช่นกัน

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็น 2 ฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ โดยให้ยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งชุดและทั้งสองฝ่ายได้อ่านและพิจารณาสัญญาฉบับนี้โดยตลอดด้วยสติสัมปชัญญะที่สมบรูณ์ และเข้าใจในสัญญาฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของทั้งสองฝ่ายทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานทั้งสอง

ลง[redacted]ผู้ว่าจ้าง
ประธานบริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ลงชื่อ[redacted]บจ้าง
บริษัท สุริยัน ทราเวล จำกัด

ลงชื่อ..[redacted]ยานฝ่ายผู้ว่างจ้าง
(น[redacted])
ผู้จัดการฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล

ลงชื่อ..[redacted]ายผู้รับจ้าง
บริษัท สุริยัน ทราเวล จำกัด

ลงชื่อ...[redacted]นฝ่ายผู้ว่าจ้าง
ที่ปรึกษาฝ่ายผู้ว่าจ้าง

ลงชื่อ..[redacted]พยานฝ่ายผู้รับจ้าง
(นา[redacted])
บริษัท สุริยัน ทราเวล จำกัด

ภาคผนวก 13ข

คู่มือผู้รับเหมา

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.	เอกสารสนับสนุนด้านสิ่งแวดล้อม (Environment Support Document เรื่อง : คู่มือผู้รับเหมา	Doc. No. : ESD-EMR-01 Page No. : 1/9 Revised No. : 00 Effective Date : 09/01/2018

ลงชื่อผู้จัดทำ	[redacted]	(คุณวิภาวรรณ ชังธาดา)	วันที่	09/01/18
ลงชื่อทบทวน	[redacted]	(คุณนฤชา แสนศรี)	วันที่	09/01/18
ลงชื่อผู้อนุมัติ	[redacted]	(คุณนฤชา แสนศรี)	วันที่	09/01/18

บันทึกการแก้ไข (Amendment Record)

แก้ไขครั้งที่	หน้าที่	DAR No	รายละเอียดการแก้ไข	วันที่เริ่มใช้
00	1-9	003-18	จัดทำขึ้นใหม่	09/01/2018

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกได้ใช้เป็นแนวทาง ในการปฏิบัติเมื่อมีการเข้ามาติดต่อ หรือปฏิบัติงานภายในพื้นที่ บริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ให้ได้รับทราบกฎระเบียบข้อบังคับและข้อควร -ปฏิบัติต่างๆ ของบริษัทฯ และนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อย ก่อให้เกิดความปลอดภัยในการทำงานและไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

ทางบริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้รับเหมาและบุคคลภายนอก จะปฏิบัติตามกฎระเบียบที่กำหนดไว้ในคู่มือนี้อย่างเคร่งครัด การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบที่กำหนดไว้นี้ถือเป็นการละเลยกฎระเบียบของบริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด อย่างร้ายแรง

ขอแสดงความนับถือ

คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวะอนามัยและสิ่งแวดล้อม

บริษัท ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด

สารบัญ

หนังสือยืนยันรับทราบและจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของผู้รับเหมา

ข้าพเจ้า_____ หัวหน้าผู้รับเหมา บริษัท_____

ได้ศึกษาทำความเข้าใจคู่มือผู้รับเหมา(ESD-EMR-01) ของบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด แล้วเป็นอย่างดี และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบนี้อย่างเคร่งครัด รวมถึงจะนำไปชี้แจงให้ผู้รับเหมาทุกคนในสังกัดที่จะเข้ามาปฏิบัติงานที่บริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด รับทราบและปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ_____

วันที่_____

1. ระเบียบการเข้า - ออกบริเวณโรงงานของบุคคลภายนอก

เพื่อเป็นข้อปฏิบัติสำหรับบุคคลภายนอกและผู้รับเหมาที่ต้องการเข้าภายในบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ให้สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยและรักษาสิ่งแวดล้อม ของบริษัทฯ ได้อย่างถูกต้อง ดังนี้

1 บุคคลภายนอกต้องแต่งกายสุภาพ ห้ามสวมกางเกงขาสั้นหรือรองเท้าแตะเข้าภายในบริษัทฯ โดยเด็ดขาด

2 ผู้มาติดต่อหรือผู้รับเหมา ต้องรอทำใบอนุญาตผ่านเข้าบริษัทฯ และรับบัตร VISITOR/CONTRACTOR โดยนำหลักฐานบัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานสำคัญประจำตัวที่ทางราชการรับรอง แจ้งต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

3 ผู้มาติดต่อ ติดบัตร "VISITOR" และผู้รับเหมาต้องติดบัตร "CONTRACTOR" ในบริเวณที่สามารถเห็นได้อย่างชัดเจนตลอดเวลาที่อยู่ภายในบริษัทฯ

4 ห้ามเข้าภายในบริเวณโรงงาน (ฝ่ายผลิต) โดยที่ไม่มีเจ้าหน้าที่บริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ร่วมด้วย

5 ห้ามสูบบุหรี่ภายในพื้นที่บริษัทฯ รวมทั้งในรถทุกชนิด ยกเว้นจุดที่อนุญาตเท่านั้น

6 ห้ามนำเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอลล์ ยาเสพติด อาวุธ และสิ่งผิดกฎหมายเข้ามาในพื้นที่บริษัทฯ รวมทั้งห้ามเล่นการพนัน หรือกระทำที่ผิดกฎหมาย

7 ห้ามนำอาหารและเครื่องดื่มเข้าภายในพื้นที่อาคารของโรงงานฝ่ายผลิต

8 ผู้ขับขี่ยานพาหนะต้องขับขี่ตามเส้นทางและความเร็วรถไม่เกิน 10 กม./ชั่วโมง และคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นสำคัญ ไม่ติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้

9 ผู้รับเหมา หรือ ผู้มาติดต่อ ต้องอยู่ภายในพื้นที่ที่กำหนด หรืออยู่ในพื้นที่ที่ต้องทำงานตามที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

10 ห้ามผู้ไม่มีหน้าที่หรือผู้ไม่ได้รับมอบหมาย ยุ่งเกี่ยวกับอุปกรณ์ใดๆ ของบริษัทฯ

11 ห้ามถ่ายรูปหรือบันทึกวีดิโอภายในบริษัทฯ เว้นแต่เป็นการกระทำเพื่อธุรกิจของบริษัท หรือ เพื่อจุดประสงค์ทางเทคนิค ซึ่งจะต้องได้รับอนุญาตถ่ายรูปหรือบันทึกวีดิโอจากผู้จัดการฝ่ายบุคคล และจะกระทำได้เมื่อมีตัวแทนฝ่ายจัดการของโรงงานอยู่ด้วยเท่านั้น

12 ผู้ที่จะนำสิ่งของเข้า -- ออก จากโรงงาน จะต้องแสดงสิ่งของเหล่านั้นต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่ป้อมยามรักษาการณ์ด้านหน้าของบริษัทฯ พร้อมกับแสดงใบอนุญาตนำสิ่งของออกนอกโรงงานตามที่บริษัทฯ กำหนดไว้

2. ระเบียบว่าด้วยการแต่งกายภายในโรงงาน

เพื่อเป็นข้อปฏิบัติสำหรับบุคคลภายนอกและผู้รับเหมาที่ต้องการเข้าภายในบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ให้สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยและรักษาสิ่งแวดล้อม ของบริษัทฯ ได้อย่างถูกต้อง ดังนี้

1 ต้องแต่งกายด้วยความสุภาพเรียบร้อย ห้ามสวมกางเกงขาสั้น รองเท้าแตะหรือรองเท้าเปิดส้น เข้ามาในพื้นที่บริษัทฯ เด็ดขาด

2 ผู้รับเหมาควรสวมรองเท้าหัวเหล็ก หรืออย่างน้อยต้องเป็นรองเท้าหุ้มส้นหรือรองเท้าที่เหมาะกับงานเพื่อความปลอดภัย

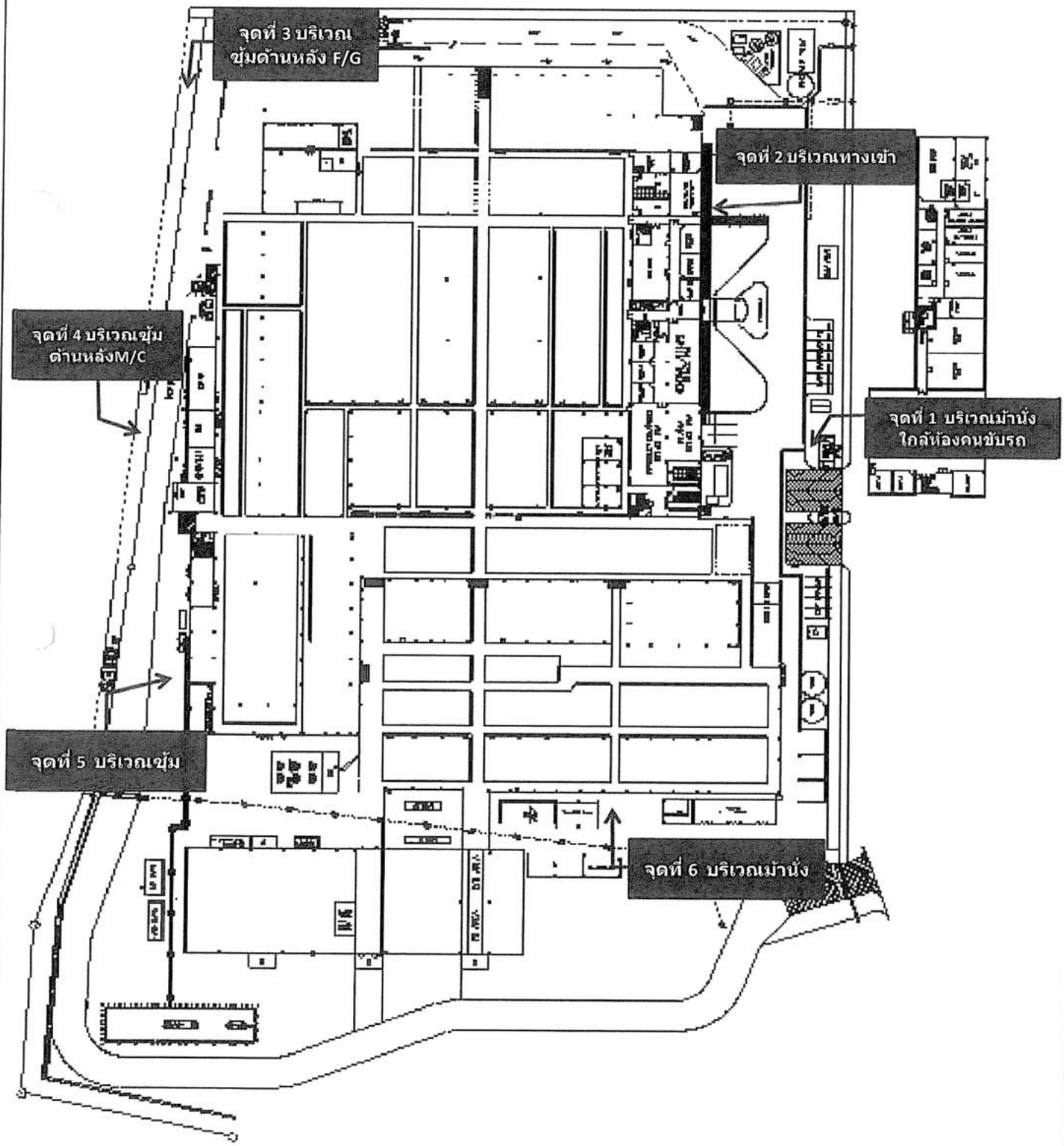
3 ให้ผู้รับเหมาสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามประเภทงานหรือตามพื้นที่ ที่กำหนดให้สวมใส่อย่างเคร่งครัด

4 ให้บุคคลภายนอก/ผู้เยี่ยมชมโรงงาน/ผู้มาติดต่อ ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามที่บริษัทฯ แจกให้ เช่น หากจำเป็นต้องเข้าไปในพื้นที่โรงงานฝ่ายผลิตต้องสวมหมวกสีฟ้า หากเข้าไปในพื้นที่เสียงดังต้องสวมใส่ปลั๊กอุดหู เป็นต้น

3. ระเบียบว่าด้วยการสูบบุหรี่

เพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อย ป้องกันการเกิดอัคคีภัยภายในโรงงาน และสุขภาพอนามัยที่ดีต่อบุคคลภายนอก ผู้รับเหมาและพนักงานของบริษัทฯ ทางบริษัทจึงกำหนดให้สามารถสูบบุหรี่ได้ในจุดที่จัดเตรียมไว้ให้เท่านั้น

โดยจุดสีน้ำเงิน เป็นจุดที่อนุญาตให้สูบบุหรี่ได้ ซึ่ง มีทั้งหมด 6 จุด โดยรอบโรงงาน



4. ระเบียบว่าด้วยการป้องกันและระงับอัคคีภัย

เพื่อให้บุคคลภายนอกหรือผู้รับเหมาสามารถป้องกันและระงับเหตุเพลิงไหม้ได้ทันท่วงที จึงให้ทุกท่านปฏิบัติ ดังนี้

1 ในกรณีผู้รับเหมามีการปฏิบัติงานในลักษณะการก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ หรือปฏิบัติงานใกล้เชื้อเพลิงที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัย เช่น การเชื่อม ตัด ใกล้สารเคมี/วัตถุไวไฟ/เชื้อเพลิง ฯลฯ ต้องมีถังดับเพลิงขนาด 15 ปอด์น อย่างน้อย 2 ถัง ในรัศมี 5 เมตร (ผู้รับเหมาต้องเตรียมถังดับเพลิงมาเอง)

2 ในกรณีที่ผู้รับเหมาไม่มีถังดับเพลิง ให้ยืมถังดับเพลิงของบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด โดยติดต่อแผนกความปลอดภัยและสิ่ง - แวดล้อม เป็นลายลักษณ์อักษร

3 ในกรณีผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกพบเห็นเหตุเพลิงไหม้ให้แจ้งผู้ควบคุมงาน หรือพนักงานของบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด อย่างเร่งด่วน และพยายามระงับอัคคีภัยในเบื้องต้น โดยใช้ถังดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุดฉีดดับเพลิงทันที

4 เมื่อสามารถระงับอัคคีภัยได้ ให้ผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกแจ้งผู้รับผิดชอบพื้นที่ / ผู้ควบคุมงาน เพื่อร่วมกันสอบสวนอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นและเขียนใบรายงานอุบัติเหตุ / เพลิงไหม้ ส่ง จป.วิชาชีพ

5 กรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน มีการประกาศใช้แผนอพยพ ให้บุคคลภายนอกหรือผู้รับเหมาออกจากบริเวณทำงาน ให้ทุกคนอพยพออกมารวมกัน ณ จุดรวมพล บริเวณสนามฟุตบอล และให้ทำการเช็คจำนวนเจ้าหน้าที่ให้ครบ ถ้าไม่ครบให้แจ้ง ผู้อำนวยการดับเพลิง จป.วิชาชีพ / หัวหน้าเช็คจำนวน / พนักงานที่อยู่ใกล้ๆ

6 หากสอบสวนสาเหตุการเกิดอัคคีภัยแล้วพบว่าเกิดจากผู้รับเหมาหรือผู้มาติดต่อ ผู้รับเหมาหรือผู้มาติดต่อ ต้องรับผิดชอบค่าเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นตามจริง

5. ระเบียบว่าด้วยการจราจรภายในโรงงาน

เพื่อเป็นข้อปฏิบัติสำหรับบุคคลภายนอกและผู้รับเหมาที่ต้องการเข้าภายในบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ให้เกิดความปลอดภัยของบุคคลภายนอก ผู้รับเหมา พนักงานและทรัพย์สินของบริษัทฯ ที่มีสาเหตุมาจากการขับขี่ยานยนต์ด้วยความเร็วเกินมาตรฐานความปลอดภัย และการละเลยกฎจราจรที่บริษัทกำหนด จึงขอให้ปฏิบัติดังนี้

1 ขับขี่ยานพาหนะที่ความเร็วไม่เกิน 10 กิโลเมตรต่อชั่วโมง

2 ต้องดับเครื่องยนต์และใส่เบรกมือทุกครั้งที่จอด (ยกเว้นจอดซ้อนคัน)

3 ห้ามขับขี่ยานพาหนะเข้าไปในสถานที่หวงห้าม หรือเขตพื้นที่ทำงาน โดยไม่ได้รับการอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่นั้นๆ

4 การบรรทุกวัสดุสิ่งของที่มีบางส่วนยื่นออกจากตัวยานพาหนะเกินกว่า 1 เมตร ต้องผูกธงสีแดงหรือไฟสีแดงไว้ที่ส่วนปลายสิ่งของที่ยื่นออกมา เพื่อเป็นสัญญาณเตือนให้ผู้ขับขี่ตามหลังทราบและระมัดระวัง

5 ต้องเคารพและปฏิบัติตามกฎจราจร เครื่องหมาย ป้ายเตือนต่างๆและสัญญาณจราจรในโรงงานอย่างเคร่งครัด

6 ห้ามใช้โทรศัพท์มือถือ ขณะกำลังขับขี่ยานพาหนะ

7 ห้ามสูบบุหรี่ในรถ และห้ามเปิดเครื่องเสียงดังรบกวนผู้อื่น

8 ในกรณีมีอุบัติเหตุที่เกิดจากยานพาหนะ ห้ามเคลื่อนย้ายจนกว่าจะมีการแจ้งเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยและผู้ควบคุมงานหรือจป.วิชาชีพ เพื่อตรวจสอบอุบัติเหตุก่อนการเคลื่อนย้าย

9 ในกรณีเกิดความเสียหายจากอุบัติเหตุเพราะการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ / ความประมาทของผู้มาติดต่อหรือผู้รับเหมา ทางผู้มาติดต่อหรือผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริงทั้งหมด (ทั้งทางตรงและทางอ้อม)

6. ระเบียบว่าด้วยการขออนุญาตปฏิบัติงาน (WORK PERMIT)

เพื่อให้การปฏิบัติงานของผู้รับเหมาและบุคคลภายนอก ที่ต้องปฏิบัติงานภายในบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด เป็นไปตามข้อกำหนดด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่บริษัทฯ กำหนดไว้ จึงขอให้ปฏิบัติตามข้อกำหนด ดังนี้

<u>การแจ้งเข้าปฏิบัติงานของผู้รับเหมา</u> (ก่อนการเข้ามาปฏิบัติงานอย่างน้อย 5 วัน)

เมื่อตัดสินใจเลือกผู้รับเหมาแล้ว ให้ผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดังนี้

1 แผนกจัดซื้อ / ผู้ควบคุมงาน ส่งFax / E-mail คู่มือผู้รับเหมา (ESD-EMR-11-01) ซึ่งเป็นข้อบังคับการทำงาน พร้อมทั้ง ใบขออนุญาตเข้าทำงาน (Work permit form) ให้กับหัวหน้าผู้รับเหมา

2 ผู้รับเหมาศึกษาข้อบังคับการทำงานในคู่มือผู้รับเหมา และยินดีปฏิบัติตามคู่มือดังกล่าวอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งลงชื่อและฉีกส่วนนี้ส่งกลับคืนมายัง บ. ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด

3 ผู้รับเหมากรอกข้อมูลใน ใบอนุญาตเข้าทำงาน (work permit form) เพื่อขออนุญาตเข้าทำงาน แล้วส่งกลับมายังบริษัทฯ

4 ผู้ควบคุมงาน / เจ้าของพื้นที่ เมื่อได้รับเอกสารดังกล่าวจากผู้รับเหมา ให้เซ็นต์ชื่อ แล้วส่งให้ จป.วิชาชีพ

5 จป.วิชาชีพ พิจารณาอนุมัติ แล้วส่งกลับไปยังผู้รับเหมา พร้อมสำเนาส่งยัง รปภ.

<u>การเข้ามาปฏิบัติงานของผู้รับเหมา</u>

1 ผู้รับเหมาเข้ามาติดต่อที่ป้อม รปภ. เจ้าหน้าที่ รปภ. ตรวจสอบข้อมูลและสิ่งของที่อาจจะนำเข้ามาพร้อมทั้งแจกบัตร CONTRACTOR ให้ครบตามจำนวนรายชื่อที่แจ้งไว้ ให้ใบอนุญาตผ่านแก่หัวหน้าผู้รับเหมา จากนั้นแจ้งผู้ควบคุมงาน/เจ้าของพื้นที่/จป.วิชาชีพ รับทราบ

2 ผู้รับเหมาทุกคน ติดป้าย CONTRACTOR ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ที่ บ.ยามาดะสมบูรณ์ จำกัด

3 ผู้ควบคุมงาน / เจ้าของพื้นที่ / จป.วิชาชีพ ตรวจสอบใบอนุญาตเข้าทำงานของผู้รับเหมา แล้วให้เข้าปฏิบัติงานได้

<u>กรณี</u> ที่เป็นงานเสี่ยงและต้องทำงานหลายวัน จป.วิชาชีพ สามารถอบรมเกี่ยวกับข้อบังคับในคู่มือผู้รับเหมาก่อนการทำงาน เพื่อให้เกิดความเข้าใจและสามารถทำงานได้อย่างปลอดภัย ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

<u>การตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้รับเหมา</u>

1 ผู้ควบคุมงาน / เจ้าของพื้นที่ / จป.วิชาชีพ ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้รับเหมา อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง

2 กรณีพบผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมสามารถระงับการทำงาน ของผู้รับเหมาได้ทันทีจนกว่าผู้รับเหมาจะดำเนินการแก้ไข

3 เมื่อผู้รับเหมาปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ผู้ควบคุมงาน / เจ้าของพื้นที่ / จป.วิชาชีพ ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และเซ็นต์ใบอนุญาตผ่าน

<u>กรณี</u> ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ให้ขอคืนใบอนุญาตฉบับจริง แล้วจัดเก็บที่ จป.วิชาชีพ

<u>กรณี</u> พบสิ่งที่อาจทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อตัวพนักงานหรือสิ่งแวดล้อมให้ทำการแจ้งผู้รับเหมาเพื่อทำการแก้ไขให้เสร็จสิ้นก่อน

4 ผู้รับเหมาที่ต้องการนำสิ่งของออกนอกโรงงานติดต่อผู้ควบคุมงานเขียนใบอนุญาตนำของออกนอกบริเวณโรงงาน และคืนบัตร CONTRACTOR ที่เจ้าหน้าที่ รปภ.

5 เจ้าหน้าที่ รปภ. ตรวจสอบใบนำของออก และให้ผู้รับรับออกได้

7. ระเบียบว่าด้วยการกำหนดป้ายเตือนหรือพื้นที่ปฏิบัติงานของผู้รับเหมาหรือเขตก่อสร้าง

เพื่อให้ผู้รับเหมา บุคคลภายนอก ตลอดจนพนักงานของบริษัทฯ เกิดสภาพการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย และมีความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในบริษัทฯ จึงขอให้ปฏิบัติตามข้อกำหนด ดังนี้

1 จุดก่อสร้างหรือพื้นที่การปฏิบัติงานของผู้รับเหมา ที่มีความเสี่ยงต่อบุคคลอื่นต้องใช้เป็นเส้นทางสัญจร จะต้องจัดทำแนวรั้วปิดกั้นให้มิดชิดปลอดภัย โดยจะต้องมีป้ายสื่อแจ้งเตือนที่ชัดเจน โดยจะต้องมี ป้ายเขตพื้นที่ก่อสร้างห้ามผ่าน ป้ายบังคับให้สวมรองเท้านิรภัย หรือป้ายบังคับให้สวมหมวกนิรภัย เป็นอย่างน้อย

2 หากเป็นการก่อสร้างที่สูงจะต้องมีการจัดทำฉากปิดกั้น หรืออุปกรณ์เสริมป้องกันเศษวัสดุร่วงหล่นที่มีความปลอดภัยเพียงพอ เช่น SAFETY NET

3 การทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร ให้ปฏิบัติด้วยความระมัดระวังอย่างเคร่งครัด ต้องมีการรัดสายนิรภัยตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน หากใช้นั่งร้านต้องเป็นนั่งร้านที่ได้มาตรฐาน มีราวกันตก และไม่ตั้งนั่งร้านในลักษณะโดดเดี่ยวโดยเด็ดขาด

4 เครื่องมืออุปกรณ์การติดป้ายเตือนต่างๆ ผู้รับเหมาต้องเตรียมมาเองโดยรวมอยู่ในสัญญาการจัดซื้อจัดจ้าง

5 ในกรณีเกิดความเสียหายจากอุบัติเหตุ อันเนื่องมาจากการกระทำของผู้มาติดต่อหรือผู้รับเหมา ทางผู้มาติดต่อหรือผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริงทั้งหมด (ทั้งทางตรงและทางอ้อม)

8. ระเบียบว่าด้วยการดูแลด้าน 5 ส. และสิ่งแวดล้อม

เพื่อให้ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอก สามารถปฏิบัติงานตามกฎระเบียบข้อบังคับในการทำงาน ด้าน 5 ส. และสิ่งแวดล้อมภายในบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด จึงขอให้ปฏิบัติตามข้อกำหนด ดังนี้

1 การจัดการขยะ ที่เกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับเหมา

หากการปฏิบัติงานก่อให้เกิดขยะมีพิษหรือขยะอันตรายจะต้องแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานเพื่อสรุปข้อตกลงในการกำจัด/ทำลาย เช่น สารเคมี น้ำมัน น้ำเสียปนเปื้อน วัตถุไวไฟ หลอดไฟ ยาฆ่าแมลง กระป๋องสารเคมี เศษผ้าเปื้อนสารเคมี

ขยะต่างๆ ที่เกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับเหมา ให้ผู้รับเหมานำออกนอกโรงงานไปจัดการเอง และถ้าจำเป็นต้องทิ้งขยะภายในบริษัทบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด จะต้องแจ้งแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม / ฝ่ายบุคคลธุรการ เพื่อขออนุญาตก่อน

ขยะมูลฝอย/ทั่วไป สามารถทิ้งได้ในถังขยะที่ทางบริษัทฯ จัดวางไว้ โดยทิ้งถังสีเขียว / เหลือง ตามประเภทให้ถูกต้อง

2 การจัดการน้ำเสียที่เกิดจากผู้รับเหมาจะต้องดำเนินการด้วยความเหมาะสม

หากการปฏิบัติงานก่อให้เกิดน้ำเสีย มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ หรือมีน้ำเสียที่ปนเปื้อนสารเคมี จะต้องแจ้งต่อบริษัทฯ ให้ทราบก่อน เพื่อดำเนินการทิ้งและบำบัดให้ถูกต้องโดยไม่ให้ส่งผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม ห้ามทิ้งน้ำเสียลงในรางระบายน้ำโดยเด็ดขาด

3 การใช้และการจัดเก็บสารเคมีของผู้รับเหมา

หากมีการขนย้ายสารเคมีอันตราย ผู้รับเหมาจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบ และรถที่ใช้ในการขนส่งสารเคมีอันตรายจะต้องมีอุปกรณ์ป้องกันและกำจัดเมื่อเกิดเหตุสารเคมีหกและรั่วไหล

น้ำมันหรือสารเคมีที่เหลือจากการใช้งาน ให้ผู้รับเหมานำกลับบริษัทของตนเอง / กรณีที่ไม่สามารถนำกลับได้ในทันทีให้จัดหาถังใส่ และติดป้ายชี้บ่งพร้อมแจ้งให้ทางแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทราบ เพื่อหาที่จัดเก็บที่เหมาะสมในระหว่างรอการขนย้ายออกไป

8. ระเบียบว่าด้วยการดูแลด้าน 5 ส. และสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

4 การปฏิบัติงานของผู้รับเหมาที่ก่อให้เกิดเสียงดังเกิน 90 dB(A) จะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันเสียงดังให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ และจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการตรวจสอบและป้องกัน

5 การปฏิบัติงานของผู้รับเหมาที่ก่อให้เกิด ฝุ่น ละออง กลิ่นเหม็น ควัน ที่ฟุ้งกระจาย จะต้องมีเครื่องดูดหรือกำจัด หรือจัดหาวัสดุปิดคลุมไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายออกไปในบริเวณรอบข้าง

6 การใช้ทรัพยากร (น้ำและไฟฟ้า) ถ้ามีการใช้น้ำและไฟฟ้า จะต้องแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบ และจะต้องใช้ตามเหตุที่เหมาะสมไม่ให้เกิดผลกระทบต่อบริษัทฯ ในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า จะต้องมีช่างไฟฟ้าของบริษัทฯ ควบคุมอยู่ด้วยทุกครั้ง พนักงานของผู้รับเหมาที่ต้องทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ต้องมีใบอนุญาตจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงานอย่างถูกต้อง และส่งให้ทาง จป.วิชาชีพตรวจสอบก่อนการปฏิบติงาน

9. ระเบียบว่าด้วยการรายงานอุบัติเหตุหรือเหตุฉุกเฉิน

เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับบุคคลภายนอกหรือผู้รับเหมาปฏิบัติ เมื่อเกิดเหตุอุบัติเหตุหรือเหตุฉุกเฉิน

1 ผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกต้องแจ้งผู้ควบคุมงานหรือเจ้าของพื้นที่ทันที ที่เกิดอุบัติเหตุ ตั้งแต่ระดับเล็กน้อยเข้าห้องพยาบาล นำส่งแพทย์หรือโรงพยาบาล สูญเสียอวัยวะ เสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย

2 กรณีมีการบาดเจ็บให้ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ห้องพยาบาลทันที

3 เจ้าหน้าที่พยาบาลจะทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น พร้อมวินิจฉัยความรุนแรงของการบาดเจ็บ ถ้าจำเป็นต้องนำส่งโรงพยาบาล ให้ผู้รับเหมารีบนำส่งโรงพยาบาลโดยด่วน

4 ผู้ควบคุมงานและหัวหน้าผู้รับเหมา ร่วมกันสอบสวนอุบัติเหตุและเขียนใบรายงานการเกิดอุบัติเหตุเพื่อหาแนวทางการป้องกันแก้ไขภายใน 1 วันทำการ และส่งให้ จป.วิชาชีพ เพื่อพิจารณา

10. การควบคุมผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกกรณีมีการละเลยกฎระเบียบ

เพื่อให้การควบคุมการปฏิบัติของผู้รับเหมาและบุคคลภายนอก ที่เข้าพื้นที่ภายในบริษัทยามาดะสมบูรณ์ จำกัด ให้เป็นไปตามกฎระเบียบข้อกำหนดตามวิธีการปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัย จึงขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติดังนี้

1 เจ้าของพื้นที่เป็นผู้รับผิดชอบระดับต้นในการตรวจสอบผู้รับเหมาให้ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย

2 หากตรวจพบผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอก รายใดละเลยไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบในคู่มือฉบับนี้ สามารถสั่งระงับการทำงานของผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกรายนั้นได้ทันที จนกว่าจะได้รับการแก้ไขจึงจะอนุญาตให้มีการปฏิบัติงานได้

3 หากตรวจพบสภาพการทำงาน หรือลักษณะการทำงานที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุและความเสียหายที่รุนแรง ต่อพนักงานและทรัพย์สินของบริษัทฯ สามารถสั่งระงับการทำงานทั้งหมดได้ทันที จนกว่าจะได้รับการแก้ไขจึงจะอนุญาตให้มีการปฏิบัติงานได้

4 เมื่อมีการระงับการปฏิบัติงาน ผู้สั่งระงับการปฏิบัติงานแจ้งผู้ควบคุมงานและรายงานต่อแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมรับทราบทันที

5 หากผู้รับเหมาไม่ดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน ทางแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม แจ้งยังแผนกจัดซื้อให้บันทึกข้อมูลเพื่อนำไปประเมินผู้รับเหมา และพิจารณาโอกาสในการจัดซื้อจัดจ้างในครั้งถัดไป

ภาคผนวก 14ข

เอกสารการฝึกอบรมและกิจกรรมด้านความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

IN-HOUSE TRAINING ATTENDANCE FORM

แบบลงชื่อเข้ารับการฝึกอบรมภายในบริษัท

ชื่อเรื่อง

(Course Name) : ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

วันที่ (Date) : 12 ธันวาคม 2565

เวลา/จำนวนชั่วโมง (Duration) 08:00 - 17:00

สถานที่ (Place) Training Center

วิทยากร (Trainer) : Safety

ลำดับที่ (No.)	รหัสพนักงาน (Emp.No.)	ชื่อ นามสกุล (Name Surname)	ตำแหน่ง (Position)	แผนก/ฝ่าย (section/Dept)	ลายเซ็นต์ (Signature)
1	680514	[redacted]	Subcontact	Assembly Control	[redacted]
2	680515		Subcontact	Assembly Control	
3	680516		Subcontact	Assembly Control	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจ เรื่อง ISO 14001 สำหรับพนักงาน

ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....

แผนก.....วันที่.....

คะแนนที่ได้.....

○ ผ่าน

○ ไม่ผ่าน

ให้ทำเครื่องหมายกากบาท X หน้าข้อที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว

1. ระบบ ISO 14001 เป็นระบบมาตรฐานเกี่ยวกับอะไร

ก. คุณภาพของผลิตภัณฑ์ ข. สิ่งแวดล้อม

ค. การส่งมอบ ง. ความปลอดภัย

2. ข้อใดต่อไปนี้ **ไม่ใช่** วัตถุประสงค์เป้าหมายด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี 2564 ของ YSC

ก. ลดการใช้น้ำ ข. ควบคุมค่าน้ำทิ้งให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ค. ลดการใช้ไฟฟ้า ง. ถูกทุกข้อ

3. ข้อใดเป็นการปฏิบัติที่**ไม่สอดคล้อง**ตามนโยบายสิ่งแวดล้อมของบริษัท

ก. ลดของเสียจากทั้งในงานและนอกงาน ข. ไม่เข้าอบรมด้านสิ่งแวดล้อมเพราะมีจิตสำนึกที่ดีอยู่แล้ว

ค. ปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด ง. ควบคุมคุณภาพน้ำ อากาศให้มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุ

4. เราควรทำอย่างไรเพื่อเป็นการประหยัดพลังงานและทรัพยากรธรรมชาติ

ก. เดินทางโดยรถส่วนตัวเพราะน้ำมันราคาถูก ข. เปิดพัดลมทิ้งไว้ในเวลาพักเบรคเพื่อระบายความร้อน

ค. นำกระดาษที่ใช้**แล้ว 1 หน้า** มาใช้ใหม่ ง. เปิดไฟหน้าบ้านทิ้งไว้ตอนกลางคืนเพื่อกันขโมย

5. บริษัท ยามาคะ สมบูรณ์ จำกัด ได้จำแนกประเภทขยะออกเป็นประเภทใหญ่ๆ กี่ประเภท

ก. 2 ประเภท ข. 3 ประเภท

ค. 4 ประเภท ง. 5 ประเภท

6. ขยะชนิดใดต่อไปนี้ **ไม่อยู่** ในประเภทของขยะในกระบวนการผลิตของบริษัทฯ

ก. ขยะอันตราย ข. ขี้เศาหลอมอลูมิเนียม

ค. ชิ้นงาน NG ง. ถุงพลาสติกที่บรรจุอาหาร

7. ภาชนะบรรจุอาหาร จำพวกถุงพลาสติก กล่องโฟม ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะประเภทอะไร

ก. ขยะทั่วไป/มูลฝอย ข. ขยะ Recycle

ค. ขยะอุตสาหกรรม ง. บริษัทฯ ไม่ได้จำแนกประเภท

8. เศษผ้า/ถุงมือเปื้อนน้ำมัน, หลอดไฟ, กระป๋องสี ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะอันตราย ทิ้งถังสีอะไร

ก. สีเขียว ข. สีเหลือง

ค. สีแดง ง. สีอะไรก็ได้

9. น้ำล้างพื้นที่มีคราบน้ำมัน หรือผสมน้ำยาหล่อเย็น(Coolant) ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะชนิดใด

ก. ขยะอุตสากรรม ข. ขยะ Recycle

ค. ขยะอันตราย ง. ขยะทั่วไป

10. ข้อใด **ไม่ใช่** วิธีการจัดการชิ้นงาน NG

ก. ลงบันทึกคุณภาพ ข. ทิ้งลงในกล่องสีแดงสำหรับงาน NG

ค. ทิ้งรวมกับเศษเหล็ก/อลูมิเนียมจากการกลึง ง. ไม่มีข้อใดถูกต้อง

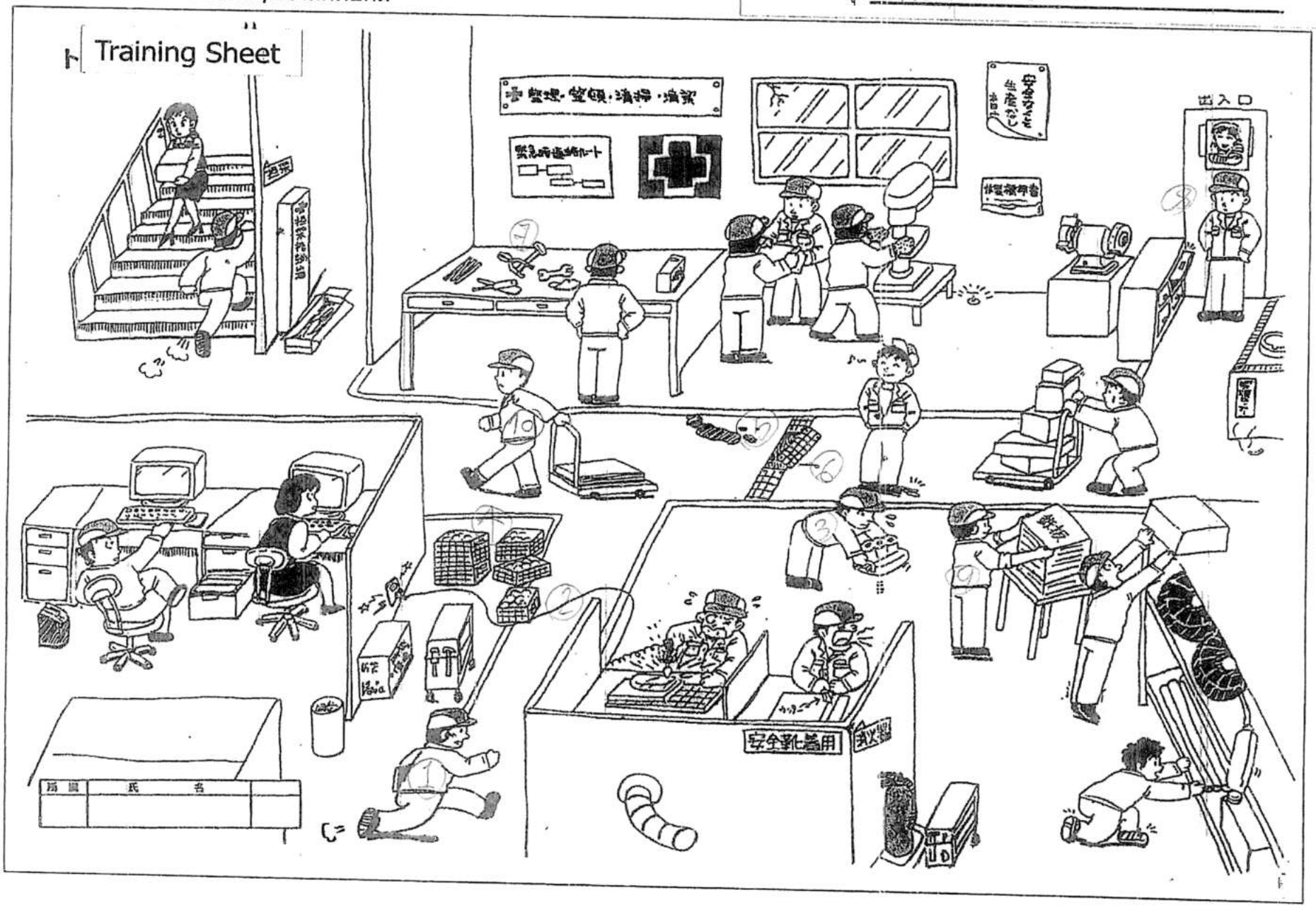
หมายเหตุ คะแนนเต็ม 10 คะแนน เกณฑ์ผ่าน 8 คะแนน หากไม่ผ่านให้ทำการทดสอบซ้ำ

KYT (ฝึกอบรมการคาดการณ์อันตรายล่วงหน้า)

วิธีการแยกแยะความปกติ/ความผิดปกติ

สังกัด_____

ชื่อ-นามสกุล_____



Steel ตรวจคะแนน

ฝึกการหยั่งรู้ด้วยการTraining

แผนก:

ชื่อและนามสกุล: พีรยุทธ ถ้วยรูจน

20 / 100

No.	Point
1	สิ่งในพื้นที่ทำงาน ✓
2	ความไฟของตาง ๆ ดีพ ✓
3	สายของผิดวิธี ✓
4	วางของไว้ระหว่างเนื่อง ✓
5	ฝ้ามันหกพื้น ✓
6	ใส่ผิดละเอียด ✓
7	ชิ้นของใส่เป็นละเอียด ✓
8	ยืนบนประตู ✓
9	ไม่ผูกเชือก ✓
10	ยืนอกผิดวิธี ✓
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

No.	Point
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจ เรื่อง ISO 14001 สำหรับพนักงาน

ชื่อ น.ส. วราวรรณ สกุล โพจัตุรัส รหัส 680515

แผนก ASSY วันที่ 12-12-2565

คะแนนที่ได้ 8/10

○ ผ่าน

○ ไม่ผ่าน

ให้ทำเครื่องหมายกากบาท X หน้าข้อที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว

1. ระบบ ISO 14001 เป็นระบบมาตรฐานเกี่ยวกับ อะไร

ก. คุณภาพของผลิตภัณฑ์ ข. สิ่งแวดล้อม

ค. การส่งมอบ ง. ความปลอดภัย

2. ข้อใดต่อไปนี้ **ไม่ใช่** วัตถุประสงค์เป้าหมายด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี 2564 ของ YSC

ก. ลดการใช้น้ำ ข. ควบคุมค่าน้ำทิ้งให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ค. ลดการใช้ไฟฟ้า ง. ถูกทุกข้อ

3. ข้อใดเป็นการปฏิบัติที่**ไม่สอดคล้อง**ตามนโยบายสิ่งแวดล้อมของบริษัท

ก. ลดของเสียจากทั้งในงานและนอกงาน ข. ไม่เข้าอบรมด้านสิ่งแวดล้อมเพราะมีจิตสำนึกที่ดีอยู่แล้ว

ค. ปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด ง. ควบคุมคุณภาพน้ำ อากาศให้มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด

4. เราควรทำอย่างไรเพื่อเป็นการประหยัดพลังงานและทรัพยากรธรรมชาติ

ก. เดินทางโดยรถส่วนตัวเพราะน้ำมันราคาถูก ข. เปิดพัดลมทิ้งไว้ในเวลาพักเบรคเพื่อระบายความร้อน

ค. นำกระดาษที่ใช้แล้ว 1 หน้า มาใช้ใหม่ ง. เปิดไฟหน้าบ้านทิ้งไว้ตอนกลางคืนเพื่อกันขโมย

5. บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้จำแนกประเภทขยะออกเป็นประเภทใหญ่ๆ กี่ประเภท

ก. 2 ประเภท ข. 3 ประเภท

ค. 4 ประเภท ง. 5 ประเภท

6. ขยะชนิดใดต่อไปนี้ **ไม่อยู่** ในประเภทของขยะในกระบวนการผลิตของบริษัทฯ

ก. ขยะอันตราย ข. ขี้เศาหลอมอลูมิเนียม

ค. ชิ้นงาน NG ง. ถุงพลาสติกที่บรรจุอาหาร

7. ภาชนะบรรจุอาหาร จำพวกถุงพลาสติก กล่องโฟม ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะประเภทอะไร

ก. ขยะทั่วไป/มูลฝอย ข. ขยะ Recycle

ค. ขยะอุตสาหกรรม ง. บริษัทฯ ไม่ได้จำแนกประเภท

8. เศษผ้า/ถุงมือเปื้อนน้ำมัน, หลอดไฟ, กระป๋องสี ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะอันตราย ทิ้งถังสีอะไร

ก. สีเขียว ข. สีเหลือง

ค. สีแดง ง. สีอะไรก็ได้

9. น้ำล้างพื้นที่มีคราบน้ำมัน หรือผสมน้ำยาหล่อเย็น(Coolant) ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะชนิดใด

ก. ขยะอุตสาหกรรม ข. ขยะ Recycle

ค. ขยะอันตราย ง. ขยะทั่วไป

10. ข้อใด **ไม่ใช่** วิธีการจัดการชิ้นงาน NG

ก. ลงบันทึกคุณภาพ ข. ทิ้งลงในกล่องสีแดงสำหรับงาน NG

ค. ทิ้งรวมกับเศษเหล็ก/อลูมิเนียมจากการกลึง ง. ไม่มีข้อใดถูกต้อง

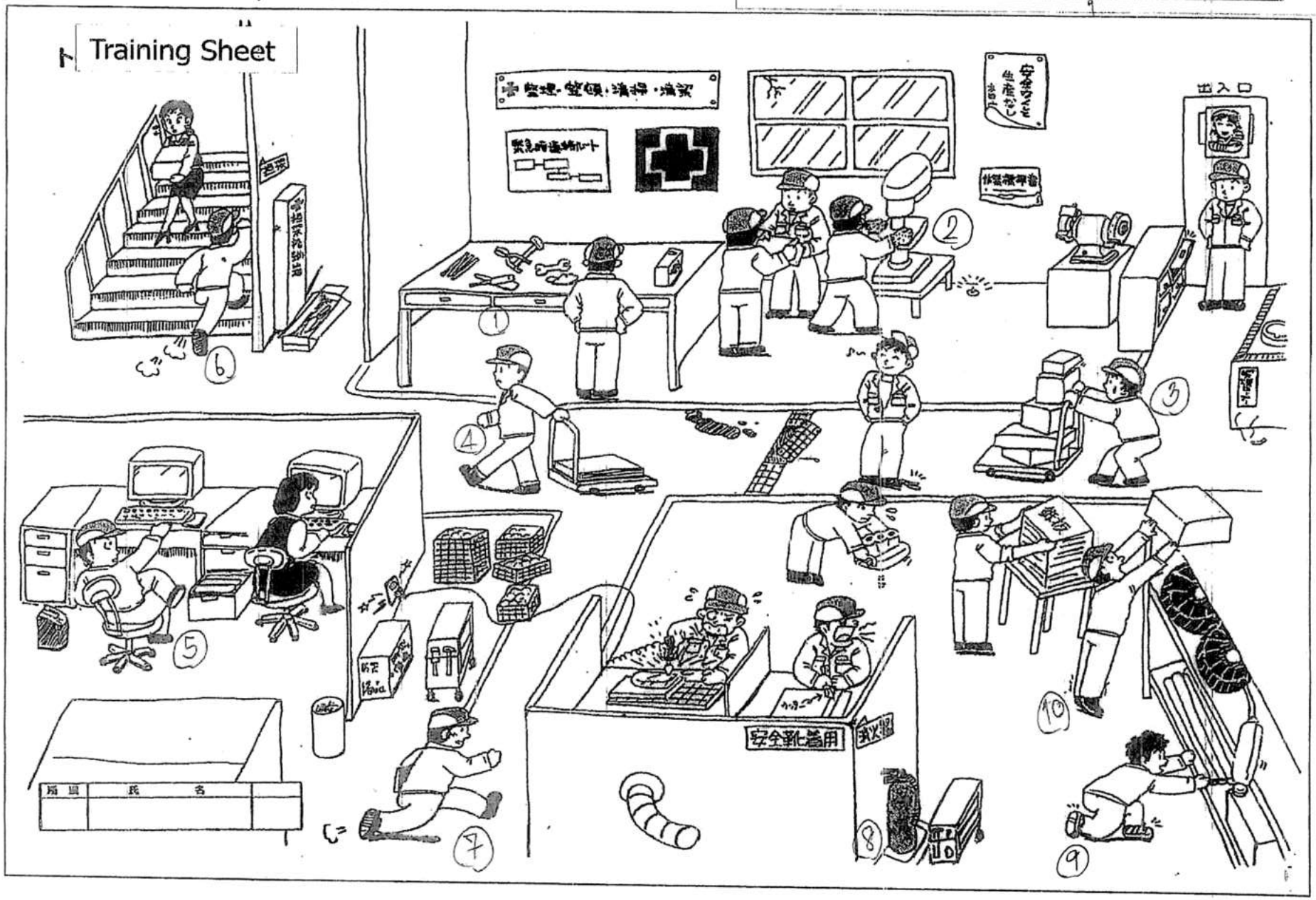
หมายเหตุ คะแนนเต็ม 10 คะแนน เกณฑ์ผ่าน 8 คะแนน หากไม่ผ่านให้ทำการทดสอบซ้ำ

K Y T (ฝึกอบรมการคาดการณ์อันตรายล่วงหน้า)

วิธีการแยกแยะความปกติ/ความผิดปกติ

สังกัด _____

ชื่อ-นามสกุล น.ส. อราวรรณ โพจิตรัส



Sheet ตรวจงาน

ฝึกการหยิ่งรู้ด้วยการTraining

แผนก: ASSY

ชื่อและนามสกุล: น.ส.วราวรรณ โพสุรัส

20 / 100

No.	Point
1	เก็บอุปกรณ์ไม่เรียบร้อย.
2	ทำงานกับสวนห้ามใส่ถุงมือผ้า (ทำงานกับของมีคมต้องใส่ถุงมือเคฟล่า)
3	เป็นของเกินระดับสายตา
4	เข็นรถผิดวิธี (ต้องจับแล้วเข็นไปด้านหน้า)
5	นั่งทำงานไม่ถูกวิธี
6	วิ่งขึ้นบรรไล
7	วิ่งในขณะทำงาน เวลางาน
8	วางสิ่งของไว้ที่ๆไม่เหมาะสม
9	ไม่ใส่ถุงทำเซฟตี้ระหว่างปฏิบัติงาน
10	ไม่ใช้อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานที่สูงอาจทำให้ของตกลงมาได้.
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

No.	Point
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจ เรื่อง ISO 14001 สำหรับพนักงาน

ชื่อ น.ส. ปิลฆาฬ สกุล แสงทอง รหัส 680916

แผนก ศรีบุ วันที่ 12/12/65

คะแนนที่ได้ 8/10

○ ผ่าน

○ ไม่ผ่าน

ให้ทำเครื่องหมายกากบาท X หน้าข้อที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว

1. ระบบ ISO 14001 เป็นระบบมาตรฐานเกี่ยวกับ อะไร

ก. คุณภาพของผลิตภัณฑ์ ข. สิ่งแวดล้อม

ค. การส่งมอบ ง. ความปลอดภัย

2. ข้อใดต่อไปนี้ ไม่ใช่ วัตถุประสงค์เป้าหมายด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี 2564 ของ YSC

ก. ลดการใช้น้ำ ข. ควบคุมค่าน้ำทิ้งให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ค. ลดการใช้ไฟฟ้า ง. ถูกทุกข้อ

3. ข้อใดเป็นการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องตามนโยบายสิ่งแวดล้อมของบริษัท

ก. ลดของเสียจากทั้งในงานและนอกงาน ข. ไม่เข้าอบรมด้านสิ่งแวดล้อมเพราะมีจิตสำนึกที่ดีอยู่แล้ว

ค. ปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด ง. ควบคุมคุณภาพน้ำ อากาศให้มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุ

4. เราควรทำอย่างไรเพื่อเป็นการประหยัดพลังงานและทรัพยากรธรรมชาติ

ก. เดินทางโดยรถส่วนตัวเพราะน้ำมันราคาถูก ข. เปิดพัดลมทิ้งไว้ในเวลาพักเบรคเพื่อระบายความร้อน

ค. นำกระดาษที่ใช้แล้ว 1 หน้า มาใช้ใหม่ ง. เปิดไฟหน้าบ้านทิ้งไว้ตอนกลางคืนเพื่อลันขโมย

5. บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด ได้จำแนกประเภทขยะออกเป็นประเภทใหญ่ๆ กี่ประเภท

ก. 2 ประเภท ข. 3 ประเภท

ค. 4 ประเภท ง. 5 ประเภท

6. ขยะชนิดใดต่อไปนี้ ไม่อยู่ ในประเภทของขยะในกระบวนการผลิตของบริษัทฯ

ก. ขยะอันตราย ข. ขี้เศาหลอมอลูมิเนียม

ค. ชิ้นงาน NG ง. ถุงพลาสติกที่บรรจุอาหาร

7. ภาชนะบรรจุอาหาร จำพวกถุงพลาสติก กล่องโฟม ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะประเภทอะไร

ก. ขยะทั่วไป/มูลฝอย ข. ขยะ Recycle

ค. ขยะอุตสาหกรรม ง. บริษัทฯ ไม่ได้จำแนกประเภท

8. เศษผ้า/ถุงมือเปื้อนน้ำมัน, หลอดไฟ, กระป๋องสี ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะอันตราย ทิ้งถังสีอะไร

ก. สีเขียว ข. สีเหลือง

ค. สีแดง ง. สีอะไรก็ได้

9. น้ำล้างพื้นที่มีคราบน้ำมัน หรือผสมน้ำยาหล่อเย็น(Coolant) ทางบริษัทฯ ได้จำแนกออกเป็นขยะชนิดใด

ก. ขยะอุตสาหกรรม ข. ขยะ Recycle

ค. ขยะอันตราย ง. ขยะทั่วไป

10. ข้อใด ไม่ใช่ วิธีการจัดการชิ้นงาน NG

ก. ลงบันทึกคุณภาพ ข. ทิ้งลงในกล่องสีแดงสำหรับงาน NG

ค. ทิ้งรวมกับเศษเหล็ก/อลูมิเนียมจากการถลึง ง. ไม่มีข้อใดถูกต้อง

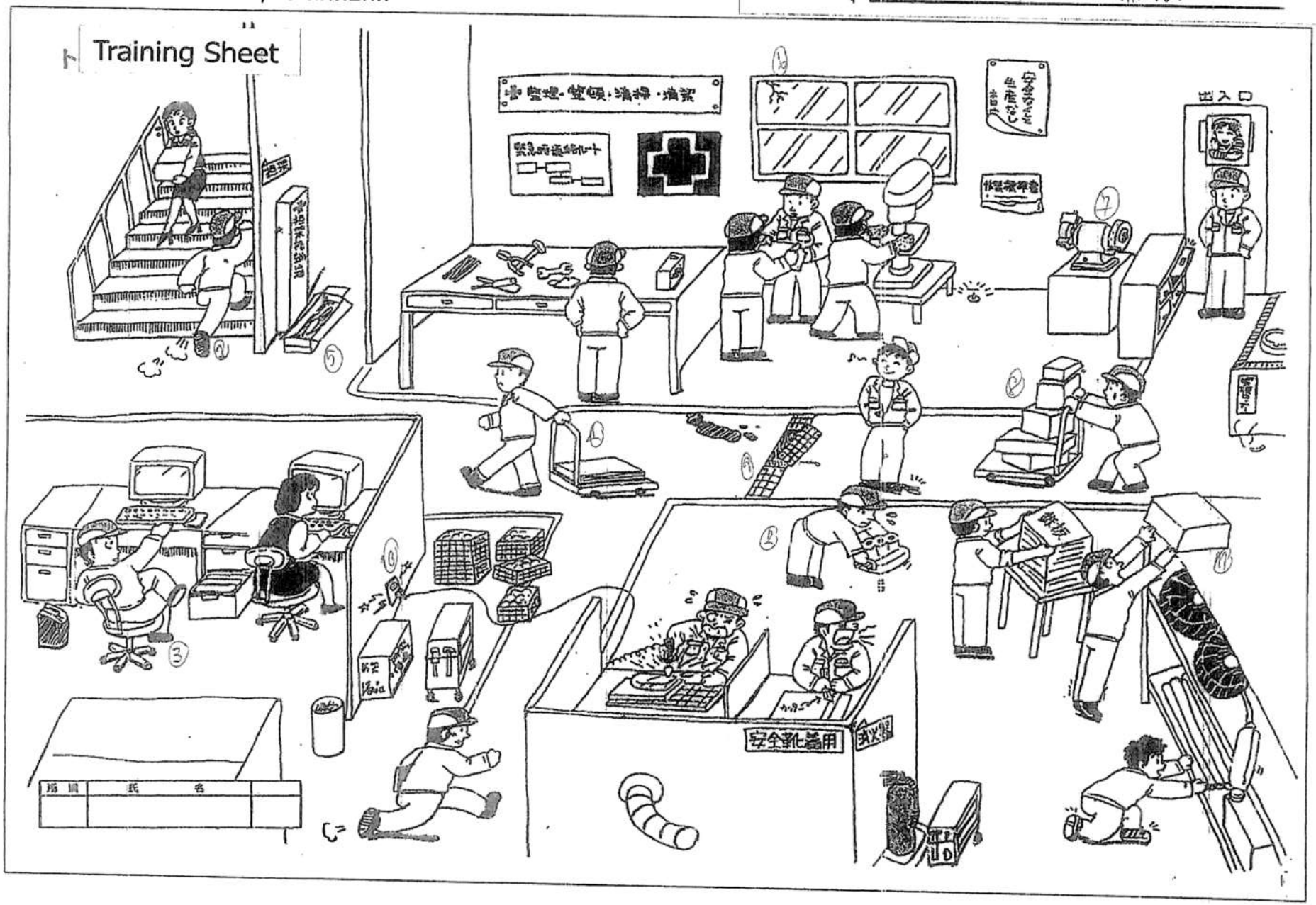
หมายเหตุ คะแนนเต็ม 10 คะแนน เกณฑ์ผ่าน 8 คะแนน หากไม่ผ่านให้ทำการทดสอบซ้ำ

KYT (ฝึกอบรมการคาดการณ์อันตรายล่วงหน้า)

วิธีการแยกแยะความปกติ/ความผิดปกติ

สังกัด_____

ชื่อ-นามสกุล น.ส. กัลยาวดี แสงทอง



Shool การสาธารณสุข

ฝึกการหยั่งรู้ด้วยการTraining

แผนก: ASSY ชื่อและนามสกุล: น.ส กัลยาณี แสบทอง 22 / 100

No.	Point	
1	อิริยาบถของร่างกาย	
2	ยกขาขวาข้างบนขึ้นสูง	
3	ท่านั่งที่ไม่ถูกต้อง	
4	เดินรถผิดวิธี	
5	ทางเดินไม่เพียงพอ	
6	กระชากจิก	
7	เคลื่อนจักรไฟฟ้าโดยเร็ว	
8	กล่องสูงเกินระดับสายตา	
9	ตรวจแผงวงจรบนน้ำเสียไปสกัด	
10	ปล่อยไปธรรด	
11	ดึงขาดจากกล่องไม่ชำรุด	
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

No.	Point
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

ภาคผนวก 15ข

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)

บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.
700/99 ม.1 ถ.บางนา-ตราด กม.57 ตำบลบ้านเก่า อำเภอพานทอง ชลบุรี 20160
700/99 Moo 1 Bangna-Trad Rd., KM.57 Tambol Bankao Amphur Panthong Chonburi 20160
Tel: (038) 468-441 (Auto 5 Lines) (038) 458-862-3, 743-219-20 Fax: (038) 214-634, 214-572

Material Safety Data Sheet For Aluminium

Effective Date : 22-03-2016 **Revision :** 01/16

1.Product Data

1.1 Trade Name : Aluminium Alloy Ingot - B39H.1

1.2 Use : Melt for manufacturing oil pump body for automobile automatic speed change gear, two-wheeled vehicle insert, housing clutch, etc.

1.3 Name Of Manufacturer : Daiki Aluminium Industry (Thailand) Co.,Ltd

1.4 Address : 700/99 Moo 1, Tambol Bankao, Amphur Panthong, Chonburi 20160

1.5 Phone & Fax Number : (038) 214-631 / (038) 214-634

2.Identification Of Material

2.1 Chemical Composition : As chemical composition table below.

Element	Cu	Si	Mg	Zn	Fe	Mn	Ni	Ti	Pb	Sn	Cr	Na	Cd
Max. (%)	5.00	14.00	0.65	1.40	1.00	0.50	0.50	0.10	0.20	0.20	0.10	0.10	0.01
Min. (%)	3.00	12.00	0.50	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

2.2 Chemical Formula : Al

2.3 Industrial Safety And Health Law : Not Applicable

2.4 Cas No.

No.	Symbol	Element	CAS No.
1	Cu	Copper	7440-50-8
2	Si	Silicon	7440-21-3
3	Mg	Magnesium	7439-95-4
4	Zn	Zinc	7440-66-6
5	Fe	Iron	7439-89-6
6	Mn	Manganese	7439-96-5
7	Ni	Nickel	7440-02-0
8	Ti	Titanium	7440-32-6
9	Pb	Lead	7439-92-1
10	Sn	Tin	7440-31-5
11	Cr	Chromium	7440-47-3
12	Na	Sodium	7440-23-5
13	Cd	Cadmium	7440-43-9

บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.
700/99 ม.1 ถ.บางนา-ตราด กม.57 ตำบลบ้านเก่า อำเภอพานทอง ชลบุรี 20160
700/99 Moo 1 Bangna-Trad Rd., KM.57 Tambol Bankao Amphur Panthong Chonburi 20160
Tel: (038) 468-441 (Auto 5 Lines) (038) 458-862-3, 743-219-20 Fax: (038) 214-634, 214-572

Material Safety Data Sheet For Aluminium

3.Physical Data

3.1 Apperance : Solid,Silver
3.2 Liquidus Line : 648 °C
3.3 Solidus Line : 507 °C
3.4 Vapour Density : -
3.5 Vapour Pressure : -
3.6 Density : 2.73 Mg/m^3(at 20 °C)

4.Fire And Explosion Hazard Data

4.1 Plash Point : -
4.2 Explosion Limits : -
4.3 Autoignition Temperature : -
4.4 Nature Of Hazard : -
4.5 Flammable Limits : Upper -N/A % Lower-N/A %
4.6 Fire : -

5.Health Hazard Data

5.1 Effects Of Overexposure : No Effects Of Overexposure
5.2 Target Organs : None Identified
5.3 Medical Conditions Generally Aggravated By Exposure : None Identified
5.4 Routed Of Entry : None Indicated

6.Reactivity Data

6.1 Stability : Stable
6.2 Hazardous Polymerization : Will Not Occur
6.3 Conditions To Avoid : Moisture
6.4 Incompatibles : Water

7.Spill And Disposal Procedures

7.1 Spillage : None

8.Storage And Handling Precautions

8.1 Handling : Ingots must heated up and remove water and moisture for avoid explosion before charge it into molten metal.
8.2 Storage : Must be stored in a "DRY PLACE" at under a roof.

9.Transporation Data And Additional Information

9.1 Information : Non-Hazardous for air,sea and road freight

10.Urgent Contact

10.1 Contact : Same as above address

PREPARED BY	APPROVED BY
Date : 22-03-2016	Date : 22-03-2016

ไนโตรเจน

NITROGEN COMPRESSED GAS

1. คุณสมบัติของสาร

ชื่อผลิตภัณฑ์	ไนโตรเจน
สูตรทางเคมี	N_2
ตระกูลทางเคมี	ก๊าซเฉื่อย
ประเภทของก๊าซ	ก๊าซไม่ติดไฟ
UN Number	1066 (Compress gas)

2. องค์ประกอบ

เป็นสารบริสุทธิ์ ไม่มีองค์ประกอบ หรือสิ่งเจือปนใดๆ อันทำให้คุณสมบัติเปลี่ยนแปลงไปจากคุณสมบัติเดิม

3. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตราย

3.1 เป็นก๊าซอัดภายใต้แรงดัน

3.2 ในบรรยากาศที่มีไนโตรเจนเข้มข้นสูงมาก อาจทำให้เกิดการขาดอากาศ (ออกซิเจน) ทำให้เกิดการอ่อนเพลีย หมดสติและอาจเสียชีวิตได้

3.3 ก๊าซเหลวมีอุณหภูมิต่ำมาก อันอาจทำให้ผิวหนังไหม้หากสัมผัสโดยตรง

4. อาการของผู้รับสาร และการปฐมพยาบาล

โดยปกติไนโตรเจนเป็นก๊าซเฉื่อยและไม่มีพิษ แต่ในบริเวณที่มีความเข้มข้นสูงมาก อาจทำให้เกิดการขาดอากาศ(ออกซิเจน)ได้ ทำให้เกิดอาการอ่อนเพลีย หรือถึงขั้นหมดสติทันทีโดยที่ไม่รู้ตัวและทำให้เสียชีวิตเพราะขาดออกซิเจนได้ การสัมผัสถูกของเหลวเย็นจัด จะทำให้ผิวหนังไหม้เกรียมเหมือนถูกความร้อนหรือไฟ

การปฐมพยาบาล

รีบนำผู้ป่วยไปสู่ที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก หรือใช้เครื่องช่วยหายใจถ้าจำเป็น รักษาร่างกายให้อบอุ่นและพาส่งแพทย์ ผู้เข้าไปช่วยเหลือ และปฐมพยาบาล ควรใส่หน้ากากช่วยหายใจเพื่อป้องกันการหมดสติ

5. การผจญเพลิง

ไนโตรเจนไม่มีส่วนช่วยเหลือหรือสนับสนุนการติดไฟ ควรนำภาชนะแรงดันที่บรรจุก๊าซออกห่างจากเพลิงไหม้ และทำให้อุณหภูมิลดลง เพื่อป้องกันการระเบิดของถังแรงดัน การดับเพลิงสามารถใช้อุปกรณ์และสารดับเพลิงได้ทุกชนิด และควรใส่ชุดช่วยหายใจขณะปฏิบัติงาน

6. อุบัติเหตุและการอพยพ

อพยพไปสู่ที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก และใช้เครื่องช่วยหายใจ กรณีต้องเข้าไปในบริเวณปิด จัดการถ่ายเทอากาศให้สะดวก และติดประกาศคำเตือน

7. การเก็บและการนำไปใช้งาน

เลือกใช้วัสดุให้เหมาะสมกับความดันและอุณหภูมิที่ใช้งาน กรณีเกิดปัญหาหรือข้อสงสัย ติดต่อบริษัท ไทยสเปเชี่ยล แก๊ส จำกัด

8. การป้องกันส่วนบุคคลและการป้องกันการระเบิด

ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ถุงมือหนัง,รองเท้านิรภัย,แว่นตานิรภัย เป็นต้น จัดระบบระบายอากาศในบริเวณที่มีการเก็บไนโตรเจน

9. ข้อมูลทางกายภาพ

น้ำหนักโมเลกุล	28
จุดหลอมเหลว	-210°C
จุดเดือด	-196°C
อุณหภูมิวิกฤติ	-147°C
ความหนาแน่นก๊าซ	1.138 Kg/m^3 (ที่ 27°C , 1 ATM)
ความแน่นก๊าซเหลว	0.809 Kg/l (ที่จุดเดือด , 1 ATM)
ความสามารถในการละลายน้ำ	20 mg/l (ที่จุดเดือด , 1 ATM)
สี	ไม่มีสี
กลิ่น	ไม่มีกลิ่น
อื่นๆ	เป็นก๊าซที่มีส่วนผสมหลักของอากาศ (78% ในอากาศ)

10. ความเสถียรและความไวต่อปฏิกิริยาเคมี

- เสถียรในสภาวะแวดล้อมปกติ

11. ข้อมูลความเป็นพิษ

- ไม่พบการระบุความเป็นพิษของไนโตรเจน

12. ผลกระทบต่อระบบนิเวศน์

- ไม่พบข้อมูลระบุ

13. การกำจัด

- ระบายสู่บริเวณที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก ห้ามระบายก๊าซไปสู่บริเวณพื้นที่ปิดซึ่งอาจก่อให้เกิดการสะสมตัวเข้มข้นขึ้น

14. ข้อมูลการขนส่ง

- หลีกเลี่ยงการใช้ยานพาหนะที่ไม่มีการแยกห้องคนขับออกจากส่วนบรรทุก ผู้ขนส่งต้องมีความรู้เกี่ยวกับอันตรายของก๊าซรวมถึงการปฏิบัติในกรณีฉุกเฉินและอุบัติเหตุ
- การขนส่งท่อบรรจุก๊าซอัดต้องยึดจับท่อกับตัวรถให้แน่นหนา ใช้อุปกรณ์ป้องกันวาล์ว (ถ้ามี) จัดระบบระบายอากาศของรถขนส่งให้เหมาะสม

15. ข้อมูลและคำแนะนำอื่น ๆ

- ย้ำเตือนต่อผู้ทำงานกับไนโตรเจนเกี่ยวกับอันตรายเนื่องมาจากการหมดสติในที่มีไนโตรเจนเข้มข้น (ขาดอากาศ)
- ห้ามใช้ก๊าซตัวอื่นแทนการใช้ไนโตรเจน
- สีและสัญลักษณ์ของท่อบรรจุก๊าซอัดไนโตรเจน ตัวท่อสีเทา และไหล่ท่อสีดำ
- ข้อต่อขาออกของท่อบรรจุก๊าซอัดไนโตรเจนเป็น CGA 580

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสารเคมี และบริษัท

ชื่อสารเคมี (IUPAC)	: ไฮโดรเจน	
สูตรทางเคมี	H_2	
ชื่อทางการค้า	: Hydorgen	
ผู้ผลิต / จำหน่าย	: บริษัท แอร์โปรดัคส์อินดัสตรีย์ จำกัด	
	84/8 หมู่ 14 ถนนเพชรเกษม 69 เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160	
หมายเลขโทรศัพท์	: (02) 445-5882-6	โทรสาร (02) 445-5550 (สำนักงานกรุงเทพฯ)
	(035) 258-353-9	โทรสาร (035) 221-412 (โรงงานอยุธยา)
	(038) 458-788-90	โทรสาร (038)458-791 (โรงงานชลบุรี)
	(053) 575-521-2	โทรสาร (053) 554-614 (โรงงานลำพูน)
หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน	: (02) 420-4033-6	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 08.30 – 17.30 น.
	(081) 619-7151 ตลอด 24 ชั่วโมง	

ส่วนที่ 2 องค์ประกอบ/ข้อมูลเกี่ยวกับส่วนผสม

ชื่อสาร	*หมายเลข CAS*	*หมายเลข UN*	*รหัส IMO*	ความเข้มข้น
ไฮโดรเจน Hydrogen	1333-74-0	1049, 1966		≥ 99 % (โดยประมาณ)

ส่วนที่ 3 สมบัติทางกายภาพและทางเคมี

สถานะ	: ก๊าซ
ลักษณะสี และ กลิ่น	: ก๊าซไม่มีสี ไม่มีกลิ่น
น้ำหนักโมเลกุล	: 2.02 g/mole
สูตรโมเลกุล	: H_2
จุดเดือด/จุดควบแน่น	: -253°C (-423.4°F)

จุดหลอมเหลว/จุดเยือกแข็ง	: -259.15°C (-434.5°F)
อุณหภูมิวิกฤต	: -240.15°C (-400.3°F)
ความหนาแน่นของไอ	: 0.07 (อากาศ=1)
ปริมาณเฉพาะ (ft^3/lb)	: 191.9386
ความหนาแน่น (lb/ft^3)	: 0.00521
ความสามารถในการละลายน้ำ	: 1.8 g/100ml.

ส่วนที่ 4 มาตราการการผจญเพลิง

สมบัติการติดไฟ	: ไวไฟ
จุดลุกติดไฟได้เอง	: 500 ถึง 571°C (932 ถึง 1059.8°F)
ขีดจำกัดการติดไฟ	: ขีดจำกัดบน 76%
	ขีดจำกัดล่าง 4%
	: ไวไฟสูงสามารถลุกไหม้ได้ที่อุณหภูมิห้อง หรือ เกิดลุกไหม้หรือระเบิดเมื่อสัมผัสกับสารออกซิไดซ์
ผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากเผาไหม้	: ไม่มีข้อมูลเฉพาะเจาะจง
คำแนะนำในการผจญเพลิง	: เลือกใช้สารเคมีที่เหมาะสมกับสภาวะของเพลิงที่ลุกไหม้โดยรอบ
	: เคลื่อนย้ายภาชนะบริเวณเพลิงไหม้ หากทำได้โดยไม่เสี่ยงอันตราย
	: การจัดการท่อบรรจุก๊าซที่เสียหายจะต้องดำเนินการโดยผู้เชี่ยวชาญ

<u>กรณีเพลิงไหม้ภาชนะบรรจุ หรือเกิดใกล้กับภาชนะบรรจุ</u>

- : ดับเพลิงจากระยะไกลที่สุด หรือใช้หัวฉีดน้ำชนิดที่ไม่ต้องใช้คนถือ หรือใช้แท่นฉีดน้ำแทน
- : ฉีดน้ำปริมาณมากหล่อเย็นภาชนะบรรจุ จนกว่าเพลิงสงบ
- : ห้ามฉีดน้ำโดยตรงไปยังรอยรั่วหรืออุปกรณ์ระบายไอ เนื่องจากน้ำอาจกลายเป็นน้ำแข็งได้
- : ถอนกำลังเจ้าหน้าที่ทันที หากอุปกรณ์ระบายความดันนิรภัยของภาชนะบรรจุเกิดเสียงดัง หรือภาชนะบรรจุเปลี่ยนสี
- : อยู่ให้ไกลจากภาชนะบรรจุที่ถูกไฟลุกท่วม

อุปกรณ์ป้องกันพิเศษสำหรับนักดับเพลิง	:	สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมชุดผจญเพลิงทั่วไปสามารถป้องกันอันตรายได้ในขีดจำกัด
	:	สวมใส่เครื่องช่วยหายใจส่วนบุคคลแบบมีถังอากาศในตัว (SCBA) พร้อมกับหน้ากากแบบเต็มหน้าเมื่อปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 5 ความเสถียรและความไวต่อปฏิกิริยา

ความเสถียรและการเกิดปฏิกิริยา	:	เป็นก๊าซที่มีความเสถียร
การเข้ากันไม่ได้กับสารต่างๆ	:	ทำปฏิกิริยาอย่างรุนแรง หรือไม่เข้ากันกับวัสดุออกซิไดซ์
อันตรายที่เกิดจากการสลายตัว	:	การจัดเก็บและใช้ภายใต้สภาวะปกติ จะไม่เกิดการสลายตัวที่เป็นอันตราย

ส่วนที่ 6 มาตราการปฐมพยาบาล

การสัมผัสถูกดวงตา	:	ล้างตาทันทีด้วยน้ำสะอาดในปริมาณมากๆเป็นเวลาอย่างน้อย 15 นาที หากเป็นไปได้ให้เปิดเปลือกตาขึ้นให้น้ำไหลผ่านตา และนำส่งแพทย์เพื่อรับการรักษาพยาบาลในทันที
การสัมผัสทางผิวหนัง	:	ล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำสะอาดในปริมาณมากๆ อย่างน้อย15นาที ในขณะที่ถอดเสื้อผ้า และ รองเท้าออก หากเสื้อผ้าแข็งตัวติดกับผิวหนัง ต้องทำให้คลายตัวก่อนถอด ทำความสะอาดเสื้อผ้า และรองเท้าให้สะอาดก่อนนำกลับมาใช้ใหม่ นำส่งแพทย์เพื่อรักษาพยาบาล
การหายใจ	:	นำผู้ป่วยไปยังที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ หากผู้ป่วยหยุดหายใจให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ ใช้ออกซิเจนในการช่วยหายใจกรณีผู้ป่วยหายใจลำบาก คลายเสื้อผ้าที่แน่นออก เช่น กระดุมคอเสื้อ เนคไท เข็มขัด และนำส่งแพทย์เพื่อรับการรักษาพยาบาลในทันที
การกลืนกิน	:	สารนี้มีสถานะเป็นก๊าซ จะเข้าสู่ร่างกายโดยการหายใจ
เนื้อเยื่อถูกทำลายด้วยความเย็นจัด	:	พยายามให้ความอบอุ่นกับเนื้อเยื่อบริเวณนั้น และนำส่งแพทย์เพื่อรับการรักษาพยาบาล

ส่วนที่ 7 ข้อมูลบ่งชี้อันตราย

สถานะทางกายภาพ	:	ก๊าซ หรือ ของเหลว
ข้อมูลทั่วไปกรณีฉุกเฉิน	:	ก๊าซ / ของเหลว ของเหลวเย็นจัด และก๊าซภายใต้ความดัน ไวไฟสูงมาก ห้ามเจาะ หรือ เผาภาชนะบรรจุ สามารถทำให้ขาดอากาศหายใจอย่างรวดเร็ว การสัมผัสกับก๊าซหรือก๊าซเหลวเย็นจัดโดยตรงจะทำให้เกิดแผลไหม้หรือเนื้อเยื่อถูกทำลายจากความเย็นจัด
อวัยวะเป้าหมาย	:	อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อปอด
เส้นทางเข้าสู่ร่างกาย	:	การสูดดม

<u>ผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นเฉียบพลัน</u>

ตา	:	การสัมผัสกับก๊าซหรือก๊าซเหลวเย็นจัดโดยตรงจะทำให้เกิดแผลไหม้หรือเนื้อเยื่อถูกทำลายจากความเย็นจัด
ผิวหนัง	:	การสัมผัสกับก๊าซหรือก๊าซเหลวเย็นจัดโดยตรงจะทำให้เกิดแผลไหม้หรือเนื้อเยื่อถูกทำลายจากความเย็นจัด
การหายใจ	:	เป็นก๊าซที่ทำให้ร่างกายเกิดภาวะขาดออกซิเจน
การกลืนกิน	:	การกลืนกินไม่ได้เป็นเส้นทางปกติในการเข้าสู่ร่างกาย การสัมผัสกับก๊าซหรือก๊าซเหลวเย็นจัดโดยตรงจะทำให้เกิดแผลไหม้หรือเนื้อเยื่อถูกทำลายจากความเย็นจัด

<u>ผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นแบบเรื้อรัง</u>

ผลกระทบเรื้อรัง	:	อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่ออวัยวะเป้าหมายขึ้นอยู่กับข้อมูลสัตว์
อวัยวะเป้าหมาย	:	อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อปอด

ส่วนที่ 8 การใช้และการจัดเก็บ

การจัดการทั่วไป	:	ก๊าซแรงดันสูง ห้ามเจาะหรือเผาภาชนะ

: ปิดวาล์วเมื่อเลิกใช้งาน หรือ เมื่อใช้งานแก๊สหมดแล้ว

: อย่าลาก ดึง กลิ้ง โยน หรือสไลด์ท่อแก๊ส เพื่อป้องกันท่อก๊าซเสียหาย

: ใช้รถเข็นที่ออกแบบสำหรับการเคลื่อนย้ายท่อในการเคลื่อนย้าย

: ใช้อุปกรณ์ควบคุมความดัน(Regulator)เมื่อต้องเชื่อมต่อระหว่างท่อบรรจุก๊าซ (Cylinder)ไปยังท่อส่งก๊าซที่มีความดันต่ำกว่า

: อย่าให้ความร้อนกับท่อบรรจุก๊าซด้วยวิธีใดๆเพื่อเพิ่มอัตราการไหลของก๊าซจากท่อบรรจุ

: ใช้เช็ควาล์เพื่อป้องกันอันตรายจากการไหลย้อนกลับไปยังท่อบรรจุก๊าซ

: ไม่อนุญาตให้ส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายที่ไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันสัมผัสท่อที่ไม่มีฉนวนหุ้ม หรือภาชนะที่บรรจุก๊าซเหลวเย็นจัด

: วัสดุบางชนิดเมื่อสัมผัสกับของเหลวเย็นจัดจะเปราะ และแตกหักง่าย

การจัดเก็บ : ควรจัดเก็บท่อก๊าซในลักษณะตั้งตรง ปิดฝาครอบวาล์วให้แน่น และมีโซ่หรืออุปกรณ์รัดท่อก๊าซไว้เพื่อป้องกันการล้ม

: เก็บในที่แห้ง ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อนและประกายไฟ มีการระบายอากาศเพียงพอ อุณหภูมิของท่อต้องไม่เกิน 52° C (125°F)

: จัดเก็บแยกระหว่างท่อก๊าซที่ใช้งานหมดแล้ว และท่อก๊าซที่ยังไม่ใช้งาน ท่อก๊าซที่นำเข้ามาก่อนควรนำออกมาใช้ก่อน (First in First out)

: แยกพื้นที่ในการจัดเก็บก๊าซต่างชนิดกันอย่างชัดเจน

: ตรวจสอบสภาพของภาชนะบรรจุก๊าซ วาล์วเปิด-ปิด อย่างสม่ำเสมอ

ส่วนที่ 9 ข้อแนะนำในการกำจัดกาก หรือสารเหลือใช้

การพิจารณาการกำจัด : ปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎระเบียบที่ทางราชการกำหนด

ภาชนะบรรจุที่ชำรุด : ส่งคืนไปยังผู้จัดจำหน่าย

ส่วนที่ 10 การควบคุมการสัมผัส / การป้องกันส่วนบุคคล

การควบคุมทางวิศวกรรม : ใช้เฉพาะในพื้นที่ที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก

: ใช้กระบวนการปิดคลุมสิ่งที่เป็นอันตราย, การระบายอากาศในพื้นที่

หรือการควบคุมทางวิศวกรรมอื่นๆ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับสารปนเปื้อนในอากาศอยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

<u>การป้องกันส่วนบุคคล</u>

ดวงตา และใบหน้า : ส่วมใส่อุปกรณ์ป้องกันดวงตา(Eye Protection)ที่ได้มาตราฐาน

: สวมอุปกรณ์ป้องกันดวงตาตลอดเวลาเพื่อป้องกันการบาดเจ็บ เมื่ออยู่ในพื้นที่ หรือดำเนินกิจกรรมที่มีความเสี่ยง จากการกระเด็นของก๊าซเหลว หรือ วัสดุ

: เมื่อทำงานกับก๊าซเหลวเย็นยิ่งยวด (cryogenic liquid)ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันแบบเต็มใบหน้า (Face shield)

มือ : สวมใส่ถุงมือที่ได้มาตราฐานขณะปฏิบัติงานตลอดเวลา ถุงมือควรเป็นฉนวนป้องกันความเย็น

ผิวหนัง และร่างกาย : เลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมกับลักษณะงาน และได้มาตราฐาน

: ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานกับก๊าซเหลวหากไม่มีอุปกรณ์ป้องกันผิวหนัง เช่น เสื้อแขนยาว ,ถุงมือป้องกันความเย็น

: สวมรองเท้านิรภัย เมื่อต้องปฏิบัติงานกับท่อก๊าซ (Cylinder)

ทางเดินหายใจ : ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายต่อระบบทางเดินหายใจแบบส่งอากาศเข้าช่วยหายใจ (Atmosphere-supplying Respirator) เช่น แบบถังอากาศติดตัว ,แบบต่อท่อส่งอากาศ เมื่ออยู่ในสถานที่ที่ไม่มีการระบายอากาศ หรือมีออกซิเจนไม่เพียงพอ

ส่วนที่ 11 มาตรการเมื่อมีหกรั่วไหล

ข้อควรระวังส่วนบุคคล : กรณีมีการหกรั่วไหลให้อพยพพนักงานทุกคนออกจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ เพิ่มการระบายอากาศเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าว และทำการตรวจวัดระดับออกซิเจน

: ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายต่อระบบทางเดินหายใจแบบส่งอากาศเข้าช่วยหายใจ(Atmosphere-supplying Respirator) เช่น แบบถังอากาศติดตัว และแบบต่อท่อส่งอากาศ เมื่ออยู่ใน

สถานที่ที่ไม่มีการระบายอากาศ หรือมีออกซิเจนไม่เพียงพอ

: หากเกิดการรั่วไหลที่ระบบ หรืออุปกรณ์ของผู้ใช้งาน ปิดวาล์วก๊าซ หากสามารถทำได้อย่างปลอดภัย ทำการระบายความดันออกจากระบบ และทำความสะอาดระบบด้วยก๊าซเฉื่อยก่อนที่จะทำการซ่อมแซม

: หากเกิดการรั่วไหลที่ถังบรรจุก๊าซ หรือวาล์วของถังบรรจุ ให้แจ้งมาที่เบอร์โทรฉุกเฉินของ บริษัท แอร์โปรดัคส์อินดัสตรีย์ จำกัด

ข้อควรระวังต่อสิ่งแวดล้อม : จัดให้มีแผนฉุกเฉินเพื่อรองรับกับการหกรั่วไหลเพื่อหลีกเลี่ยงการปนเปื้อนต่อสิ่งแวดล้อม

: หลีกเลี่ยงการแพร่กระจายของสารเคมีที่หกรั่วไหลลงสู่ดิน ท่อระบายน้ำ แม่น้ำ และแหล่งน้ำอื่น ๆ

การกำจัดกรณีหกรั่วไหล : เพิ่มการระบายอากาศในพื้นที่ที่มีการหกรั่วไหล ใช้อุปกรณ์ที่มีการป้องกันการระเบิด ไม่ใช้อุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ

ส่วนที่ 12 ข้อมูลทางพิษวิทยา

ผลเรื้อรังต่อมนุษย์ : อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อปอด

ความเป็นพิษอื่นๆต่อมนุษย์ : ไม่มีข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับความเป็นพิษอื่น ๆ ของสารนี้ต่อมนุษย์

ผลกระทบเฉพาะด้าน

สารก่อมะเร็ง : ไม่พบว่ามีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญ

การกลายพันธุ์ : ไม่พบว่ามีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญ

การสืบพันธุ์ : ไม่พบว่ามีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญ

ส่วนที่ 13 ข้อมูลทางนิเวศวิทยา

ผลกระทบต่อระบบนิเวศน์ทางน้ำ : ไม่พบข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบต่อระบบนิเวศน์ทางน้ำ

ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม : ไม่พบข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

อันตรายต่อสิ่งแวดล้อม : ไม่พบว่ามีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญ

ความเป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม : ไม่พบข้อมูลเกี่ยวกับความเป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 14 ข้อมูลเกี่ยวกับการขนส่ง

ข้อมูลอ้างอิง	*หมายเลข UN*	*ชื่อทางการค้า*	*Class*	*ประเภทหีบห่อ*	*ป้าย*
DOT (The U.S. Department of Transportation)	1049	ไฮโดรเจน อัด	2.1	Not appilcable (gas)	ก๊าซไวไฟ 
	1966	ไฮโดรเจน เหลวเย็นจัด			

ข้อมูลเพิ่มเติม

* ท่อก๊าซควรขนส่งในลักษณะตั้งตรงมีการผูกรัดแน่นหนา
* การขนส่งท่อก๊าซให้ปลอดภัยควรใช้ยานพาหนะที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก
* ไม่ควรขนส่งท่อก๊าซโดยใส่ในห้องโดยสารของรถ หรือ โดยยานพาหนะที่ปิดทึบ เพราะอาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงได้

ส่วนที่ 15 ข้อมูลเกี่ยวกับข้อกำหนด

ป้ายแสดงความเป็นอันตราย :

รหัสบ่งชี้ความเป็นอันตราย : 23

และ หมายเลขสหประชาชาติ : 1049

ส่วนที่ 16 ข้อมูลอื่น ๆ

ระดับความเป็นอันตราย

NFPA 704 Code (National Fire Protection Association)

ก๊าซไฮโดรเจน

ความไวไฟ	:	4 ไวไฟมากที่สุด
สุขภาพ	:	0 ไม่มีผลต่อสุขภาพ
การเกิดปฏิกิริยาเคมี	:	0 เสถียร ไม่ทำปฏิกิริยากับสารอื่น
ข้อมูลพิเศษ	:	ไม่มี

เอกสารอ้างอิง

*เอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์ ศูนย์ข้อมูลวัตถุอันตราย และเคมีภัณฑ์ กรมควบคุมมลพิษ

*คู่มือระงับอุบัติภัยเบื้องต้นจากวัตถุอันตราย ศูนย์ปฏิบัติการจุกเฉินสารเคมี กรมควบคุมมลพิษ

* ประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง ป้าย อักษรภาพ และเครื่องหมายของรถบรรทุกอันตราย พ.ศ.2555

*วิธีการอ่านป้ายระบุอันตรายสารเคมี http://www.summacheeva.org/index_thaitox_label.htm

ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อแผนกความปลอดภัย บริษัท แอร์โปรดัคส์อินดัสตรีย์ จำกัด

โทรศัพท์ : 02-445-5882-6 ต่อ 153

ชิ้น. 1 แก้ไขล่าสุด ปีใน

EXSTAR

EXSTAR ASIA CORPORATION LTD.

MATERIAL SAFETY DATA SHEET

REVISION DATE: 2010/01/30
MSDS No. : QC9-3-005

1. ข้อมูลเกี่ยวกับสารเคมีและบริษัทผู้ผลิตและจัดจำหน่าย

ชื่อผลิตภัณฑ์	:	ซุปเปอร์ซีล P-605
ผู้ผลิต	:	บริษัท เอ็กซ์ซตาร์ เอเชีย คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ที่อยู่	:	700/403 หมู่ 7 นิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร ถนนบางนาตราด กม. 57 ต. คอนหัวหด อ. เมืองชลบุรี จ. ชลบุรี 20000
เบอร์โทรศัพท์	:	038-717-134-8
วันที่ผลิต	:	มกราคม 2550
ตระกูลผลิตภัณฑ์	:	เมทาไคร์ทเลท เอสเทอร์

2. องค์ประกอบและข้อมูลเกี่ยวกับส่วนผสม

2-1 จำแนกประเภทเป็นส่วนผสมหรือวัตถุเดียว เป็นของผสม

2-2 ปริมาณส่วนผสม

CHEMICAL NAME	Wt%	CAS No.
Methacrylate ester	5%	เป็นความลับทางธุรกิจ
2-Hydroxyethyl methacrylate อ้างอิงที่ คอร	95%	เป็นความลับทางธุรกิจ

2-ไฮดรอกซีเอทาริล. เมทาคริเลต

3. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตราย

3-1 รหัสสากลและหมายเลข

ไม่ได้ระบุเป็นสารอันตรายตามคำจำกัดความที่ให้ไว้ในหลักการสากล

3-2 กรณีเหตุฉุกเฉิน

ผลิตภัณฑ์อาจทำให้เกิดอาการระคายเคืองต่อผิวหนัง จมูก คอ ตา เมื่อได้รับการสูดดมกลิ่นหรือไอระเหย โดยปกติมีสถานะเป็นของเหลว อาจติดไฟได้ง่ายเมื่อได้รับความร้อน (จุดวาบไฟที่ 110 องศาเซลเซียส) จะเกิดปฏิกริยาโพลิเมอร์เมื่อได้รับความร้อนมากเกินและจากการสัมผัสถับแสงอาทิตย์โดยตรง การรับสารเปอร์ออกไซด์ มีการปนเปื้อนกับสนิมเหล็ก เหล่านี้เป็นต้น ซึ่งจะทำให้เกิดปฏิกริยาการคายความร้อนออกมาจากขบวนการโพลิเมอร์ไรเซชั่น

3-3 กรณีเหตุ

ผลิตภัณฑ์อาจทำให้เกิดอาการระคายเคืองต่อผิวหนัง จมูก ตา หรือการสูดดมไอระเหย โดยปกติมีสถานะเป็นของเหลว อาจติดไฟได้ง่ายเมื่อได้รับความร้อน (จุดวาบไฟที่ 110 องศาเซลเซียส) จะเกิดปฏิกริยาโพลิเมอร์เมื่อได้รับความร้อนมากเกินและจากการสัมผัสกับแสงอาทิตย์โดยตรง การรับสารเปอร์ออกไซด์ มีการปนเปื้อนกับสนิมเหล็ก เหล่านี้เป็นต้น ซึ่งจะทำให้เกิดปฏิกริยาการคายความร้อนออกมาจากขบวนการโพลิเมอร์ไรเซชั่น

4. การปฐมพยาบาล

4-1 ส่วนที่อาจสัมผัส

สัมผัสได้ทางผิวหนัง ทางตา และการสูดดมไอระเหย

4-2 อาการเมื่อได้สัมผัส

เมื่อได้รับเอาไอระเหยของสารเข้าไปอาจก่อให้เกิดอาการระคายเคืองต่อผิวหนัง ระบบทางเดินอาหาร และจมูก ตา และอวัยวะส่วนอื่นๆที่ได้สัมผัส ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการแพ้สารเคมีต่อคนได้

4-3 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

เมื่อสูดดม: ออกจากพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนโดยไว หายใจเอาอากาศบริสุทธิ์ เมื่อเป็นลมสลบให้เคลื่อนย้ายไปในที่โล่ง ถ้าพบว่ามีการหยุดหายใจให้ใช้เครื่องช่วยหายใจสูดดมเอาก๊าซออกซิเจน หลังจากนั้นให้รีบไปพบแพทย์

เมื่อกลืนกิน: ดื่มน้ำตามมากๆ และให้อาเจียรออก หลังจากนั้นให้รีบไปพบแพทย์ อาจเป็นได้ที่สารเคมีอาจทำให้หมดสติและไม่สามารถอาเจียรออกมาได้

เมื่อเข้าตา: ชะล้างออกด้วยน้ำเป็นจำนวนมากอย่างรวดเร็ว โดยลืมตากว้างประมาณ 15 นาที ให้รีบไปพบจักษุแพทย์โดยทันทีเมื่อพบว่ามีอาการผิดปกติ

เมื่อถูกผิวหนัง: ให้รีบถอดเสื้อคลุม รองเท้าและอื่นๆที่มีการปนเปื้อนออกทันที ทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่และล้างออกด้วยน้ำ เมื่อสัมผัสและมีอาการแพ้ให้รีบไปพบแพทย์

5. การผจญเพลิง

5-1 ข้อมูลทั่วไป

อพยพหนีไฟในบริเวณทางหนีไฟและใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างเหมาะสมอธิบายในหัวข้อที่ 8 และอพยพคนไปในบริเวณที่ปลอดภัย

5-2 การผจญเพลิง

ทำการดับเพลงบริเวณต้นเพลิง ดับเพลิงด้วย ผงเคมีแห้ง คาร์บอนไดออกไซด์ ทรายแห้ง ในกรณีที่เกิดเพลิงขนาดใหญ่การดับด้วยน้ำอาจทำให้เกิดการขยายขนาดของเพลิงได้ ในกรณีที่ตั้งอยู่ใกล้ไฟ ให้เคลื่อนย้ายตู้บรรจุออกไปในบริเวณที่ปลอดภัยและพ่นน้ำเพื่อทำให้อุณหภูมิลดลง

5-3 สารดับเพลิงที่เหมาะสม

คาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง สารต่อต้านแอลกอฮอล์และโฟมโพลิเมอร์

EXSTAR ASIA CORPORATION LTD.

5-4 อันตรายจากการระเบิด

ตู้บรรจุอาจเกิดการระเบิดได้ภายใต้สภาวะที่ติดไฟ

5-5 ข้อมูลจำเพาะ

จุดวาบไฟ (C.O.C.): 113 °C

อุณหภูมิที่สารติดไฟได้เอง: มากกว่า200 °C

ขีดจำกัดการติดไฟ: ต่ำต่ำสุด (LEL) ไม่มีข้อมูล ค่าสูงสุด (UEL) ไม่มีข้อมูล

6. มาตรการจัดการสารเคมีหกรั่วไหล

6-1 ข้อมูลทั่วไป

ใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลอย่างเหมาะสมอธิบายในหัวข้อที่ 8

6-2 การจัดการสารเคมีหกรั่วไหล

อันดับแรกให้ย้ายบุคคลไปในที่ที่ปลอดภัย หลังจากนั้นให้ทำการหยุดการรั่ว เคลื่อนย้ายออกจากบริเวณที่อาจทำให้เกิดการติดไฟได้ง่าย ในกรณีที่เกิดการรั่วเพียงเล็กน้อยใช้ผ้าซับ หากเกิดรั่วปริมาณที่มากให้ใช้ดินหรือทรายในการดูดซับนำไปใส่ในถังเปล่าที่มีอุปกรณ์ป้องการการติดไฟ ใช้เศษผ้าดูดซับถ้าหากยังมีสารเคมีหลงเหลืออยู่นำไปไว้ในที่ปลอดภัย อย่าทิ้งลงแม่น้ำโดยตรง

7. การใช้งานและเก็บรักษาสารเคมี

7-1 การใช้งานสารเคมี

สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเหมาะสมเพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสจากผิวหนัง ตา ห้ามสูดดมไอระเหย ใช้กำแพงระบายอากาศสำหรับห้องที่เก็บรักษา เก็บให้ห่างจากเปลวไฟและความร้อน

7-2 การเก็บรักษา

ป้องกันการสัมผัสกับแสงแดด เก็บในที่อุณหภูมิที่เย็นและมืด ให้ห่างจากเปลวไฟและความร้อน

8. การควบคุมการระเบิดและป้องกันการสัมผัสสารเคมี

8-1 ขีดจำกัดการระเบิด

CHEMICAL NAME	ACGIH	OSHA	Other
Methacrylate ester	ไม่มีหลักฐาน	ไม่มีหลักฐาน	

8-2 การระบายอากาศและมาตรการป้องกัน

เก็บผลิตภัณฑ์นี้ไว้ในสถานที่ระบายอากาศได้ดี ติดตั้งพัดลมระบายอากาศหากเป็นพื้นที่ปิด พัดลมระบายอากาศไม่ควรเป็นวัตถุที่ทำให้เกิดจุดติดประกายไฟ

8-3 อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

ป้องกันระบบทางเดินหายใจ	ส่วมใส่อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจที่เหมาะสมได้มาตรฐาน NIOSH/MSHA
ป้องกันมือ	ส่วมใส่ถุงมือป้องกันสารเคมี
ป้องกันดวงตา	ส่วมแว่นตาป้องกันสารเคมีกระเด็น
ป้องกันร่างกาย	ส่วมใส่เสื้อคลุม รองเท้าบูท ผ้ากันเปื้อน
อุปกรณ์ป้องกันภัยอื่นๆ	ควรมีฝักบัวสำหรับทำความสะอาดดวงตาในบริเวณพื้นที่ที่มีการใช้ผลิตภัณฑ์นี้

9. คุณสมบัติทางเคมีและกายภาพ

9-1 ลักษณะทางกายภาพ	:	ของเหลวใส
9-2 กลิ่น	:	กลิ่นเอสเทอร์
9-3 จุดเดือด	:	88 °C (ที่ 0.67 kPa)
9-4 จุดเยือกแข็งและจุดหลอมเหลว	:	-25 °C (ที่ 0.67 kPa)
9-5 ความหนาแน่น	:	1.005 – 1.075 g/cm^3 (25 °C)
9-6 ความหนาแน่นไอ	:	ไม่มีข้อมูล
9-7 ความดันไอ	:	0.66 kPa (87 °C)
9-8 การละลายน้ำ	:	ละลายได้เล็กน้อย
9-9 ข้อมูลอื่น	:	ค่าความหนืด = 6.0 – 8.0 mPa.s (25 °C)

10. ความเสถียรและว่องไวต่อปฏิกิริยา

10-1 ความเสถียร	:	เสถียรภายใต้สภาวะปกติ
10-2 อันตรายจากการเกิดปฏิกิริยาพอลิเมอร์	:	ไม่เกิดปฏิกิริยาพอลิเมอร์ภายใต้สภาวะปกติ
10-3 สภาวะที่ควรหลีกเลี่ยง	:	ความร้อน แสงแดด ไฟ ไฟฟ้า
10-4 วัตถุที่ควรหลีกเลี่ยง	:	ออกซิไดซิงก์ เอเจนท์ เปอร์ออกไซด์ กรดและเบส
10-5 สารเคมีอันตรายที่เกิดจากการสลายตัว	:	พิษของโฟมการ์บอนมอนอกไซด์ คาร์บอนไดออกไซด์
10-6 ทำปฏิกิริยากับน้ำ	:	ไม่เกิดปฏิกิริยา

11. ข้อมูลทางพิษวิทยา

11-1 การกัดกร่อน	:	ไม่กัดกร่อน
11-2 การกระตุ้น	:	อาจทำให้คันต่อผิวหนัง ดวงตา จมูกและคอ
11-3 สารทำให้ไวต่อความรู้สึก	:	เป็นสารที่สามารถกระตุ้นได้เร็ว
11-4 พิษเฉียบพลัน	:	(หนู) LD_{50}: 1,250 mg/kg; หนูทดสอบที่ความเข้มข้น 90ppm เป็นจำนวน 15ตรั้งใน 6 ชั่วโมง พบว่าปกติ
11-5 พิษกึ่งเฉียบพลัน	:	ไม่มีข้อมูล
11-6 พิษเรื้อรัง	:	ไม่มีข้อมูล
11-7 สารก่อมะเร็ง	:	NTP: ไม่ OSHA: ไม่ IARC: ไม่
11-8 สารก่อกลายพันธ์	:	Ames test: เป็นลบ,
	:	The chromosomal aberration test: เป็นบวก
11-9 ความเป็นพิษต่อสารพันธุกรรม	:	(หนู) NOEL 1000 mg/kg/day
11-10 สารก่อให้เกิดความผิดปกติในอวัยวะ	:	ไม่มีข้อมูล
11-11 อื่นๆ	:	ไม่มีข้อมูล

12. ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม

12-1 การสูญเสียสภาพด้านสิ่งแวดล้อม	:	BOD_{14} 90 – 98% ทำให้เน่าเสีย
12-2 การสะสม	:	ไม่มีข้อมูล
12-3 ความเป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม	:	ไม่มีข้อมูล

13. ข้อมูลการกำจัดผลิตภัณฑ์

13-1 การเตรียมของเสียสำหรับการกำจัด	:	สารเคมีที่ใช้แล้ว และ ภาชนะบรรจุสารเคมีที่ใช้แล้ว ควรส่งกำจัดโดยหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย และต้องเป็นไปตามกฎหมายของท้องถิ่นและรัฐตามกำหนด

เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

Safety Data Sheet

วันที่จัดทำ 7 มีนาคม 2011

หมวดที่ 1 – ข้อมูลเกี่ยวกับสารเคมีและบริษัทผู้ผลิต

ชื่อผลิตภัณฑ์	ซันอิคอน เคอาร์- 303 (SUNECON KR-303)
บริษัทผู้ผลิต	TAIYO CHEMICALS & ENGINEERING CO., LTD.
ที่อยู่	2-8-11 HIGASHI-NIHONBASHI, CHUO-KU, YOKYO, JAPAN.
เบอร์โทรศัพท์	Tel. 03-5687-1931
โทรสาร	Fax. 03-5687-1933
โทรศัพท์ฉุกเฉิน	Tel. 04-6627-5411

หมวดที่ 2 – ข้อมูลเกี่ยวกับอันตราย

การจำแนกประเภทตามระบบ GHS :

ของเหลวไวไฟ	ไม่กล่าวถึง
ความเป็นพิษเฉียบพลัน (ทางปาก)	ประเภทย่อย 4
ความเป็นพิษเฉียบพลัน (ทางผิวหนัง)	ไม่กล่าวถึง
ความเป็นพิษเฉียบพลัน (ทางการหายใจ, ไอระเหย)	ไม่กล่าวถึง
การกัดกร่อน / การระคายเคืองต่อผิวหนัง	ประเภทย่อย 1
การทำลาย / การระคายเคืองต่อดวงตา อย่างรุนแรง	ประเภทย่อย 1
การแพ้ ต่อระบบทางเดินหายใจ	ไม่กล่าวถึง
การแพ้ ต่อระบบผิวหนัง	ไม่กล่าวถึง
การก่อให้เกิดการกลายพันธุ์ของเซลสืบพันธุ์	ไม่กล่าวถึง
การก่อมะเร็ง	ไม่กล่าวถึง
ความเป็นพิษต่อการสัมผัส ครั้งเดียว*	ประเภทย่อย 1
ความเป็นพิษต่อการสัมผัส ต่อเนื่อง*	ไม่กล่าวถึง

(* หมายถึง ความเป็นพิษต่อระบบ ประสาท และระบบทางเดินหายใจ)

ความอันตราย เฉียบพลันต่อสิ่งแวดล้อมในน้ำ	ไม่กล่าวถึง

องค์ประกอบของฉลาก ตามระบบ GHS

สัญลักษณ์ เครื่องหมายตกใจ การกัดกร่อน และ อันตรายต่อสุขภาพ

คำสัญญาณ	อันตราย
ข้อความแสดงความเป็นอันตราย	อันตรายเมื่อกลืนกิน
	เป็นพิษเมื่อสัมผัส
	ระคายเคืองต่อดวงตาอย่างรุนแรง
	อันตรายต่อระบบทางเดินหายใจ

ข้อความแสดงข้อควรระวัง

- ห้ามใช้จนกว่าจะอ่านและทำความเข้าใจคำเตือนด้านความปลอดภัยทั้งหมด
- หลีกเลี่ยงการหายใจเอาไอระเหยจากปฏิกิริยาเคมีที่เกิดขึ้น
- ใช้ภายนอกอาคารเท่านั้น หรือบริเวณที่มีการระบายอากาศได้ดี
- สวมถุงมือป้องกัน / ใส่อุปกรณ์ป้องกันใบหน้า และดวงตา
- เก็บในที่มีการระบายอากาศได้ดี และ เก็บในอาคาร ไม่ตากแดด
- ห้ามกิน ห้ามดื่ม
- ถ้าหายใจเข้าไป ให้ย้ายผู้ป่วยไปยังที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ และให้พักผ่อนในลักษณะที่หายใจสะดวก
- ถ้าสัมผัสผิวหนัง ถอดเสื้อผ้าที่ปนเปื้อนทั้งหมดออกทันที ล้างด้วยสบู่ และน้ำปริมาณมาก ซักเสื้อผ้าที่ปนเปื้อน ให้สะอาดก่อนนำมาใช้ใหม่
- หากเข้าตา ล้างด้วยน้ำสะอาด เป็นเวลาหลายนาที ให้ถอดคอนแทคเลนส์ออก (ถ้ามี) ให้ล้างตาต่อไป หากการระคายเคืองดวงตายังมีอยู่ ให้ปรึกษาแพทย์ / พบแพทย์

- ถ้ากลืนกิน ให้ล้างปาก ห้ามทำให้อาเจียน
- หลีกเลี่ยงการรั่วไหลสู่สิ่งแวดล้อม

หมวดที่ 3 – องค์ประกอบ และข้อมูลเกี่ยวกับส่วนผสม

จำแนก เป็นสารละลายผสม (Mixture)

ข้อมูล องค์ประกอบทางเคมี

ชื่อทางเคมี	POTASSIUM HYDROXIDE
สูตรโมเลกุล	KOH
หมายเลข ENCS	(1) – 369
หมายเลข CAS	1310 – 58 - 3

หมวดที่ 4 – มาตรการปฐมพยาบาล (First Aid Measures)

เมื่อสูดดม : ให้ย้ายผู้ป่วยไปยังบริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ หากหายใจลำบาก ให้ใช้อุปกรณ์ช่วยหายใจ หรือนำส่งแพทย์ทันที

เมื่อถูกผิวหนัง : ถอดเสื้อผ้าที่เปื้อนออกทันที ล้างออกด้วยน้ำปริมาณมาก

เมื่อเข้าตา : ชะล้างด้วยน้ำปริมาณมาก โดยลืมตาให้กว้าง ให้น้ำไหลผ่านอย่างน้อย 10-15 นาที และนำส่งแพทย์ หรือจักษุแพทย์

เมื่อกลืนกิน : ให้ผู้ป่วยดื่มน้ำปริมาณมาก (หลายลิตรถ้าจำเป็น) ห้ามทำให้อาเจียน ห้ามปรับสภาพสารให้เป็นกลาง และรีบนำส่งแพทย์ทันที

อาการ / ผลกระทบที่สำคัญ

การหายใจ : ระคายเคืองจมูก คอ และปอด หายใจเร็ว ปวดแสบคอ ไอ ปอดบวม

ผิวหนัง : ระคายเคืองผิวหนัง ผิวหนังร้อนแดง หรือไหม้ เป็นผื่นแดง

ตา : ทำให้ปวดแสบตา ตาบวมแดง ถ้ารุนแรงอาจทำให้ตาบอดได้

หมวดที่ 5 – มาตรการผจญเพลิง (Fire Fighting Measure)

สารดับเพลิงที่เหมาะสม : ผงเคมีแห้ง ละอองน้ำ คาร์บอนไดออกไซด์ และโฟม

ข้อมูลอันตรายจากปฏิกิริยาเคมี : เมื่อผสมกับโลหะ ก่อให้เกิดแก๊สไฮโดรเจน และปฏิกิริยาเคมีคายความร้อน อาจทำให้กัดกร่อน และระคายเคืองได้

อุปกรณ์ป้องกันพิเศษสำหรับการผจญเพลิง : เมื่อเกิดเพลิงไหม้ จะก่อให้เกิดฟูม หรือแก๊สที่เป็นพิษ และระคายเคือง ให้สวมชุดป้องกัน เพื่อป้องกันการสัมผัสทางผิวหนัง และดวงตา สวมหน้ากากป้องกันการหายใจชนิดมีถังอากาศออกซิเจน

หมวดที่ 6 – มาตรการจัดการเมื่อมีการหก และรั่วไหลของสาร (Accidental Release Measure)

ข้อควรระวังส่วนบุคคล :

- อพยพคนออกจากบริเวณ

- ห้ามสัมผัสสารเคมีโดยตรง

อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล : สวมชุดป้องกันการสัมผัสร่างกาย แบบครบชุด พร้อมรองเท้าบูท และถุงมือยาง

ข้อควรระวังด้านสิ่งแวดล้อม : ป้องกันไม่ให้สารไหลลง ดิน ท่อระบายน้ำทิ้ง และ สิ่งแวดล้อม

วิธีทำความสะอาด กักเก็บและดูดซับ : กักเก็บ โดยดูดซับสารด้วย ทราย ดิน หรือเวอร์มิคูไลต์ แล้วเก็บบรรจุในภาชนะ ที่ปิดสนิทสำหรับนำไปกำจัดต่อไป ระบายอากาศในบริเวณนั้น และล้างทำความสะอาดบริเวณที่หกรั่วไหลหลังจากเก็บสารออกหมดแล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม : การลดอันตราย โดยทำให้เป็นกลางด้วยสารละลายกรดซัลฟิวริกเจือจาง

หมวดที่ 7 – การจัดการการขนถ่าย การเคลื่อนย้าย การใช้งาน และ การจัดเก็บ

ข้อควรระวังในการขนถ่าย เคลื่อนย้าย ใช้งานอย่างปลอดภัย :

- หลีกเลี่ยงการสัมผัสสาร ให้สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น ถุงมือ แว่นตา รองเท้า
- ให้ใช้สารในบริเวณที่มีการระบายอากาศที่เพียงพอ ห้ามใช้ในที่ที่อับอากาศ
- ระวังการรั่วไหล หก ขณะเทสาร จากภาชนะที่บรรจุ
- ล้างมือ และหน้า ให้สะอาด หลังจากการใช้งาน หรือ สัมผัสสาร

สภาวะการเก็บรักษาอย่างปลอดภัย

เก็บในภาชนะบรรจุเดิม เก็บในบริเวณที่ไม่ถูกความร้อน และแสงแดด เก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศได้ดี เก็บในที่เย็น และปิดภาชนะบรรจุให้สนิท

หมวดที่ 8 – การควบคุมการสัมผัส และการป้องกันส่วนบุคคล

ปริมาณสารที่ต้องควบคุมการสัมผัส และ มีผลต่อสุขอนามัย (Occupational exposure limits) :

สาร โปตัสเซียมไฮดรอกไซด์ (Potassium Hydroxide) ไม่เกิน 2 มิลลิกรัม ต่อ ลูกบาศก์เมตร

Component	JSOH*	ACGIH / TWA
Potassium Hydroxide	2 mg / m3 (2005)	2 mg m3 (2005)

Remark * : Japan Society for Occupational Health

การควบคุมทางวิศวกรรมที่เหมาะสม :

- จัดให้มีการระบายอากาศที่เพียงพอ
- จัดให้มีที่ดูดอากาศเฉพาะที่ หรือ ท่อลมดูดกลิ่น และอากาศเสีย
- ติดป้ายเตือน ด้วยข้อความ และสัญลักษณ์ ในบริเวณที่ ใช้งาน อย่างเหมาะสม
- ห้าม ดื่ม / กินอาหาร และ สูบบุหรี่ ในขณะปฏิบัติงาน และในพื้นที่ใช้งาน

อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล :

การป้องกันระบบทางเดินหายใจ โดยสวมหน้ากาก ป้องกันการสูดดม และ ไอระเหย

การป้องกันตา โดยใส่แว่นตา หรือ แว่นครอบตา และ กระบังหน้า

การป้องกันมือ โดยสวมถุงมือยาง

ข้อควรปฏิบัติ :

- เปลี่ยนเสื้อผ้าที่เปื้อนสารเคมีทันที
- ทาครีมป้องกันผิวหนัง
- ล้างมือ และหน้าหลังจากการใช้งาน หรือทำงานกับสาร

หมวดที่ 9 – สมบัติทางกายภาพ และทางเคมี

1. ลักษณะทั่วไป	ของเหลวใส สีเหลืองอ่อนๆ
2. กลิ่น	ไม่มีกลิ่น
3. ค่าพีเอช (pH) ที่ 50 g/l น้ำ	13.5
4. จุดวาบไฟ (flash point)	ไม่มีข้อมูล
5. ความหนาแน่น สัมพัทธ์	1.30 (ที่ 20 °C)
6. ความสามารถในการละลาย	ละลายน้ำ

หมวดที่ 10 – ความเสถียร และความว่องไวต่อปฏิกิริยา

ความเสถียรทางเคมี : เสถียร ที่สภาวะปกติ

ความเป็นไปได้ในการเกิดปฏิกิริยาอันตราย :

- ทำปฏิกิริยา รุนแรงกับ กรด และขณะมีความร้อน ร่วมด้วย
- ทำปฏิกิริยากับโลหะอัลคาไลน์ สารประกอบแอมโมเนีย โลหะแมกนีเซียม อลูมิเนียม ดีบุก สังกะสี และสารผสมบางชนิดเช่น สารอินทรีย์ประเภทไนโตร สารอินทรีย์ที่เผาไหม้ได้ อาจมีแก๊สไฮโดรเจน เกิดขึ้น.

สภาวะที่ต้องหลีกเลี่ยง : ความร้อนสูง

สารที่ได้จากการสลายตัวที่เป็นอันตราย :

- ทำปฏิกิริยาที่ความร้อนสูง กับโลหะ อัลคาไลน์ เช่น อลูมิเนียม ดีบุก สังกะสี จะเกิดแก๊สไฮโดรเจน และอาจเกิดการระเบิดได้

หมวดที่ 11- ข้อมูลทางพิษวิทยา

เมื่อสูดดม หรือหายใจเข้าไป : เยื่อเมือกทางเดินหายใจถูกทำลาย มีอาการไอ กล่องเสียงบวม เจ็บแสบที่ทรวงอก หายใจลำบาก อาจมีอาการช็อคจากระบบหมุนเวียนเลือดผิดปกติ และมีอาการชัก กล้ามเนื้อหดเกร็ง

การสัมผัสทางผิวหนัง :	มีแผลไหม้ หรือปวดแสบอย่างรุนแรง
การสัมผัสตา :	ตาปวดแสบร้อน อาจทำให้ตาบอด
การกลืนหรือกิน :	เกิดแผลไหม้ที่ปาก ลำคอ ในท้อง รบกวนระบบทางเดินอาหาร คลื่นไส้และอาเจียน
ผลกระทบเฉียบพลัน :	เกิดการหดเกร็งของกล้ามเนื้อ การบวมน้ำในปอด และหลอดลมอักเสบ
ผลกระทบเรื้อรัง :	ผิวหนังอักเสบ หอบหืด

หมวดที่ 12 – ข้อมูลด้านนิเวศวิทยา

ความเป็นพิษต่อระบบนิเวศน์	ไม่มีข้อมูล
การย่อยสลายทางชีวภาพ	ไม่สามารถย่อยสลายได้ทางชีวภาพ

ข้อมูลอื่นๆเกี่ยวกับระบบนิเวศน์ ห้ามทิ้งลงสู่ระบบน้ำสาธารณูปโภค ท่อน้ำทิ้ง หรือในดิน

หมวดที่ 13 – ข้อพิจารณาในการกำจัด

การกำจัดสาร : ให้ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดของท้องถิ่น หรือติดต่อบริษัท เอกชน ที่ให้บริการ รับกำจัดของเสียที่ได้รับอนุญาต

การกำจัดภาชนะที่บรรจุ : ให้กำจัดตามระเบียบราชการ หรือหน่วยงานท้องถิ่น ส่วนหีบห่อที่ปนเปื้อนสารเคมี ให้จัดการเช่นเดียวกับตัวสารเคมี

หมวดที่ 14 – ข้อมูลเกี่ยวกับการขนส่ง

หมายเลขยูเอ็น (UN number) : UN**1814**

ชื่อเฉพาะที่ใช้ในการขนส่ง : POTASSIUM HYDROXIDE SOLUTION

ประเภทความเป็นอันตรายสำหรับการขนส่ง : **8** สารกัดกร่อน (corrosive material)

หมวดที่ 15 – ข้อมูลเกี่ยวกับข้อกำหนด ควบคุม

การติดฉลากตามระเบียบ EC

สัญลักษณ์ : C กัดกร่อน (corrosive)

ข้อความเกี่ยวกับอันตราย : R35 ทำให้เกิดแผลไหม้

ข้อความเกี่ยวกับความปลอดภัย : S 26, 37 / 39, 45

S 26 : เมื่อเข้าตา ให้ล้างทันทีด้วยน้ำปริมาณมาก และไปพบแพทย์

S 37 / 39 : สวมถุงมือ และอุปกรณ์ป้องกันอย่างเหมาะสม มีแว่นตา และหน้ากากป้องกันตา และใบหน้า

S 45 : ในกรณีเกิดอุบัติเหตุ หรือรู้สึกไม่สบายจากการใช้งาน ให้พบแพทย์ พร้อมแสดงฉลากของสารเคมี และเอกสารความปลอดภัย แก่แพทย์

หมวดที่ 16 – ข้อมูลอื่นๆ

วันที่จัดทำเอกสาร : 7 มีนาคม 2011

ปรับปรุงแก้ไข ครั้งที่ 1 : 18 มิถุนายน 2013

เรียบเรียงและแปลไทย ครั้งที่ 1 : 10 มกราคม 2017

ข้อมูลความปลอดภัยผลิตภัณฑ์ (Material Safety Date Sheet)

จัดทำขึ้นเมื่อ วันที่ 6 มิถุนายน 2543

MSDS No.001

ข้อมูลผู้ผลิต

ชื่อบริษัท	บริษัท มิยูกิ อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
ที่ตั้ง	60/17 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 ประเทศไทย
สถานที่ติดต่อ	60/17 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 ประเทศไทย
หมายเลขโทรศัพท์	(038) 891-220-24 หมายเลขโทรสาร (038) 891-225

ชื่อผลิตภัณฑ์ โลหะหล่อขึ้นรูปจากอลูมิเนียมผสม (Die Cast Aluminum Amalgam)

การชี้บ่งสาร

การแบ่งประเภท สารผสม / สารบริสุทธิ์	:	สารบริสุทธิ์เนื้อเดียว
ชื่อเคมี	:	โลหะหล่อขึ้นรูปจากอลูมิเนียมผสม
ส่วนประกอบและปริมาณส่วนผสม	:	ตามตารางด้านขวา

ส่วนประกอบ	ปริมาณ (%)	เลขที่ CAS
Cu	1.5-3.5	7440-50-8
Si	9.6-12.0	7440-21-3
Mg	≤ 0.3	7439-95-4
Zn	≤ 1.0	7440-66-6
Fe	≤ 0.9	7439-89-9
Mn	≤ 0.5	7439-96-5
Ni	≤ 0.5	7440-02-0
Sn	≤ 0.3	7440-31-5
Al	ส่วนที่เหลือ	7429-90-5

ทองแดง ซิลิคอน แม้กนีเซียม แมงกานีส เหล็ก เหล็ก นิกเกิล ดีบุก

อะลูมิเนียม

สูตรเคมี/สูตรโครงสร้าง	:	Al
หมายเลขควบคุมตามหนังสือราชกิจจานุเบกษา (กฎหมายตรวจสอบและควบคุมการผลิตสารเคมี, กฎหมายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	:	ไม่มีกำหนด
เลขที่ CAS (Chemical Abstract Service)	:	แสดงไว้ข้างต้น
การจำแนกประเภทตาม UN และเลขที่ของ UN	:	ไม่จัดเป็นวัตถุอันตรายตามนิยามขององค์การสหประชาชาติ (UN)

ประเภทสารอันตราย/สารมีพิษ

ชื่อประเภท	:	ไม่อยู่ในเกณฑ์การจัดจำพวก
สารอันตราย	:	ไม่มีข้อมูล
สารมีพิษ	:	ไม่มีข้อมูล
ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	:	ไม่มีข้อมูล

การปฐมพยาบาล

กรณีเกิดฝุ่นผงเนื่องจากนำผลิตภัณฑ์นี้ไปแปรรูปด้วยเครื่องจักรหรือนำไปเชื่อม

กรณีเข้าตา : กรณีฝุ่นผงเข้าตา ให้ล้างตาด้วยน้ำไหลที่สะอาด หากยังรู้สึกเจ็บอยู่ ให้ไปพบจักษุแพทย์เพื่อตรวจรักษาทันที

กรณีสูดดมเข้าไป : กรณีสูดฝุ่นผงเข้าไปปริมาณมาก ให้นำผู้ป่วยไปยังที่อากาศบริสุทธิ์และให้พักผ่อนและรักษาร่างกายให้อบอุ่น และให้เข้ารับการรักษาจากแพทย์ทันที

กรณีใช้งานผลิตภัณฑ์ในสภาพที่ทำให้ร้อน

กรณีถูกไฟลวกที่ผิวหนัง : กรณีเป็นแผลไฟลวกไม่รุนแรงให้ปล่อยน้ำปริมาณมากไหลผ่านบริเวณที่โดนลวกเพื่อทำให้เย็น

กรณีเป็นแผลไฟลวกรุนแรงให้ปล่อยน้ำปริมาณมากไหลผ่านบริเวณที่โดนลวกเพื่อทำให้เย็น แล้วพบแพทย์เพื่อตรวจรักษาทันที

กรณีที่อาจดื่มกินผลิตภัณฑ์ที่เป็นชิ้นเล็กๆ เข้าไป

กรณีดื่มกินเข้าไป : การดื่มกินทางปากนั้นมีพิษน้อย แต่กรณีที่ดื่มกินเข้าไปมาก ให้ขอคำแนะนำจากแพทย์

การแก้ไขอรณีเกิดอัคคีภัย

สภาพที่เป็นโลหะแท่งนั้นจะติดไฟยาก แต่ในสภาพฝุ่นผงที่เกิดจากการเจียร, การตัด ฯลฯ สามารถลุกไหม้หรือระเบิดได้ที่อุณหภูมิสูง

วิธีการดับเพลิง : กรณีไฟเพิ่งเริ่มไหม้ ให้ใช้เซรามิกไฟเบอร์ ฯลฯ ซึ่งไม่ติดไฟคลุมเพื่อกันอากาศ แล้วใช้ทรายเพ้นให้ไฟดับเองเนื่องจากขาดอากาศ หรือใช้น้ำยาดับเพลิงเพื่อดับไฟ กรณีไฟไหม้ลุกลามมาก ให้แจ้งสถานีดับเพลิงให้ช่วยดับเพลิง

น้ำยาดับเพลิง : ใช้ สารดับเพลิงที่เป็นผงแห้ง, คาร์บอนไดออกไซด์ ฯลฯ (ห้ามใช้น้ำหรือสารดับเพลิงที่เป็นสารประกอบคลอไรด์)

การแก้ไขกรณีรั่วไหล

ปกติเป็นของแข็งซึ่งไม่มีการรั่วไหล กรณีที่นำไปหลอม และโลหะที่หลอมรั่วไหลออกจากเตา ฯลฯ ให้ทำให้เย็นและแข็งตัวด้วยอมแล้วเก็บรวบรวม

ข้อควรระวังในการใช้งานและเก็บรักษา

การใช้งาน : ไม่ควรใช้มือเปล่าในการหยิบใช้ เพราะอาจถูกส่วนที่ยื่นออกจากพื้นผิวโลหะซึ่งมีอยู่น้อยมาก บาดมือได้

ในการนำโลหะไปหลอมเหลว ให้อุ่นเพื่อขจัดน้ำที่ติดอยู่ให้หมดก่อนใช้ (อาจเกิดอันตรายจากไอน้ำระเบิด เนื่องจากน้ำถูกความร้อนจากโลหะหลอมทำให้ระเหยและขยายตัวกระทันหัน)

กรณีที่ไม่สามารถขจัดน้ำที่ติดอยู่ได้หมด ให้ใส่ลงในเตาที่ไม่มีโลหะหลอมอยู่ก้นเตาหรือใส่ในระดับที่ไม่ทำให้โลหะหมองในโลหะที่หลอมอยู่

กรณีนำโลหะที่ระดับผิวหน้าลดลงมาก, โลหะที่มีรอยแตก หรือโลหะที่มีเป็นรูที่ผิวหน้าเนื่องจากการหล่อ ให้ปฏิบัติเช่นกันกับกรณีมีน้ำติด

กรณีเกิดฝุ่นผงเนื่องจากการการแปรรูปผลิตภัณฑ์ ต้องระวังไม่ให้มีการสะสมและกระจายไปในอากาศ และระวังไม่ให้สมผงเข้าตา หรือสูดดมเข้าไป

การเก็บรักษา : ระวังอย่าให้เปียกฝน และอย่านำไปเก็บในที่ซึ่งสัมผัสกับกรด, ด่าง, สารออกซิแดนท์ที่รุนแรง, สารประกอบคลอไรด์ ฯลฯ

โดยเฉพาะกรณีที่เป็นสมผง ให้เก็บโดยวิธีการที่หลีกเลี่ยงสารเคมีและน้ำฝนที่กล่าวข้างต้น และระวังไฟไหม้จากการสปาร์ค

กรณีหลอมโลหะที่มีฝุ่นผงสีขาวบนผิวหน้าระหว่างขัดเก็บ ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับโลหะที่มีน้ำตันเกาะ

ขัดเก็บในที่ราบ การเรียงซ้อนในที่ลาดเอียงเป็นอันตรายเพราะอาจทำให้ล้มตกลงมาได้

การป้องกันการรับสาร

ความเข้มข้นควบคุม : ไม่มีข้อกำหนด

ความเข้มข้นที่ยอมรับได้ : ปกติไม่จำเป็นต้องควบคุม แต่มีข้อกำหนดตามตารางข้างล่างในกรณีที่เป็นฝุ่นผง หรือควัน

สาร	ACGIH TLV (ค่าจำกัดในการรับสารที่กำหนดโดยที่ประชุมอาชีวอนามัยจุลศาสตรกรรมสหรัฐอเมริกา)	OSHA PEL (ค่าจำกัดในการรับสารที่กำหนดโดยที่กองสุขภาพอาชีวอนามัยและความปลอดภัย กระทรวงแรงงานสหรัฐอเมริกา)
ฝุ่นผงอลูมิเนียม	10.0 mg/m³	10.0 mg/m³ (ห้วงบรรยากาศ)
ควัน (Fume)	5.0 mg/m³	5.0 mg/m³ (สามารถหายใจได้)
อลูมิเนียม		10.0 mg/m³

เงื่อนไขการรับสารสำหรับรายการที่ไม่ได้ระบุเป็นอย่างอื่นไว้คือ สามารถทำงานได้ระยะยาววันละ 8 ชม สัปดาห์ละ 5 วัน

มาตรการด้านอุปกรณ์ : ปกติไม่จำเป็น แต่ในกรณีที่เกิดฝุ่นผงหรือควันและความเข้มข้นเกินค่ามาตรฐานในตารางข้างต้น ให้ทำการแก้ไขโดยติดตั้งเครื่องระบายอากาศเฉพาะจุด

อุปกรณ์ป้องกัน

อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ : ในสภาพที่เป็นโลหะแท่งนั้นไม่จำเป็น กรณีที่มีฝุ่น, เศษชิ้นเล็กๆ, ผง ให้สวมหน้ากากป้องกันฝุ่น ฯลฯ

แว่นตา : สำหรับงานที่เกิดฝุ่น, เศษชิ้นเล็กๆ ให้สวมใส่แว่นตาป้องกัน

ถุงมือ : กรณีที่อาจทำให้มือบาดเจ็บ ให้สวมถุงมือป้องกัน

เสื้อคลุม : สวมใส่ชุดทำงานและรองเท้านิรภัยตามที่กำหนด

คุณสมบัติทางกายภาพเคมี

ลักษณะภายนอกและกลิ่น : โลหะสีเงินที่สามารถขีดได้ ไม่มีกลิ่น

จุดเดือด : 2060°C

จุดหลอมเหลว : 660°C

ความถ่วงจำเพาะ : 2.71

การละลายน้ำ : ไม่ละลาย

การทำปฏิกิริยากับน้ำ : ไม่ทำปฏิกิริยาในสภาพที่เป็นก้อน

ตัวเลขข้างต้นเป็นค่าของอลูมิเนียมบริสุทธิ์ ซึ่งโลหะผสมนั้นจะมีค่าที่ต่างไปเล็กน้อย

ข้อมูลความเป็นอันตราย

จุดวูบติดไฟ : ไม่มี

การออกซิไดซ์ : ปกติจะเกิดฟิล์มออกซิไดซ์บางๆ ตามธรรมชาติบนผิวหน้าภายใต้บรรยากาศ ซึ่งฟิล์มดังกล่าวจะป้องกันการออกซิไดซ์เข้าสู่ด้านใน

การทำปฏิกิริยาด้วยตัวเอง : ไม่มี

การระเบิดของฝุ่นผง : ระเบิดได้ง่ายในสภาพฝุ่นผง โดยเฉพาะหากมีแหล่งปล่อยประจุจะเป็นอันตราย

เสถียรภาพ/การทำปฏิกิริยา : เสถียรเมื่อขัดเป็นภายใต้บรรยากาศปกติในสภาพโลหะแท่ง แต่ในสภาพที่เป็นฝุ่นผงจะทำปฏิกิริยาดังตารางข้างล่าง

สภาวะและสารที่ร่วมทำปฏิกิริยา	สภาพและสารเคมีอื่นที่เกิดขึ้น
น้ำ	ค่อยๆเกิดแก๊สไฮโดรเจนและความร้อน
ความร้อน	ออกซิไดซ์ตามอุณหภูมิที่สูงขึ้น
กรดเจือจาง	ทำปฏิกิริยาได้แก๊สไฮโดรเจน
สารออกซิไดซ์ที่แรง	เกิดแสงและความร้อนเมื่อเกิดออกซิไดซ์รุนแรง
สารประกอบฮาโลเจน	โดยเฉพาะผงอลูมิเนียมที่ละเอียดทำปฏิกิริยารุนแรง

ข้อมูลความเป็นพิษ (รวมถึงข้อมูลด้านอันตรายและอาการเกี่ยวกับมนุษย์)

การกัดกร่อนผิวหนัง : ไม่มี

การระคายเคือง(ผิวหนัง, ตา) : ไม่มี

Sensitizing potential : ไม่มี

พิษกระทันหัน (รวมถึงปริมาณถึงตาย 50% ฯลฯ) : ไม่มี

พิษไม่กระทันหัน : ไม่มี

พิษเรื้อรัง : ไม่มี

ก่อให้เกิดมะเร็ง : ไม่มี

ก่อให้เกิดการกลายพันธุ์ (จุลินทรีย์, โครโมโซมผิดปกติ) : ไม่มี

Genotoxicity : ไม่มี

Teratogenicity : ไม่มี

อื่นๆ (รวมถึงทำปฏิกิริยากับน้ำเกิดแก๊สพิษ ฯลฯ) : ไม่มี

ข้อมูลผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	การย่อยสลาย	:	ไม่มีข้อมูล
	การสะสม	:	ไม่มีข้อมูล
	Fish toxicity	:	ไม่มีข้อมูล
	อื่นๆ	:	ไม่มีข้อมูล
ข้อควรระวังในการทิ้ง	เนื่องจากอะลูมิเนียมสามารถรีไซเคิลได้ จึงเก็บรวบรวมนำมาหลอมแล้วใช้อีก สำหรับของเสีย (Dross) ที่เกิดขณะหลอมอะลูมิเนียม จะทำปฏิกิริยาภายใต้อากาศชื้นได้แก๊สมีเทนและแอมโมเนีย ให้นำไปทำลายทิ้งยังที่บำบัดของอุตสาหกรรมควบคุมตามข้อบังคับของกฎหมาย		
ข้อควรระวังในการขนส่ง	ขนส่งโดยป้องกันไม่ให้เปียกฝน (ควรใช้แผ่นกันน้ำคลุม) อย่าเกลื่อนย้ายรุนแรงจนทำให้ของล้ม		
กฎหมายที่ใช้บังคับ	ปกติไม่มี กรณีที่เกิดฝุ่นผง กฎหมายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย กฎการป้องกันภัยจากฝุ่นผง (ปี 2522 กฎกระทรวงแรงงาน 18)		
เนื้อหาของความช่วยเหลือ	ข้อมูลความปลอดภัยผลิตภัณฑ์นี้ได้สรุปหัวข้อที่ต้องระวังซึ่งจำเป็นในการใช้สินค้าบริษัทอย่างถูกต้องไว้กว้างๆ รายละเอียดที่ระบุเป็นข้อมูลของทางบริษัท โดยไม่ได้เป็นการรับประกันถึงความสมบูรณ์และถูกต้องของข้อมูล ข้อมูลนี้อาจมีการแก้ไขตามการแก้ไขกฎหมายและตามองค์ความรู้ใหม่ รายละเอียดที่ระบุในข้อมูลความปลอดภัยผลิตภัณฑ์ฉบับนี้ เป็นการให้ข้อมูลแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันแต่อย่างไร และรายการที่ระบุนั้นใช้กับการใช้งานตามปกติ ขอให้ท่านกรุณาพิจารณามาตรการป้องกันความปลอดภัยให้เหมาะสมกับรูปแบบและวิธีการใช้งานใหม่ ในกรณีที่มีการใช้งานเป็นพิเศษ		

เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet)

หัวข้อที่ 1: การบ่งชี้สารเดี่ยว หรือสารผสม และผู้ผลิต (Identification of the substance or mixture and of the supplier)

1.1 ตัวบ่งชี้ผลิตภัณฑ์ตามระบบ GHS : ก๊าซไฮโดรเจน (Hydrogen)

1.2 การบ่งชี้ด้วยวิธีอื่น ๆ : ไม่มี

1.3 ข้อแนะนำและข้อจำกัดต่าง ๆ ในการใช้ : ใช้เป็นเชื้อเพลิง หรือวัตถุดิบในอุตสาหกรรมต่าง ๆ

1.4 รายละเอียดผู้ผลิต : บริษัทบางกอกอินดัสเทรียลแก๊ส จำกัด

ที่อยู่: 183 อาคารรัจนาการ ชั้น 11 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

หมายเลขโทรศัพท์ (02) 685-6789 โทรสาร (02) 685-6790-1

1.5 หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน

กรณีท่อก๊าซ (Pipeline): 038-683-283 กด 1

กรณีท่อบรรจุก๊าซแรงดันสูง (Cylinder): 087-011-8887

กรณีรถขนส่งก๊าซ: 081-170-1996

หัวข้อที่ 2: การบ่งชี้ความเป็นอันตราย (Hazards Identification)

2.1 จำแนกประเภทตาม GHS: 1.1.2 ก๊าซไวไฟ ประเภท 1

2.2 ฉลากตาม GHS และข้อควรระวัง

สัญลักษณ์ :

คำสัญญาณ : อันตราย

ข้อความแสดงความเป็นอันตราย : ก๊าซไวไฟสูงมาก

หัวข้อที่ 3: องค์ประกอบ และข้อมูลเกี่ยวกับส่วนผสม (Composition / information on ingredients)

ชื่อสามัญ	ชื่อเคมี	หมายเลข CAS	หมายเลข UN	ความเข้มข้น (ปริมาณ)
ไฮโดรเจน	H_2	1333-74-0	1049	≥99%
ความชื้น	H_2O	-	-	< 1%

ค่าความเข้มข้นของสารประกอบในตารางเป็นค่าโดยประมาณ หากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อบริษัทบางกอกอินดัสเทรียลแก๊ส จำกัด

หัวข้อที่ 4: มาตรการปฐมพยาบาล (First Aid measures)

4.1 วิธีการปฐมพยาบาล

กรณีหายใจเข้าไป : ให้ย้ายผู้ป่วยไปที่อากาศถ่ายเท หากผู้ป่วยหยุดหายใจ ให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ ทำให้ร่างกายผู้ป่วยอบอุ่น และรีบนำส่งแพทย์

กรณีสัมผัสนัยน์ตา : ชำระล้างตาทันที ด้วยน้ำสะอาดปริมาณมาก ๆ และต่อเนื่อง อย่างน้อย15 นาที ทำให้ร่างกายผู้ป่วยอบอุ่น และรีบนำส่งแพทย์

กรณีสัมผัสผิวหนัง : ล้างผิวหนังบริเวณนั้น ด้วยน้ำสะอาดปริมาณมาก ๆ และต่อเนื่อง อย่างน้อย15 นาที ทำให้ร่างกายผู้ป่วยอบอุ่น และรีบนำส่งแพทย์

กรณีกลืนกินเข้าไป: ไม่มีข้อปฏิบัติ เนื่องจากสารนี้ไม่สามารถกลืนกินได้

4.2 อาการหรือผลกระทบที่สำคัญ

อาการเฉียบพลัน (Acute): ไม่มีข้อมูลปรากฏ

อาการที่เกิดขึ้นภายหลัง (Delay): ไม่มีข้อมูลปรากฏ

หัวข้อที่ 5: มาตรการผจญเพลิง (Fire-fighting measures)

5.1 สารดับเพลิงที่ห้ามใช้: ไม่มี

สารดับเพลิงที่เหมาะสม: สารดับเพลิงทุกประเภท ขึ้นกับชนิดของเชื้อเพลิง

5.2 ความเป็นอันตรายเฉพาะ: เปลวไฟสังเกตได้ยากด้วยตาเปล่า และไฟฟ้าสถิตย์สามารถก่อให้เกิดการติดไฟได้ เมื่อรั่วไหลมีน้ำหนักเบากว่าอากาศ และสามารถสะสมทำให้เกิดภาวะอับอากาศบริเวณด้านบนได้

5.3 อุปกรณ์พิเศษ และข้อควรระวังของนักผจญเพลิง: ควรสวมใส่เครื่องช่วยหายใจแบบมีถังอากาศแยก (SCBA) เครื่องตรวจวัดระดับความเข้มข้นของก๊าซไวไฟ หรืออาจตรวจสอบเปลวไฟจากไฮโดรเจนด้วยการใช้ด้ามไม้กวาดยื่นเข้าไปด้านหน้า เพื่อตรวจสอบว่ามีเปลวไฟของไฮโดรเจนหรือไม่ และไม่ควรฉีดน้ำเป็นลำตรงเข้าไปยังจุดรั่วไหล

หัวข้อ 6: มาตรการจัดการเมื่อมีการหกรั่วไหลของสาร (Accidental release measures)

6.1 ข้อควรระวังส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอันตราย และขั้นตอนการปฏิบัติงานฉุกเฉิน: กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ควรอพยพผู้คนออกไปยังพื้นที่ปลอดภัย และเคลื่อนย้ายเปลวไฟ แหล่งความร้อน ตลอดจนเชื้อเพลิง หรือสิ่งของที่อาจติดไฟได้ออกจากพื้นที่ ปิดกั้นเขต และระบายอากาศในพื้นที่

กรณีที่มีเกิดความร้อนสูง หรือเพลิงไหม้ ภาชนะบรรจุก๊าซ ถูกออกแบบให้สามารถระบายก๊าซ โดยแรงดันระบายออกมาจากจานนิรภัย ดังนั้นควรย้ายภาชนะบรรจุออกให้หากจากความร้อนและเปลวไฟ หรือใช้วิธีฉีดน้ำดับเพลิงเป็นฝอย เพื่อช่วยหล่อเย็นภาชนะบรรจุ หากเป็นไปได้ให้พยายามปิดแหล่งต้นทางของก๊าซที่รั่วไหล และปล่อยให้เปลวไฟเผาไหม้ส่วนที่คงค้างไว้จนหมดไปเองในที่สุด หากไม่แน่ใจในความปลอดภัย ห้ามเข้าระงับเหตุ หากเกิดการระเบิด หรือฤกติดไฟอีกครั้ง ควรเลือกใช้วิธีป้องกันและระงับเหตุที่เหมาะสม เช่น การอพยพผู้คนไปยังพื้นที่ปลอดภัย เป็นต้น

6.2 ข้อควรระวังด้านสิ่งแวดล้อม: สารนี้ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม แต่ไม่ควรปล่อยก๊าซออกจากภาชนะจัดเก็บโดยขาดการวางแผน และอุปกรณ์เฝ้าระวังระดับความเข้มข้นของก๊าซไวไฟ

6.3 วิธีการและวัสดุกักเก็บ และทำความสะอาด (Cleaning up): หากเกิดการรั่วไหลเล็กน้อยในระบบใช้งานก๊าซ ให้ผู้ปฏิบัติงานปิดวาล์วและระบายแรงดันออกจากเครื่องจักรอุปกรณ์ และอาจใช้ก๊าซเฉื่อยไล่ก๊าซคงค้างในระบบ ก่อนเข้าซ่อมบำรุง กรณีเกิดการรั่วไหลมาก ให้เพิ่มการระบายอากาศในพื้นที่ ด้วยวิธีหรือเครื่องมือกล หรือใช้ก๊าซเฉื่อยไล่ในระบบ หลีกเลี่ยงการระบายอากาศด้วยอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด ตลอดจนแหล่งประกายไฟ และความร้อนต่าง ๆ เพราะอาจก่อให้เกิดเพลิงไหม้ได้ ตรวจสอบระดับความเข้มข้นของก๊าซไวไฟก่อนเข้าพื้นที่ทุกครั้ง

หัวข้อ 7: การขนถ่าย เคลื่อนย้าย ใช้งาน และเก็บรักษา (Handling and storage)

7.1 ข้อควรระวังการขนถ่ายเคลื่อนย้าย และเก็บรักษาอย่างปลอดภัย

เมื่อเปิดวาล์วให้ก๊าซสัมผัสกับอากาศ อาจทำให้เกิดการติดไฟได้ การเคลื่อนย้ายห้ามดึง ลาก โยนท่อก๊าซ และจัดเก็บภาชนะบรรจุก๊าซ ในที่อุณหภูมิสูงไม่เกิน 50 องศาเซลเซียส (122 องศาฟาเรนไฮท์) การจัดเก็บต้องแยกตามประเภทของก๊าซ โดยอ่านจากฉลากที่ระบุบนภาชนะ หากไม่มั่นใจวิธีการจัดเก็บให้ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมจากเอกสารของผู้ขาย กรณีที่พบว่าภาชนะบรรจุก๊าซไม่มีฉลากระบุ ให้แจ้งและนำส่งกลับยังผู้ขาย เพื่อดำเนินการตรวจสอบแก้ไข

การเคลื่อนย้ายท่อโดยผู้ปฏิบัติงาน ให้ใช้รถเข็น ที่ออกแบบสำหรับการเคลื่อนย้ายท่อก๊าซ ปิดฝาครอบวาล์ว และยึดรัดท่อกับรถเข็นตลอดเวลาที่เคลื่อนย้าย หากพบว่าฝาครอบวาล์วเป็นสนิม หรือเปิดได้ยาก ให้ใช้ประแจสายรัดช่วยในการเปิดฝาครอบวาล์ว ห้ามใช้เครื่องมืออื่น ๆ เช่น ไขควง และอุปกรณ์จัดต่าง ๆ ที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อวาล์ว และท่อได้ หากไม่มั่นใจ หรือประสบปัญหาเปิดวาล์วยาก หรือจ่ายก๊าซไม่สม่ำเสมอ ให้รีบติดต่อผู้ขายทันที เมื่อเคลื่อนย้ายลงจากรถเข็น ให้วางชิดติดผนัง พร้อมใช้สายยึดรัด หรือโซ่คล้องรัดท่อให้ติดกับผนัง เพื่อป้องกันท่อล้ม และใช้ฝาครอบวาล์วปิดทุกครั้งที่ไม่ใช้งาน

ก่อนนำสายท่อก๊าซเข้าสู่ระบบ ต้องตรวจสอบระดับความดัน และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ให้มั่นใจว่าไม่มีแรงดันย้อนกลับจากระบบใช้งาน เมื่อต่อเข้ากับภาชนะบรรจุก๊าซแล้ว ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้งานที่ความเหมาะสมกับประเภทของก๊าซที่ใช้ และรอย

รั่วของก๊าซก่อนเริ่มใช้งานทุกครั้ง เมื่อเริ่มใช้งาน ต้องค่อย ๆ เปิดใช้งานที่แรงดันเริ่มต้นต่ำ ๆ และเปิดวาล์วทีละน้อย หลีกเลี่ยงการเปิดปิดวาล์วอย่างรวดเร็ว

ต้องปิดวาล์วทุกครั้ง เมื่อใช้งานก๊าซเสร็จแล้ว หรือก๊าซหมด ขณะต่อท่อก๊าซ และอุปกรณ์จ่าย ห้ามใช้อุปกรณ์ดัดแปลง หรือพยายามซ่อมวาล์ว หรือวาล์วนิรภัยเอง ให้รีบแจ้งผู้ขายทันที เพราะการซ่อมแซม หรือดัดแปลงเอง อาจทำให้อุปกรณ์ชำรุดได้

ห้ามกระแทกท่อก๊าซ วาล์วและอุปกรณ์ต่าง ๆ ห้ามสูบบุหรี่ขณะทำงาน หรืออยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง ห้ามอัดแรงดัน หรือผสมก๊าซด้วยตนเอง โดยไม่ได้รับคำแนะนำจากผู้ขาย ห้ามถ่ายเทก๊าซจากท่อหนึ่งไปยังอีกท่อหนึ่ง ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันก๊าซไหลย้อนกลับในท่อ ห้ามใช้เปลวไฟ หรือกระแสไฟฟ้า เพื่อเพิ่มให้ความร้อน หรือเพิ่มแรงดันของก๊าซ ทั้งนี้ภาชนะบรรจุก๊าซสามารถทนความร้อนได้ไม่เกิน 50 องศาเซลเซียส หรือ (122 องศาฟาเรนไฮต์) ควรหลีกเลี่ยงการจัดเก็บในที่มีอุณหภูมิต่ำกว่า -30 องศาเซลเซียส (-20 องศาฟาเรนไฮต์) เป็นเวลานาน ๆ และระบบส่งก๊าซ และอุปกรณ์อื่น ๆที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ต้องต่อสายดินให้เรียบร้อยก่อนเริ่มใช้งาน

ภาชนะที่เก็บไว้นาน ควรนำมาใช้งานก่อน หมั่นตรวจสอบสภาพของภาชนะบรรจุ และการรั่วไหลเป็นประจำ ตามข้อกำหนด หรือมาตรฐานที่กำหนดไว้ การจัดเก็บภาชนะบรรจุก๊าซที่มีแรงดันในพื้นที่เปิด ควรมีมาตรการป้องกันการเกิดสนิมจากสภาพอากาศ พื้นที่จัดเก็บไม่ก่อให้เกิดสภาพกัดกร่อนต่อภาชนะบรรจุก๊าซ และจัดเก็บภาชนะบรรจุก๊าซในแนวตั้ง มีอุปกรณ์ป้องกันการล้ม ควรปิดวาล์วให้แน่นทุกครั้ง เมื่อไม่ใช้งาน การจัดเก็บควรแยกท่อเปล่า และท่อที่มีก๊าซออกจากกันอย่างชัดเจน พร้อมติดป้ายในพื้นที่ ให้เห็นชัดเจน

7.2 สภาวะการเก็บรักษาอย่างปลอดภัย และข้อห้ามในการเก็บรักษาสารที่เข้ากันไม่ได้ (Incompatibility)

จัดเก็บภาชนะบรรจุก๊าซในอาคารที่ออกแบบสำหรับก๊าซชนิดนั้น ๆ โดยมีลักษณะเป็นอาคารโล่ง ระบายอากาศได้ดี อุณหภูมิไม่สูงกว่า 50 องศาเซลเซียส หรือ (122 องศาฟาเรนไฮต์) หรือต่ำกว่า -30 องศาเซลเซียส (-20 องศาฟาเรนไฮต์) ห่างไกลจากแหล่งความร้อน และประกายไฟ ติดป้ายเตือน "ห้ามสูบบุหรี่ หรือก่อให้เกิดประกายไฟ" ให้ชัดเจน หลีกเลี่ยงการจัดเก็บก๊าซไวไฟ หรือก๊าซพิษปริมาณมาก ภาชนะบรรจุเมื่อใช้งานหมดแล้ว ต้องนำส่งกลับคืนยังผู้ขาย และควรเหลือแรงดันเล็กน้อยภายในภาชนะ เพื่อป้องกันอากาศภายในไหลย้อนกลับเข้าไปสะสมภายในภาชนะบรรจุ สำหรับการใช้งานอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดในพื้นที่จัดเก็บ ต้องเป็นอุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดที่สามารถใช้ได้ในห้องจัดเก็บวัตถุไวไฟ

พื้นที่จัดเก็บก๊าซไวไฟ ต้องเก็บให้ห่างจากวัตถุไวไฟ เชื้อเพลิงทุกชนิด และแยกออกจากพื้นที่จัดเก็บก๊าซชนิดอื่น เช่น ก๊าซออกซิเจน สารออกซิไดเซอร์ ก๊าซพิษ อย่างน้อย 6 เมตร (20 ฟุต) หรือใช้กำแพงทนไฟกั้นให้ห่างอย่างน้อย 4.5 เมตร (15 ฟุต) โดยกำแพงทนไฟอย่างน้อย 30 นาที

หัวข้อ 8: การควบคุมการรับสัมผัสและการป้องกันส่วนบุคคล (Exposure controls/personal protection)

8.1 ค่าควบคุมการรับสัมผัส (Occupational /Biological exposure limit values)

ไม่มีข้อมูลปรากฏ

8.2 การควบคุมทางวิศวกรรมที่เหมาะสม

จัดให้มีการระบายอากาศตามธรรมชาติ หรือใช้ระบบระบายอากาศ ที่มีระบบป้องกันการเกิดประกายไฟ ในการระบายอากาศให้เพียงพอ และมีปริมาณความเข้มข้นของก๊าซไวไฟสูง ไม่เกินกว่าค่าขีดจำกัดล่างของการระเบิด

8.3 มาตรการป้องกันส่วนบุคคล

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

อุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจ: ห้ามเข้าพื้นที่ที่มีปริมาณความเข้มข้นสูง ซึ่งอาจทำให้เกิดภาวะขาดอากาศอย่างรวดเร็ว และก่อให้เกิดอัคคีภัยได้ กรณีกู้ภัยหรือดับเพลิง ให้สวม SCBA

อุปกรณ์ป้องกันมือ: ใช้ถุงมือหนัง ที่ทนทานต่อการกระแทก หรือป้องกันการบาด ขณะปฏิบัติงานกับท่อก๊าซ

อุปกรณ์ป้องกันดวงตา: แว่นตานิรภัย

อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย: เสื้อผ้าป้องกันการติดไฟ เช่น Normex

อุปกรณ์ป้องกันเท้า: รองเท้านิรภัย

หัวข้อ 9: คุณสมบัติทางกายภาพและเคมี (Physical and chemical properties)

9.1 ลักษณะทั่วไป: ก๊าซแรงดันสูง ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ไม่มีรส ติดไฟได้ง่าย

9.2 กลิ่น: ไม่มีกลิ่น

9.3 ค่าขีดจำกัดของกลิ่นที่รับได้ (Odor threshold limit): ไม่มีกลิ่น

9.4 ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH): ไม่ปรากฏข้อมูล

9.5 จุดหลอมเหลวและจุดเยือกแข็ง (Melting point/Freezing point): -259.2° C / -240°C

9.6 จุดเดือดเริ่มต้น และช่วงของการเดือด (Boiling point and range): -252.9°C

9.7 จุดวาบไฟ (Flash point): ไม่ปรากฏข้อมูล

9.8 อัตราการระเหย (Evaporation rate): ไม่ปรากฏข้อมูล

9.9 ความสามารถในการลุกติดไฟได้ของของแข็ง และก๊าซ (Flammability solid, gas): ไม่ปรากฏข้อมูล

9.10 ขีดจำกัดบนและล่างของการติดไฟ (LEL/UEL): 4-75% (V)

9.11 ความดันไอ (Vapor pressure): ไม่สามารถวัดได้

9.12 ความหนาแน่นไอ (vapor density): 0.0001 g/cm3 ที่ 21 °C

9.13 ความหนาแน่นสัมพันธ์ (Relative density): 0.07 (อากาศ =1)

9.14 ความสามารถในการละลายได้ (Solubility): 0.0016 g/l

9.15 ค่าสัมประสิทธิ์การละลาย (N-octanol/water) : ไม่ปรากฏข้อมูล

9.16 อุณหภูมิที่ลุกติดไฟได้เอง (Auto ignition temperature) : 560 °C

9.17 อุณหภูมิของการสลายตัว (Decomposition temperature) : ไม่ปรากฏข้อมูล

9.18 ความหนืด (Viscosity) : ไม่ปรากฏข้อมูล

หัวข้อ 10: ความเสถียรและการเกิดปฏิกิริยา (Stability and reactivity)

10.1 การเกิดปฏิกิริยา: ไม่มี

10.2 ความเถียรทางเคมี: ก๊าซนี้มีความเสถียรในบรรยากาศปกติ

10.3 ความเป็นไปได้ในการเกิดปฏิกิริยาอันตราย: ไม่มี

10.4 สภาวะที่ควรหลีกเลี่ยง: เปลวไฟ ความร้อน ออกซิเจน สารออกซิไดเซอร์ และสารพิษ

10.5 วัสดุที่เข้ากันไม่ได้: ออกซิเจน ออกซิไดเซอร์ สารพิษ

10.6 ความเป็นอันตรายของสารที่เกิดจากการสลายตัว: ไม่ปรากฏข้อมูล

หัวข้อ 11: ข้อมูลด้านพิษวิทยา (Toxicological information)

11.1 ข้อมูลเกี่ยวกับการรับสัมผัส: ไม่มีข้อมูลปรากฏ

11.2 อาการปรากฏ: ไม่มีข้อมูลปรากฏ

11.3 ผลกระทบเฉียบพลัน เกิดภายหลัง และเรื้อรัง: ไม่มีข้อมูลปรากฏ

11.4 ค่าความเป็นพิษ: ไม่มีข้อมูลปรากฏ

หัวข้อ 12: ข้อมูลด้านนิเวศวิทยา (Ecological)

12.1 ความเป็นพิษต่อระบบนิเวศ: สารนี้ไม่มีผลกระทบต่อระบบนิเวศน์

12.2 การตกค้างระยะยาว และความสามารถในการย่อยสลาย (Persistence & Degradability) : ไม่มีข้อมูลปรากฏ

12.3 ศักยภาพในการสะสมทางชีวภาพ (Bioaccumulative potential) : ไม่มีข้อมูลปรากฏ

12.4 การเคลื่อนย้ายในดิน (Mobility of soil) : ไม่มีข้อมูลปรากฏ

12.5 ผลกระทบอื่น ๆ (Other adverse effects): ไม่มีข้อมูลปรากฏ

หัวข้อ 13: ข้อมูลพิจารณาในการกำจัด (Disposal considerations)

13.1 ข้อมูลการขนถ่าย เคลื่อนย้าย และวิธีกำจัดกากของเสียและบรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อน

นำส่งผลิตภัณฑ์ที่ใช้งานไม่ได้ หรือใช้หมดแล้ว กลับไปยังผู้ขาย หรือติดต่อขอคำแนะนำการกำจัดจากผู้ขาย ห้ามปล่อยก๊าซออกสู่บรรยากาศ โดยขาดการควบคุม เนื่องจากอาจก่อให้เกิดเพลิงไหม้ได้ ก๊าซดังกล่าวกำจัดด้วยการใช้เปลวไฟเผาด้วยวิธีที่เหมาะสม สำหรับภาชนะบรรจุก๊าซที่ใช้งานไม่ได้ ให้นำส่งภาชนะดังกล่าว คืนกลับมายังผู้ขาย

หัวข้อ 14: ข้อมูลการขนส่ง (Transport information)

14.1 หมายเลขสหประชาชาติ (UN number): 1049

14.2 ชื่อที่ถูกต้องในการขนส่งของสหประชาชาติ (UN Shipping name): ไฮโดรเจน (Hydrogen)

14.3 ประเภทความเป็นอันตรายสำหรับการขนส่ง (Transport hazard class): 2.1

14.4 กลุ่มการบรรจุ (Packing group): ไม่ปรากฏข้อมูล

14.5 มลภาวะทางทะเล (Marine pollutant): ไม่ปรากฏข้อมูล

14.6 การขนส่งด้วยภาชนะขนาดใหญ่ (Annex II MAROL 73/78,IBC Code): ไม่ปรากฏข้อมูล

14.7 ข้อควรระวังพิเศษ: ไม่มี

หัวข้อ 15: ข้อมูลด้านกฎข้อบังคับ (Regulatory information)

EPA SARA Title III Section 312(40 CFR 370) Hazard Classification

Fire Hazard. Sudden Release of Pressure Hazard.

หัวข้อ 16: ข้อมูลอื่นๆ (other information)

ข้อมูลความปลอดภัยตามระดับมาตรฐาน NFPA

สุขภาพ	: 0
ความไวไฟ	: 4
การเกิดปฏิกริยา	: 0

ข้อมูลความปลอดภัยตามระดับมาตรฐาน HMIS

สุขภาพ	: 0
ความไวไฟ	: 4
อันตรายทางกายภาพ	: 3

จัดทำข้อมูลโดย : ส่วนความปลอดภัยฯ บริษัทบางกอกอินดัสเทรียลแก๊ส จำกัด

แหล่งข้อมูล : Airproducts and Chemical Inc.

MATERIAL SAFETY DATA SHEET

Revision date : September 16, 2013

1.PRODUCT AND COMPANY IDENTFICATION

Product Name : ECO MAGNA MAGNETIC PARTICLE LY-40 CONC.

MSDS No. : LYSB518-03

Name of Manufacturer	Internet Website Address (Contactable at e-mail)
MARKTEC ASIA CO., LTD	http://www.marktecthailand.com

Head Office Address

181/1 MOO 7 HUASAMRONG, PLAENGYAO, CHACHOENGSAO, 24190 THAILAND

Emergency and Information Telephone or Facsimile No.

Telephone No. : +66 3857 5050-3

Facsimile No. : +66 3857 5054

2.COMPOSITION / INFORMATION ON INGREDIENTS

Substance / Mixture : Mixture.

Hazardous Components	CAS No.	%(BW)
Fluorescent pigment	Registered	1 - 5
Iron oxide	1309-38-2	10 - 20
Acrylic resin	Registered	1 - 5
Silicate powder	7631-86-9	1 - 5
Urea resin	Registered	1 - 5
Nonionic Surfactant	Registered	1 - 10
Corrosion inhibiter	Registered	1 - 10
Antifoaming agent	Registered	1 - 5
Water	—	50 - 60
Isopropyl alcohol	67-63-0	0.1～1
Adipic acid	124-04-9	1～3
Triethanolamine	102-71-6	1～5

3.HAZARDS IDENTIFICATION

Class Name of Hazardous Chemicals for MSDS in JAPAN

Unclassified.

Physical and Chemical Hazards

Noncombustible

Adverse Human Health Effects

Harmful by inhalation.

Pictograms or Symbols : 

4.FIRST-AID MEASURES

Eye Contact

Gently rinse the affected eyes with clean water for at least 15-minutes.
And refer for medical attention.

Skin Contact

Wash the affected areas under running water using a mild soap.

Inhalation

Remove the victim from the contamination immediately to fresh air.
If breathing is weak, irregular or has stopped, open his airway, loosen his collar and belt and administer artificial respiration.

Ingestion
Rinse mouth with water.
Give the person one or two glasses or water, try to get the victim to vomit.
And refer for medical attention.

5.FIRE-FIGHTING MEASURES

Extinguishing Media
Use extinguishing media appropriate to surrounding fire condition.
This product is noncombustible itself.

Specific Hazards with to Fire-fighting Measures
Fire fighters should wear proper protective equipment.
Cool container with water spray.
Move container from fire areas if it can be done without risk.

6.ACCIDENTAL RELEASE MEASURES

Personal Precaution
Wear proper protective equipment.

Methods of Cleaning up
Ventilate area after material pick up is complete.
Shut off all sources of ignition.

7.HANDLING AND STORAGE

Handling
Use only well-ventilated areas.
Avoid contact with skin or eyes.
Keep container tightly closed.
Avoid rough handling or dropping.

Storage
Store in cool, dry, well-ventilated location.
Keep container tightly closed.

8.EXPOSURE CONTROLS / PERSONAL PROTECTION

Control Parameters

ACGIH TLV	Silicate powder; 10mg/m^3
	Iron oxide; 5mg/m^3
	Isopropyl alcohol; 400ppm
	Adipic acid; 5mg/m^3
	Triethanolamine; 5mg/m^3

Engineering Measures
Good general ventilation should be for most condition.

Personal Protection Equipment
Respiratory protection : For most conditions no respiration protection should be needed.
Eye protection : Safety glasses.
Skin and body protection : Gloves.

9.PHYSICAL AND CHEMICAL PROPERTIES

Appearance
Physical state : Liquid
Color : Dark-green
Odor : Very little odor

Density : 1.15 g/cm^3 at 20℃

Boiling Point : IBP >100℃

Solubility in Water : Soluble

10.STABILTY AND REACTIVITY.

Flash Point(As a product) : N / A

Flash Point : . (As raw materials)	[Nonionic Surfactant] >251℃	[Isopropyl alcohol] 11.7℃	[Adipic acid] 196℃	[Triethanolamine] 179℃
Ignition Temperature :	Not available	460℃	422℃	324℃
Explosion Limit :	Not available	2.0～12.7vol%	Not available	1.3～8.51vol%

Stability and Reactivity
This product is considered a stable material under normal and anticipated storage and handling conditions.

11.TOXICOLOGICAL INFORMATION

Rout of Health Hazard : Skin and, or eye contact.

Symptoms : Irritation-eyes.

Target Organs : Eyes, Skin.

Acute Toxicity : Not available.
(Reference) Oral Toxicity (LD_{50}) by the date of Hazardous Components :
Silicate powder (Oral LD_{50}) >10g/kg(Rat)
Iron oxide (Oral LD_{50}) ≧5.0g/kg (Rat)
Isopropyl alcohol (Oral LD_{50}) 5.28g/kg (Rat), 5.5g/kg(Rat)
Adipic acid (Oral LD_{50}) >3.6～11g/kg (Rat), >11g/kg(Rat)
Triethanolamine (Oral LD_{50}) 8.68g/kg (Rat), 9.11g/kg(Rat)

12.ECOLOGICAL INFORMATION

Biodegradability : Not available.

Fish Toxicity (LC_{50}) : Not available.
(Reference) Fish Toxicity (LC_{50}) by the date of Hazardous Components :
Isopropyl alcohol (LC_{50}); >100mg/L/96H(killifish)

13.DISPOSAL CONSIDERATIONS

Do not dump into sewers, on the ground or into any body of water.
Follow all regulations in your country.

14.TRANSPORT INFORMATION

Follow all regulations in your country.
(Reference)

IATA / ICAO CODE	IMO / IMDG CODE
UN No. : N / A	UN No. : N / A
Class : N / A	Class : N / A
PG : N / A	PG : N / A
PI : N / A	EM-S No. : N / A
	Marine Pollutant : N/A

15.REGULATORY INFORMATION

Follow all regulations in your country.

16.OTHER INFORMATION

The information herein is given in good faith, but no warranty, express or implied, is made.
Please consult the Marktec Asia Co., Ltd for further information.

ไนโตรเจนเหลว

LIQUID NITROGEN

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์

1.1 ชื่อทางการค้า/เคมี/สูตรทางเคมี	ไนโตรเจนเหลว / ลิควิดไนโตรเจน / N2
1.2 การใช้ประโยชน์	เป็นก๊าซเฉื่อย ใช้ในงานอุตสาหกรรมโลหะ ปิโตรเคมี อาหารและเครื่องดื่ม

2. การจำแนกสารเคมี (Chemical Classification)

2.1 U.N. Number	1977
2.2 CAS Number	7727-37-9
2.3 สารก่อมะเร็ง	ไม่ระบุ
2.4 HAZ Code	2 RE

3. สารประกอบที่เป็นอันตราย (Hazardous Ingredients)

3.1 ชื่อสารเคมี	ไนโตรเจน
3.2 เปอร์เซ็นต์	มากกว่า 98 %

4. คุณสมบัติทางกายภาพและทางเคมี (Physical and Chemical Properties)

4.1 ลักษณะสี และกลิ่น	ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น
4.2 สถานะ	เป็นก๊าซ
4.3 น้ำหนักโมเลกุล	28
4.4 จุดเดือด	-196°C
4.5 จุดหลอมเหลว	-210°C
4.6 อุณหภูมิวิกฤติ	-147°C
4.7 ความหนาแน่นก๊าซ	1.138 Kg/m^3 (ที่ 27°C,1ATM)
4.8 ความหนาแน่นก๊าซเหลว	0.809 Kg/l (ที่จุดเดือด, 1ATM)
4.9 ความสามารถในการละลายน้ำ	20 mg/l
4.10 ข้อมูลทางกายภาพและเคมีอื่นๆ	เป็นก๊าซที่เป็นส่วนผสมหลักของอากาศ (78% ในอากาศ) , สามารถละลายได้ในแอมโมเนียเหลว และแอลกอฮอล์

5. ข้อมูลด้านอัคคีภัยและการระเบิด (Fire and Explosion Hazard Data)

5.1 จุดวาบไฟ	ไม่ติดไฟ
5.2 ขีดจำกัดการติดไฟ	ค่าต่ำสุด LEL% ไม่ระบุ ค่าสูงสุด UEL% ไม่ระบุ
5.3 อุณหภูมิที่สามารถติดไฟได้เอง	ไม่ติดไฟ

6. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ

6.1 ทางเข้าสู่ร่างกาย	ทางการหายใจ
6.2 อันตรายเฉพาะที่(ผิวหนัง ตา เยื่อบุ)	หากสัมผัสโดนของเหลวจะเกิดแผลไหม้ได้
6.3 ผลจากการสัมผัสสารที่มีปริมาณมากเกินไปในระยะสั้นๆ / ยาว	คลื่นไส้ อาเจียน เป็นลมหมดสติ
6.4 ค่ามาตรฐานความปลอดภัย TLV	ขาดอากาศหายใจธรรมดา

7. มาตรการด้านความปลอดภัย

7.1 การป้องกัน (ไฟและการระเบิด/การระบายอากาศ / ชนิดของอุปกรณ์ป้องกันทางการหายใจ/การป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับมือ หรือตา และการป้องกันอื่น ๆ)

เป็นสารไม่ติดไฟ แต่ภาชนะบรรจุสารนี้อาจแตกระเบิดเมื่อได้รับความร้อน ดังนั้นให้เคลื่อนย้ายภาชนะเหล่านี้ออกจากบริเวณที่เกิดไฟไหม้ถ้าทำได้ ทำการหล่อเย็นพื้นที่ อุปกรณ์ถังเก็บ ท่อที่อยู่ใกล้เพลิงไหม้ หากไม่สามารถทำได้ให้อพยพออกจากพื้นที่ จัดการระบายอากาศในสถานที่นั้นให้เพียงพอผู้ปฏิบัติงานกับท่อบรรจุสารนี้ต้องสวมรองเท้านิรภัย และถุงมือหนังหรือ PVC และสวมแว่นตานิรภัยด้วย สำหรับในพื้นที่ ซึ่งอาจมีการรั่วไหลปริมาณมากๆ ของสารนี้ ต้องมีอุปกรณ์ป้องกันทางการหายใจ แบบมีถังเก็บอากาศพร้อมหน้ากากแบบเต็มหน้าเตรียมไว้ด้วย

8. ข้อปฏิบัติที่สำคัญ (การขนย้ายและการจัดเก็บ / การป้องกันการกัดกร่อนของสารเคมี หรือการรั่วและการหก / การกำจัดสิ่งปฏิกูลที่เกิดจากสารเคมีและการใช้สารดับเพลิง)

- จัดเก็บไว้ในภาชนะบรรจุสำหรับสารเยือกแข็งโดยเฉพาะ
- เมื่อเกิดการหกรั่วไหล ให้ทำการระบายอากาศในพื้นที่นั้น หยุดการรั่วไหลหากไม่เสี่ยง ปล่อยให้กระจายตัวไปในอากาศ ไอเย็นที่เห็นจะหนักกว่าอากาศในกรณีรั่วไหลมากให้อพยพคนที่อยู่ในพื้นที่ต่ำหรือตามแอ่งออกจากพื้นที่

9. การปฐมพยาบาล

หายใจเข้าไป : ถ้าหายใจเข้าไปให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่อากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอดถ้าหายใจลำบากให้ออกซิเจนช่วยนำส่งไปพบแพทย์

กินหรือกลืนเข้าไป : ถ้ากลืนหรือกินเข้าไป ไม่น่าจะเป็นอันตรายได้ สารนี้สถานะเป็นก๊าซที่อุณหภูมิห้อง

สัมผัสถูกผิวหนัง : ถ้าสัมผัสถูกผิวหนัง ให้ล้างผิวหนังทันที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที พร้อมถอดเสื้อผ้าและรองเท้าที่เปนเปื้อนสารเคมีออก ถ้าอาการไม่ทุเลาลงให้นำส่งไปพบแพทย์

สัมผัสถูกตา : ถ้าสัมผัสถูกตา อย่าใช้ขี้ผึ้งหรือน้ำมันป้ายตา ถ้าไม่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์ นำส่งไปพบแพทย์ทันที

1. **รายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ (PRODUCT DATA)**

1.1 **ชื่อทางการค้า (Trade Name):** ก๊าซหุงต้ม (Liquefied Petroleum Gases, LPG)

1.2 **การใช้ประโยชน์ (Use)**

ใช้เป็นก๊าซหุงต้ม ใช้เป็นเชื้อเพลิงในอุตสาหกรรม เชื้อเพลิงในรถยนต์ และเป็นวัตถุดิบในอุตสาหกรรมปิโตรเคมี (Used as fuel and used in petrochemical industry)

1.3 **ผู้ผลิต / ผู้นำเข้า (MANUFACTERER / IMPORTER):** บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) (PTT Public Company Limited)

ที่อยู่ (Address): 555 ถ. วิภาวดีรังสิต เขต จตุจักร กรุงเทพฯ 10900

(555 Vipavadee-rangsit Rd., Jatujak Bangkok 10900)

โทรศัพท์ (Telephone Number) +66(0)2537-2000

2 **ข้อมูลองค์ประกอบ (COMPOSITION/INFORMATION ON INGREDIENT)**

ชื่อสารเคมี (Substances)	Index No.	CAS No.	EC No.	Labeling	เปอร์เซ็นต์ (Percent)	ค่ามาตรฐานความปลอดภัย	
						TLV (ACIGH)	PEL (OSHA)
Propane ** F+: R12	601-003-00-5	74-98-6	200-827-9	F+ R: 12 S: (2-)9-16	55.0-64.2	1000 ppm TWA	-
Butane [1] and Isobutane [2] ** F+: R12 ** Note : C	601-004-00-0	106-97-8 [1] 75-28-5 [2]	203-448-7 [1] 200-857-2 [2]	F+ R: 12 S: (2-)9-16	32.5-45.0	800 ppm TWA	-

หมายเหตุ: คำอธิบายสำหรับ การจำแนกประเภท, R-Phase, S-Phase สามารถดูได้จากหัวข้อ 15 (See section 15 for the full text of the Classification, R-phrases, S-phrases declared above)

3 **การบ่งชี้อันตราย (HAZARDS IDENTIFICATION)**

3.1 **การจำแนกประเภทของสาร** (Product Specification)

เป็นสารที่มีความไวไฟสูง (Extremely Flammable)

3.2 **อันตรายทางกายภาพและเคมี/ อันตรายจากไฟไหม้และการระเบิด** (Physical and Chemical Hazards/ Fire and Explosion Hazards)

- ผลิตภัณฑ์นี้มีความไวไฟสูงมาก สามารถเกิดไอระเหยได้ที่อุณหภูมิต่ำกว่าอุณหภูมิห้อง ซึ่งสามารถทำให้เกิดส่วนผสมที่ทำให้ติดไฟได้ทันที (Product is high flammable liquid and can release vapors that can readily form flammable mixtures at below room temperatures)

- ผลิตภัณฑ์อาจเกิดการสะสมของไฟฟ้าสถิต ซึ่งอาจทำให้ติดไฟได้ ควรต่อสายดินเข้ากับอุปกรณ์ต่างๆ (Product can accumulate static charges which can cause an incendiary electrical discharge, should be bonded and grounded)

4 การปฐมพยาบาล (FIRST AID MEASURE)

4.1 กรณีสัมผัสสารเคมีทางผิวหนัง (Skin Contacting)

- ล้างบริเวณที่สัมผัสด้วย สบู่ และ น้ำหลายๆครั้ง (Flush with large amounts of water, use soap if available)
- เปลี่ยนเสื้อผ้าและรองเท้าที่มีการปนเปื้อนกับผลิตภัณฑ์ออก และนำไปทำความสะอาด (Remove grossly contaminated clothing, including shoes, and launder before reuse.)
- หากเกิดการระคายเคืองหรือเกิดผื่นแดงบริเวณที่สัมผัส ควรไปพบแพทย์ (If irritation or redness has develops, seek medical attention)
- ในกรณีที่สัมผัสถูกก๊าซหุงต้มในสถานะของเหลว ให้ใช้น้ำที่อุณหภูมิปกติล้างบริเวณที่สัมผัส เพื่อช่วยลดความเย็นที่เกิดจากการสัมผัสก๊าซหุงต้ม (In case of contact with liquid LPG. It is advisable to keep the injured organ under a flow of water of comfortable temperature.This will allow heat to transfer slowly from the water to the organs)

4.2 กรณีสัมผัสสารเคมีทางตา (Eye Contacting)

ล้างตาด้วยน้ำอย่างน้อย 15 นาที แล้วจึงไปพบแพทย์ (Flush with fresh water for 15 minute. If irritation persists, get medical attention.)

4.3 กรณีสัมผัสสารเคมีโดยการหายใจ (Inhalation)

รีบเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปในที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ แล้วจึงรีบปรึกษาแพทย์ (Remove to fresh air. Obtain medical attention in all case)

4.4 กรณีสัมผัสโดยการกลืนกิน (Ingestion)

ห้ามทำให้ผู้ป่วยอาเจียน และรีบนำไปส่งแพทย์ (If swallow, DO NOT induce vomiting. Keep at rest. Get prompt medical attention.)

5 ข้อมูลการดับเพลิง (FIRE-FIGHTING MEASURES)

5.1 ขั้นตอนการดับเพลิง (Fire-fighting Procedure)

- ไม่ควรใช้น้ำในการดับเพลิง แต่ควรใช้เพื่อรักษาอุณหภูมิของภาชนะที่เกิดเพลิงไหม้ให้เย็น ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ภาชนะบรรจุขนาดใหญ่เช่น ถังเก็บน้ำมัน ควรดับเพลิงด้วยความระมัดระวัง ถ้าเป็นไปได้ควรมีการสูบผลิตภัณฑ์ออกจากถังเก็บ และฉีดน้ำเพื่อรักษาอุณหภูมิให้ต่ำ หลีกเลี่ยงการฉีดน้ำโดยตรงเข้าไปยังผลิตภัณฑ์ที่เกิดเพลิงไหม้ ไม่ควรปล่อยของเสียสู่แหล่งน้ำสาธารณะ สำหรับผู้ที่เข้าไปดับเพลิงควรใช้อุปกรณ์ช่วยหายใจและสวมชุดดับเพลิง หลีกเลี่ยงการสูดควันไอระเหยที่เกิดขึ้น (Water may be ineffective on flames, but should be used to keep fire-exposed containers cool. Large fire, such as tank fires, should be fought with caution. If possible, pump the content from the tank and keep adjoining structures cool and protect personnel. Avoid spreading burning liquid with water used for cooling purposes. Do

not flush down public sewers. The use of self-contained breathing apparatus and protective clothing is recommended for fire fighters. Avoid inhalation of vapors)

- ใช้โฟมหรือผงเคมีแห้งในการดับเพลิง (Use foam or dry chemical to extinguish fire)

5.2 ข้อควรระวังในการดับเพลิง (SPECIAL FIRE PRECAUTION)

- ไอระเหยจะอยู่ที่พื้น และสามารถไหลไปตามท่อหรือทางระบายน้ำที่ระดับต่ำ อาจเกิดการจุดติดไฟจากแหล่งกำเนิดประกายไฟที่อยู่ไกลออกไปได้ (Vapor my travel along the ground to a source of ignition (heat, electric motor) some distant away)

6 มาตรการจัดการสารเคมีรั่วไหล (ACCIDENTAL RELEASE MEASURES)

6.1 การปนเปื้อนสู่พื้นดิน (Land Spill)

- กำจัดแหล่งที่ทำให้เกิดประกายไฟ ป้องกันการรั่วไหลลงไปสู่แหล่งน้ำ ลำธารหรือบ่อน้ำ (Eliminate sources of ignition. Prevent liquid from entering sewers.)
- หยุดการรั่วไหลโดยใช้ทราย (Contain spilled liquid with sand.)
- ใช้วัสดุดูดซับในการจัดเก็บสารที่รั่ว หรือสูบกลับด้วยปั๊มชนิดป้องกันการระเบิดหรือปั๊มมือ ในกรณีที่สารเคมีมีความหนืดมากเกินกว่าจะใช้ปั๊มได้ ให้ตักสารเคมีด้วยพลั่วใส่ภาชนะสะอาดปิดฝา เพื่อนำไปกำจัดต่อไป (Recover by pumping (use a suitable absorbent. If liquid is too viscous for pumping, scrape up with shovels or pails and place in suitable containers for recycle or disposal.)

6.2 การปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำ (Water Spill)

- กำจัดแหล่งที่ทำให้เกิดประกายไฟ (Eliminate sources of ignition)
- แจ้งเตือนเรือลำอื่นที่สัญจรอยู่ใกล้เคียง และแจ้งให้ท่าเรือหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบโดยทันที (Notify port or relevant authority and keep public away)
- ตักสารเคมีออกจากผิวหน้าของน้ำ หรือดูดซับด้วยวัสดุดูดซับที่เหมาะสม (Remove surface by skimming or with suitable absorbents)
- หากได้รับอนุญาตจากหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบ อาจใช้วิธีการทำให้สารเคมีจม หรือทำให้แพร่กระจายในแหล่งน้ำเปิดได้ (If allowed by local authorities and environmental agencies sinking and/or suitable dispersants may be used in non-confined waters)

7 การใช้งานและการจัดเก็บสารเคมี (HANDLING AND STORAGE)

7.1 อุณหภูมิจัดเก็บ (Storage Temperature (DegC)): อุณหภูมิห้อง (Ambient)

7.2 อุณหภูมิขณะขนส่ง (Transport Temperature): อุณหภูมิห้อง (Ambient)

7.3 อุณหภูมิในการถ่ายเทที่เหมาะสม (Loading/ Unloading Temperature): อุณหภูมิห้อง (Ambient)

7.4 ความดันขณะจัดเก็บและขนส่ง (Storage/Transport Pressure): ความดันบรรยากาศ (Atmospheric)

7.5 การสะสมของไฟฟ้าสถิต (Electrostatic Accumulation Hazard): เป็นที่สะสมของไฟฟ้าสถิต ควรเชื่อมต่อสายดิน (Use proper grounding procedure)

7.6 การใช้งานและการจัดเก็บสารเคมี (Storage/ Handling)

- ใช้งานในระบบปิดเท่านั้น (This product is intended for use in close system. Do not use in confined area)
- ไม่ใช้งาน จัดเก็บ หรือเปิดฝาภาชนะใกล้กับเปลวไฟ แสงแดด ความร้อน และแหล่งกำเนิดประกายไฟต่างๆ (DO NOT handle, store or open near an open flame, source of heat or source of ignition. Protect material from direct sunlight)
- ผลิตภัณฑ์นี้ มีการสะสมของไฟฟ้าสถิต ควรทำการเชื่อมต่อสายดิน (Material will accumulate static charges which may cause an electric spark (ignition source). Use proper bonding and/or grounding procedures)
- ห้ามอัดความดัน ตัด ให้ความร้อน หรือเชื่อมภาชนะบรรจุ (DO NOT pressurize, cut, heat, or weld containers)

8 การป้องกันการสัมผัสสารเคมี (EXPLOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION)

8.1 การควบคุมทางวิศวกรรม/การระบายอากาศ (Engineering control measures/Ventilation)

ควรจัดเก็บในสถานที่เปิดโล่ง มีการระบายอากาศที่ดี การใช้งานตัวอย่างของห้องปฏิบัติการจะต้องทำในตู้ดูดอากาศ (Hood) และควรใช้อุปกรณ์ระบายอากาศชนิดป้องกันการระเบิด (The use of local exhaust ventilation id recommended to control process emission near the source. Laboratory samples should be handling in a lab hood. Use explosion – proof ventilation equipment)

8.2 คำแนะนำทั่วไป (General Advice)

การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลจะขึ้นอยู่กับอันตรายของผลิตภัณฑ์ สถานที่ทำงาน และวิธีการใช้งานสารเคมีนั้น โดยทั่วไป ผู้ที่ทำงานประจำควรสวมแว่นตานิรภัยชนิดมีกระบังข้าง และเสื้อผ้าที่ปกป้องแขน ขา และร่างกายจากการสัมผัส สำหรับผู้ที่เข้าไปในพื้นที่ทำงานชั่วคราว ควรสวมแว่นตานิรภัยชนิดมีกระบังข้างเป็นอย่างน้อย (The use and choice of Personal Protection equipment is related to the hazard of the product, the workplace, and the way the product is handled. In general , We recommend as a minimum safety precaution the safety glasses with side-shields and work clothes protection arms, legs and body be used. In addition, any person visiting an area where this product is handles or processed should at least wear safety glasses with side-shields)

8.3 การป้องกันระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Protection)

ในกรณีที่ความเข้มข้นของผลิตภัณฑ์ในบรรยากาศสูงเกินกว่าค่ามาตรฐาน ควรสวมใส่หน้ากากครึ่งหน้า ที่ป้องกันการสัมผัสกับไอระเหย สำหรับฟิลเตอร์ที่ใช้กับหน้ากากนั้น ขึ้นอยู่กับปริมาณและชนิดของสารเคมีในพื้นที่ทำงาน แต่ควรใช้ฟิลเตอร์ชนิด A หรือใกล้เคียงและควรได้รับการรับรองจาก NIOSH (Where concentrations in air may exceed the limits given in this section, it's recommended to use a half face filter mask to protect from overexposure by inhalation. Suitable filter material depends on the amount and type of chemicals being handled in the workplace, but filter material of type "A" or similar may be considered for use and should be use appropriate NIOSH-approved respiratory protection)

8.4 การป้องกันมือ (Hand Protection)

ควรสวมใส่ถุงมือชนิดป้องกันสารเคมี สำหรับวัสดุที่ใช้ทำถุงมือนั้นขึ้นอยู่กับปริมาณและชนิดของสารเคมีในพื้นที่ทำงาน แต่แนะนำให้ใช้ถุงมือที่ทำจาก PVC หรือ Nitrile และควรเปลี่ยนถุงมือทันทีเมื่อสังเกตว่าเสื่อมคุณภาพ (When handling this product, it's recommended to wear chemical resistant gloves. The choice of suitable protective gloves depends on work conditions and what chemicals are handled, but we have positive experience with gloves made of Nitrile. Gloves should be replaced immediately if sign of degradation is observed)

8.5 การป้องกันดวงตา (Eyes Protection)

อ้างอิงตามข้อ 8.2 (See general advice)

8.6 การป้องกันผิวหนังและร่างกาย (Skin and Body Protection)

อ้างอิงตามข้อ 8.2 (See general advice)

9 ข้อมูลทางกายภาพและทางเคมี (PHYSICAL AND CHEMICAL DATA)

9.1 จุดเดือด (Boiling Point): -17 °C

9.2 ความดันไอ (Vapor Pressure): ไม่สูงกว่า (maximum) 200 psig (37.8 deg.C)

9.3 การละลายได้ในน้ำ (Solubility in Water): ละลายน้ำได้น้อยมาก (negligible)

9.4 ความถ่วงจำเพาะ (Specific Gravity): 0.522-0.534

9.6 อัตราการระเหย (Evaporating Rate): 100% (%Volatile)

9.7 ลักษณะสีและกลิ่น (Appearance Color and Odor): ของเหลว (ภายใต้ความดัน) ไม่มีสี แต่จะมีกลิ่นจากการเติมสารประกอบซัลเฟอร์ (Liquid in high pressure condition, colorless, mercaptan odor)

10 ข้อมูลด้านอัคคีภัยและการระเบิด (FIRE AND EXPLORSION HAZARD DATA)

10.1 จุดวาบไฟ (Flash Point): (-105) °C

10.2 ขีดจำกัดการติดไฟ (Flammable limits by % Volume)

ค่าต่ำสุด (LEL): 2.0

ค่าสูงสุด (UEL): 9.0

10.3 (Hazard Rating)

NFPA: Health- 1 Fire- 4 Reactivity- 0

10.4 อุณหภูมิสามารถติดไฟได้เอง (Autoignition Temperature): 400 - 500 °C

10.5 การเกิดปฏิกิริยาเคมี (Chemical Reactivity)

มีความคงตัวสูงในสภาวะการเก็บและการใช้งานปกติ (Stable under ordinary conditions of use and storage)

10.6 สารที่ต้องหลีกเหลี่ยงจากกัน (Material to Avoid)

สารออกซิไดซ์ที่รุนแรงเช่น คลอเรต ไนเตรต และ เปอร์ออกไซด์ (Strong oxidizing agents, chlorate, nitrates, peroxides)

10.7 สารอันตรายที่เกิดจากการสลายตัว (Hazardous Decomposition Products)

คาร์บอนมอนอกไซด์ คาร์บอนไดออกไซด์ และสารไฮโดรคาร์บอน (CO, CO_2 and hydrocarbons)

11 ข้อมูลด้านพิษวิทยา (TOXICOLOGICAL INFORMATION)

11.1 ความเป็นพิษแบบเฉียบพลัน (Acute)

การหายใจ (Inhalation)

ก่อให้เกิดการระคายเคืองของระบบทางเดินหายใจ อาจทำให้มีอาการปวดศีรษะ หน้ามืด ระคายเคืองต่อดวงตา จมูกและลำคอ อาจทำให้หมดความรู้สึก และอาจส่งผลต่อระบบประสาทส่วนกลาง (Vapor may be irritating to the respiratory tract, may cause headaches and dizziness, irritation of eyes, nose and throat, signs of intoxications. could be anesthetic and may have other central nervous system effects)

การสัมผัสทางผิวหนัง (Skin Contact)

กรณีสัมผัส LPG เหลวอาจจะดูดความร้อนจากอวัยวะที่สัมผัส จนทำให้เกิดแผลไหม้เย็น (Liquid can cause cold burn)

การกลืนกิน (Ingestion)

ไม่มีข้อมูล (Not Available)

การสัมผัสทางตา (Eyes Contact)

ก่อให้เกิดแผลไหม้เย็น (Liquid can cause cold burn)

11.2 ความเป็นพิษแบบเรื้อรัง (Chronic)

กรณีสัมผัส LPG เหลวอาจจะดูดความร้อนจากอวัยวะที่สัมผัส จนทำให้เกิดแผลไหม้เย็น (Liquid can cause cold burn)

12 ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม (ECOLOGICAL INFORMATION)

12.1 การกระจายสู่สิ่งแวดล้อม (Mobility)

ระเหยได้ดี (Evaporates extremely rapidly from water or soil surfaces)

12.3 ความเป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อมและการสะสมในสิ่งมีชีวิต (Ecotoxicity and Bioaccumulation)

ไม่เป็นอันตรายและไม่สะสมในสิ่งมีชีวิต (Expect to be practically non – toxic to aquatic organism and does not accumulate)

13 ข้อมูลการกำจัดผลิตภัณฑ์ (DISPOSAL CONSIDERATIONS)

- คำแนะนำต่อไปนี้ใช้ได้กับผลิตภัณฑ์นี้เท่านั้น ถ้ามีผลิตภัณฑ์ชนิดอื่นร่วมด้วย อาจจะต้องใช้วิธีการกำจัดผลิตภัณฑ์แบบอื่น หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อผู้ผลิต หรือหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบ (Combination with other materials may well indicate another route of disposal. If in doubt, contact manufacturer/importer or local Authorities)
- ผลิตภัณฑ์นี้ไม่เหมาะที่จะกำจัดโดยการฝังกลบ การทิ้งลงท่อระบายน้ำ หรือการทิ้งลงสู่แหล่งน้ำธรรมชาติ (This product is NOT suitable for disposal by either landfill or via municipal sewers, drains, natural streams or rivers)

- ภาชนะบรรจุผลิตภัณฑ์ที่ใช้หมดแล้ว ควรนำกลับมาใช้ใหม่ หรือกำจัดโดยหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย (Empty packaging should be taken for recycling, recovery or disposal through a suitably qualified or licensed contractor)
- การกำจัดขยะสารเคมีจะต้องเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (Care should in any case be taken to ensure compliance with national and local regulations)

14 ข้อมูลการขนส่งผลิตภัณฑ์ (TRANSPORT INFORMATION)

14.1 การขนส่งทางบก (Land)

CLASS: 2.1 UN Number: 1075

Proper shipping name: Petroleum Gases, Liquefied

14.2 การขนส่งทางทะเล (SEA-IMDG (Packaged Goods and BLCs))

CLASS: 2.1 UN Number: 1075

Proper shipping name: Petroleum Gases, Liquefied

14.3 การขนส่งทางอากาศ (IATA Classification)

CLASS: 2.1 UN Number: 1075

Proper shipping name: Petroleum Gases, Liquefied

15 ข้อมูลทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (REGULATORY INFORMATION)

15.1 ข้อกำหนด (Governing Directive)

อ้างอิงตามข้อกำหนดการแยกประเภทและติดฉลากของสหภาพยุโรป (According to Dangerous Substances Directive 67/548/EC, as modified)

15.2 การแยกประเภทและการติดฉลากที่ภาชนะสารเคมี (Classification and Labeling)

- การแยกประเภทของสารเคมี/สัญลักษณ์(Classification/Symbol): เป็นสารไวไฟสูง (Extremely Flammable/F+)

15.3 ประเภทของความเสี่ยง (Nature of Special Risk)

R12 ไวไฟสูง (Extremely flammable)

15.4 คำแนะนำด้านความปลอดภัย (Safety Advice)

S2 เก็บให้พ้นมือเด็ก (Keep out of the reach of children)

S9 เก็บภาชนะบรรจุในสถานที่ที่มีการระบายอากาศได้ดี (Keep container in a well-ventilated place)

S16 เก็บให้ห่างจากแหล่งกำเนิดประกายไฟ และห้ามสูบบุหรี่บริเวณนั้น (Keep away from sources of ignition - No smoking)

15.5 Symbol

16 ข้อมูลอื่นๆ (OTHER INFORMATION)

16.1 การใช้เอกสาร MSDS (MSDS Usage)

- ข้อมูลที่อยู่ในเอกสารนี้จะเกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์นี้เท่านั้น โดยจะอ้างอิงตามข้อมูลที่ผู้ผลิตได้รับ และอาจไม่ครอบคลุมหากมีการใช้งานสารเคมีอื่นร่วมด้วย หรือใช้งานผลิตภัณฑ์นี้ในกระบวนการอื่นๆ ดังนั้น จึงเป็นความรับผิดชอบของผู้ใช้งานเองที่จะใช้ข้อมูลให้เพียงพอและเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ของตน (This information relates only to the specific material designated and recommendations contained herein are to the best of manufacturer's knowledge and may not be valid for such material used in combination with any other material or in any process, therefore, it's the user's responsibility to satisfy itself as to the suitability and completeness of such information for its own particular use)

Phurita

(Mrs. PHURITA PHOTISUK)

Vice President in Quality Analysis Department

Additional Information Available from : Quality Analysis Department, Oil Business

Address : 555 Ardnarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand Tel. +66(0)2239-7149, Fax : +66(0)2239-7149

MSDS

1. ผลิตภัณฑ์ (Product Data)

1.1 ชื่อทางการค้า : น้ำมันก๊าด

Trade Name SHELL ILLUMINATING KEROSINE

ชื่อทางเคมี :

สูตรทางเคมี : น้ำมันเชื้อเพลิง

1.2 การใช้ประโยชน์ : น้ำมันเชื้อเพลิง

Use (ใช้สำหรับจุดตะเกียงให้แสงสว่างตามครัวเรือนหรือในอุตสาหกรรมที่ต้องการเชื้อเพลิงที่สะอาด)

1.3 ปริมาณสูงสุดที่ครอบครอง :

Max Quantity storage

1.4 ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า : บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด

Manufacturer/Importer

ที่อยู่ : 10 สุนทรโกษา เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

Address โทร. 2490491

2. การจำแนกสารเคมีอันตราย

Chemical Classification

2.1 U.N.Number:

2.2 CAS No. : Kerosine , 8008-20-6

2.3 สารก่อมะเร็ง :

3. สารประกอบที่เป็นอันตราย

Hazardous Ingredients

ชื่อสารเคมี (Substances): น้ำมันเชื้อเพลิง และส่วนผสมอื่นๆ

เปอร์เซ็นต์ (Percent) : น้ำมัน Kerosine เป็นองค์ประกอบหลัก และส่วนผสมอื่นๆ

ค่ามาตรฐานความปลอดภัย TLV Standard solvent : 525 mg / m^3

LD 50 : ทางปาก มากกว่า 5000 mg / kg

ทางผิวหนัง มากกว่า 5000 mg / kg

4. ข้อมูลทางกายภาพและเคมี

Physical and Chemical Data

4.1 จุดเดือด : 150 - 300 องศาเซลเซียส

Boiling Point °C

4.2 จุดหลอมเหลว : ไม่มี (ภาวะปกติเป็นของเหลว)
Melting Point °C

4.3 ความดันไอ : น้อยกว่า 0.1 kPa ที่ 40 องศาเซลเซียส
Vapour pressure [kPa]

4.4 การละลายได้ในน้ำ : ไม่มีข้อมูล
Solubility in Water

4.5 ความหนาแน่น : 0.775 - 0.840 กก. / ลิตร ที่ 15 องศาเซลเซียส
Density

4.6 อัตราการระเหย : ไม่มีข้อมูล
Evaporating Rate

4.7 ลักษณะสีและกลิ่น : ของเหลวใสสีฟ้า มีกลิ่นเฉพาะ
Appearance Colour and Odor

4.8 ความเป็นกรดด่าง : ไม่มีข้อมูล
pH Value

5. ข้อมูลด้านอัคคีภัยและการระเบิด
Fire and Explosion Hazard Data

5.1 จุดวาบไฟ : มากกว่า 38 องศาเซลเซียส (PMCC)
Flash Point

5.2 ขีดจำกัดการติดไฟ : ค่าต่ำสุด (LEL) % : 1 % V/V
Flammable limits ค่าสูงสุด (UEL) % : 6 % V/V

5.3 อุณหภูมิสามารถติดไฟได้เอง : มากกว่า 220 องศาเซลเซียส
Autoignition Temperature

5.4 การเกิดปฏิกิริยาทางเคมี : เสถียร
Chemical Reactivity

5.5 สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน : สารที่สามารถออกซิไดซ์ได้รุนแรง
Materials to Avoid

5.6 สารอันตรายที่เกิดจากการสลายตัว : ไม่มีข้อมูล
Hazardous Decomposition Products

6. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ
Health Hazard Data

6.1 ทางเข้าสู่ร่างกาย : ผิวหนัง ตา ปาก และ ทางหายใจ
Ways of Exposure

6.2 อันตรายเฉพาะที่ (ผิวหนัง ตา เยื่อบุ) : ระคายเคืองที่ผิวหนัง ตา และระบบทางเดินหายใจ

Local Effects (skin, eyes,mucous membrane)

6.3 ผลจากการสัมผัสสารที่มากเกินไป : อาจจะระคายเคืองต่อผิวหนัง
ในระยะสั้น ๆ
Effects of Overexposure
Short-term

6.4 ผลการสัมผัสที่มากเกินไป : อาจก่อให้เกิดการระคายเคืองต่อผิวหนังอย่างรุนแรงได้
ในระยะยาว ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสน้ำมัน
Effects of Overexposure
Long-term

6.5 ค่ามาตรฐานความปลอดภัย TLV : TWA - 8 ชั่วโมง 525 mg / m^3 (ACGIH)

7 มาตรการด้านความปลอดภัย
Safety Measures

7.1 ข้อมูลการป้องกันโดยเฉพาะทาง
Special Protection Information

- การป้องกันไฟและระเบิด : หลีกเลี่ยงจากประกายไฟ และความร้อน
Fire and Explosion Prevention
- การระบายอากาศ : ควรมีระบบระบายอากาศที่ดี
Ventilation
- ชนิดของการป้องกันทางการหายใจ : ภาวะปกติไม่จำเป็น แต่หากไม่สามารถควบคุมไอน้ำมันได้ ให้ใช้
Respiratory Protection Type หน้ากากที่สามารถป้องกันไอน้ำมัน
- การป้องกันมือ : สวมถุงมือที่ทำจาก PVC หรือ NITRILE
Hand Protection
- การป้องกันตา : สวมแว่นตานิรภัยหากในภาวะนั้นๆ มีโอกาสที่น้ำมันจะกระเด็น
Eye Protection
- การป้องกันอื่น ๆ : สวมเสื้อผ้าและอุปกรณ์เพื่อหลีกเลี่ยงการหกเลอะถูกผิวหนัง กรณีเกิดไฟไหม้สวม
Other Protection เครื่องมือป้องกันไฟที่เหมาะสม หรืออาจต้องใช้เครื่องช่วยหายใจถ้าหากมีความจำเป็น

7.2 การปฐมพยาบาล
First Aid

- การสัมผัสทางผิวหนัง : ถอดชุดที่เปื้อนออก ล้างผิวหนังบริเวณที่โดนน้ำมัน ด้วยน้ำและสบู่ ถ้าอาการระคายเคืองยังไม่ทุเลาให้นำไปพบแพทย์
- การสัมผัสทางตา : ล้างตาด้วยน้ำสะอาด ถ้าอาการระคายเคืองยังไม่หาย ให้นำไปพบแพทย์
- การสัมผัสทางหายใจ : หากมีอาการวิงเวียงหรือคลื่นไส้ให้ย้ายผู้ป่วยไปยังที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก ถ้าอาการยังไม่ดีขึ้น ให้พาไปพบแพทย์

ข้อแนะนำพิเศษในการรักษาพยาบาล : ในกรณีที่ได้รับทางปาก ให้ล้างปากด้วยน้ำ ห้ามทำให้อาเจียน

(ระบุการรักษาหรือการแก้พิษ) คำแนะนำสำหรับแพทย์ ให้รักษาตามอาการ หากผู้ป่วยสำลักทำให้สารเคมีเข้าสู่ปอด จะเกิดอาการปอดอักเสบ (Chemical Pneumonitis)ได้ หากผู้ป่วยสัมผัสทางผิวหนัง เป็นเวลานานอาจก่อให้เกิดผิวหนังอักเสบได้

8. ข้อปฏิบัติที่สำคัญ

Special Instructions

8.1 การยกย้าย และการจัดเก็บ Handling and Storing : ขณะปฏิบัติงานห้ามรับประทาน ดื่ม หรือสูบบุหรี่

ควรเก็บในถังที่จัดเตรียมไว้โดยเฉพาะ ซึ่งป้องกันไฟฟ้า สถิตย์ได้ ห่างจากความร้อน ร่ม แห้ง มีอากาศถ่ายเทดี ติดฉลากและปิดฝา ให้เรียบร้อย ภาชนะที่ใช้ควรเป็นถัง เหล็ก (mild steel) หรือ Stainless steel ไม่ควรเก็บไว้ใกล้แหล่งกำเนิดความร้อน และสารที่สามารถออกซิไดซ์ได้ รุนแรง เก็บที่อุณหภูมิปกติ

8.2 การกัดกร่อน Corrosiveness : ไม่กัดกร่อน

8.3 การรั่วและการหก Spill and Leak Procedures : ป้องกันการแพร่กระจายหรือหกรั่วเข้าสู่ท่อระบายน้ำ หรือแหล่งน้ำโดยใช้ทราย ดิน ขี้เลื่อย หรือตัวดูดซับอื่นๆ หากไม่สามารถควบคุมได้ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

หมายเหตุ ไอของน้ำมันสามารถแพร่กระจายได้เป็นระยะทางไกล ควรรีบจัด

การกับแหล่งที่อาจก่อให้เกิดประกายไฟก่อน

การหกปริมาณน้อย : ดูดซับสารที่หกด้วยทราย ดิน หรือ ขี้เลื่อย เก็บกวาดใส่ภาชนะ และติดสลาก เพื่อกำจัดยังที่เหมาะสมต่อไป

การหกปริมาณมาก : ให้หยุดการหกรั่วด้วยการสร้างกำแพงทราย ดิน หรือสารอื่นๆแล้วปฏิบัติเช่นเดียวกับการหกปริมาณน้อย

8.4 วิธีการกำจัด Disposal Methods : การทิ้ง ควรปฏิบัติตามกฎระเบียบ ห้ามเท ของเสียลงสู่ดิน น้ำ หรือสาธารณูปโภคอื่นๆ ภาชนะใช้แล้ว ควรถ่ายน้ำมันออกให้หมด ก่อนที่จะนำไปใช้ใหม่หรือกำจัด

8.5 สารที่ใช้ในการดับเพลิง Extinguishing media : โฟม คาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง อาจใช้ทรายหรือดินกลบ กรณีไฟไหม้เพียงเล็กน้อย

ห้ามใช้การฉีดน้ำโดยตรง และไม่ควรใช้ฮาลอน (Halon) เนื่องจากเป็นตัวทำลายสิ่งแวดล้อม

ขอข้อมูลเพิ่มเติมได้จาก
Additional Information Available from
บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด
10 สุนทรโกษา เขตคลองเตย
กรุงเทพฯ โทร. 2490491

ลงชื่อ

เชาวลิต มหาทุมะรัตน์
ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายวิชาการ
บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด

ภาคผนวก 16ข

เอกสารการจัดการของเสีย

เลขที่อ้างอิง : Reference No. M650712035350 ฉบับที่ ..... / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 หมู่ที่ 3 ถนนบ่อวิน-ปลวกแดง ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIWG054802335 (ข3-77(2)-2/38รย)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท โชครุ่งเรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT200900074 (0205563007209)

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD194800033 (ข3-106-74/62รย)

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	120110	1	Tank	14,130.00	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information.

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร นายนฤชา/0863822339 วันที่ : Day/Month/Year 12/07/2565

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โชครุ่งเรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205563007209
โทรศัพท์ : Phone 0899833301 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☑ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	73-6191 ชลบุรี			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลักษ์ ดอนเหลือม/0985057517 ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 12/07/2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/879 หมู่ที่ 3 ถนนnull ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIWD194800033 (ข3-106-74/62รย)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period.....☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.
ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3124812 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YSC22-126

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax ___ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160900163

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900125

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ขี้เตาอลูมิเนียม	10 03 09	3	Box	2266	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 2/11/2565 15:58

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160900163
โทรศัพท์ : Phone - โทรสาร : Fax ___ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	72-9453 ชบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 700/99 ม.1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900125
โทรศัพท์ : Phone 038-214-631-3 โทรสาร : Fax ___ ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3124817 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YSC22-127

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax___ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160900163

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900125

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ขี้เตาอลูมิเนียม	10 03 09	5	Box	4861	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 2/11/2565 16:00

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160900163
โทรศัพท์ : Phone - โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	73-7679 ชบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 700/99 ม.1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900125
โทรศัพท์ : Phone 038-214-631-3 โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3126500 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YSC22-130

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax___กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160900163

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900125

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ขี้เตาอลูมิเนียม	10 03 09	6	Box	5183	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 7/11/2565 10:28

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160900163
โทรศัพท์ : Phone - โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	73-7619 ชบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 700/99 ม.1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900125
โทรศัพท์ : Phone 038-214-631-3 โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3130173 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YSC22-132

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax___ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160900163

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900125

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ขี้เตาอลูมิเนียม	10 03 09	6	Box	4624	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 11/11/2565 10:54

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160900163
โทรศัพท์ : Phone - โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	74-2629-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 700/99 ม.1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900125
โทรศัพท์ : Phone 038-214-631-3 โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8556537 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **30/09/2565**
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย** (dd/mm/yy)
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5623	3-105-42/48รย	
15 01 01	เศษกระดาษ	1445	3-105-42/48รย	
15 01 02	เศษขวดพลาสติก	11	3-105-42/48รย	
15 01 02	เศษถุงพลาสติก	69	3-105-42/48รย	
15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L	79	3-105-42/48รย	
15 01 04	เศษกลึงเหล็ก	7380	3-105-42/48รย	
15 01 03	เศษไม้	1936	3-105-42/48รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ทองวัฒนา เวส์ท แมนเนจเม้นท์ จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-42/48รย** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
15 01 01	เศษกระดาษ		
15 01 02	เศษขวดพลาสติก		
15 01 02	เศษถุงพลาสติก		
15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L		
15 01 04	เศษกลึงเหล็ก		
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8630029 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **31/10/2565**
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย** (dd/mm/yy)
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	4120	3-105-42/48รย	
15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L	93	3-105-42/48รย	
15 01 03	เศษไม้	2124	3-105-42/48รย	
15 01 04	เศษกลึงเหล็ก	6955	3-105-42/48รย	
15 01 02	เศษถุงพลาสติก	177	3-105-42/48รย	
15 01 01	เศษกระดาษ	927	3-105-42/48รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ทองวัฒนา เวสท์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-42/48รย** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L		
15 01 03	เศษไม้		
15 01 04	เศษกลึงเหล็ก		
15 01 02	เศษถุงพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8714012 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **30/11/2565**
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย** (dd/mm/yy)
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	1542	3-105-42/48รย	
15 01 02	เศษขวดพลาสติก	18	3-105-42/48รย	
12 01 01	เศษเหล็ก	5907	3-105-42/48รย	
15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L	77	3-105-42/48รย	
15 01 03	เศษไม้	2076	3-105-42/48รย	
15 01 02	เศษถุงพลาสติก	732	3-105-42/48รย	
15 01 04	เศษกลึงเหล็ก	5970	3-105-42/48รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ทองวัฒนา เวสท์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-42/48รย** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		
15 01 02	เศษขวดพลาสติก		
12 01 01	เศษเหล็ก		
15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L		
15 01 03	เศษไม้		
15 01 02	เศษถุงพลาสติก		
15 01 04	เศษกลึงเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8642621 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **02/11/2565** (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย**
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม	1868	น.60-2/2539-ญอน.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ..... (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-2/2539-ญอน.**
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8642665 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **02/11/2565** (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย**
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม	4727	น.60-2/2539-ญอน.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ..... (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-2/2539-ญอน.**
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8642674 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **04/11/2565** (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย**
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม	4096	น.60-2/2539-ญอน.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... (dd/mm/yy)
.....
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ..... (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-2/2539-ญอน.**
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

ฉบับที่ ..... / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8652344 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **09/11/2565**
เลขทะเบียนโรงงาน **ข3-77(2)-2/38รย** (dd/mm/yy)
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม	3484	น.60-2/2539-ญอน.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....
เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-2/2539-ญอน.** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอลูมิเนียม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด
(.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2905888 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-319594

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-174900076

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056100027

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Grinding slud	12 01 14	8	big bag	5675	กิโลกรัม	
2	ถุงกรองระบบดักฝุ่น (Bag Filter)	15 02 02	1	Big bag	230	กิโลกรัม	
3	เศษผ้า/ถุงมือปนเปื้อนน้ำมัน	15 02 02	1	Big bag	150	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 14/2/2565 10:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-174900076
โทรศัพท์ : Phone 0 3222 8144 5 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6187 รบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระแก้ว ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234/1 ม.4 ต.โนนหมากเค็ง อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056100027
โทรศัพท์ : Phone 037-243118-22 โทรสาร : Fax 0 3424 3118
ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted
เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
.....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2917730 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-321486

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-174900076

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056100027

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding slud	12 01 14	8	big bag	5375	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 28/2/2565 11:28

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-174900076
โทรศัพท์ : Phone 0 3222 8144 5 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6188 รบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระแก้ว ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234/1 ม.4 ต.โนนหมากเค็ง อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056100027
โทรศัพท์ : Phone 037-243118-22 โทรสาร : Fax 0 3424 3118
ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
.....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3064937 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-328083

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax__ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-174900076

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056100027

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding slud	12 01 14	8	big bag	4310	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 29/8/2565 08:25

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-174900076
โทรศัพท์ : Phone 0 3222 8144 5 โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6188 รบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระแก้ว ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234/1 ม.4 ต.โนนหมากเค็ง อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056100027
โทรศัพท์ : Phone 037-243118-22 โทรสาร : Fax 0 3424 3118
ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
.....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3086918 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-329188

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-174900076

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056100027

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding slud	12 01 14	7	big bag	4025	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 23/9/2565 12:00

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ดับบลิว.เอ.โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-174900076
โทรศัพท์ : Phone 0 3222 8144 5 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6187 รบ.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระแก้ว ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234/1 ม.4 ต.โนนหมากเค็ง อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056100027
โทรศัพท์ : Phone 037-243118-22 โทรสาร : Fax 0 3424 3118
ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3021459 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6507014

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เซ็กเธาว์ โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-130200132

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเมนท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-070800040

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Used Oil	13 02 08	8	Drum	1600	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 4/7/2565 16:44

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เซ็กเธาว์ โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-130200132
โทรศัพท์ : Phone 0 2917 3201 2 โทรสาร : Fax 0 2917 3203
ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	60-1273 กทม.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเมนท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.14 ต.หนองแหน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-070800040
โทรศัพท์ : Phone 0 2930 3700 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3102931 ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6510020

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 60/4 ม.3 ซ.สยามอีสเทิร์นฯ ถ.บ่อวิน-ปลวกแดง ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-054802335
โทรศัพท์ : Phone 038-891186-8 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เซ็กเธาว์ โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-130200132

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเมนท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-070800040

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Used Oil	13 02 08	12	Drum	2280	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year 4/10/2565 15:09

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เซ็กเธาว์ โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-130200132
โทรศัพท์ : Phone 0 2917 3201 2 โทรสาร : Fax 0 2917 3203
ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	10-1273 กทม.-			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเมนท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.14 ต.หนองแหน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-070800040
โทรศัพท์ : Phone 0 2930 3700 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature
..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-15909

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ข3-77(2)-2/38รย

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	12 01 03	เศษอลูมิเนียม	700	049	น.60-2/2539-ญอน.	ไม่อนุญาต	99
2	15 01 02	เศษถุงพลาสติก	6	011	3-105-42/48รย	อนุญาต	
3	15 01 01	เศษกระดาษ	32	011	3-105-42/48รย	อนุญาต	
4	12 01 01	เศษเหล็ก	68	011	3-105-42/48รย	อนุญาต	
5	15 01 03	เศษไม้	19	011	3-105-42/48รย	อนุญาต	
6	15 01 04	เศษกลึงเหล็ก	73	011	3-105-42/48รย	อนุญาต	
7	15 01 04	ถังเหล็กเปล่า 200 L	10	049	3-105-42/48รย	อนุญาต	
8	15 01 02	เศษขวดพลาสติก	6	011	3-105-42/48รย	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2566

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6501-15909

ของ บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ข3-77(2)-2/38รย

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณาฯ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
65233/2565	15/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 03 09 ขี้เตาอลูมิเนียม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.60-2/2539-ญอน. ปริมาณ 700 ตัน วิธีการกำจัด 049	ไม่อนุญาต	99
65233/2565	15/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 10 01 น้ำล้างเครื่องจักร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ ข3-101-1/41รย ปริมาณ 6500 ตัน วิธีการกำจัด 065	อนุญาต	
65233/2565	15/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 10 น้ำปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ ข3-106-74/62รย ปริมาณ 4500 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	04

วิธีการกำจัด

011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ
031 เป็นวัตถุดิบทดแทน
032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
042 ทำเชื้อเพลิงผสม
043 เผาเพื่อเอาพลังงาน
044 เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์
049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ
051 เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่
052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่
053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง
054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา
059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่
061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ
062 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี
063 บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ
064 บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีภายภาพ
066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม
067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
068 ปรับเสถียร/ ตรึงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic
069 วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
072 ฝังกลบอย่างปลอดภัย
073 ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
074 เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
076 เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
077 อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แนบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

เหตุผลการไม่อนุญาต

01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการ
ตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบ
ในส่วนขยาย
07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง
การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุผลกรณีอื่นๆ

99 อื่นๆ ระบุ ..99.ผู้รับกำจัดมีความสามารถในการรับกำจัดไม่เพียงพอ..

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ
ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ
ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ
ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ
ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ
พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย

19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
23 รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไข
ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

<u>หมายเหตุ</u> 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิด
ตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

แบบ สก.3

ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า นางสาวปัทมา ทิพย์โอสถ **ผู้ประกอบกิจการโรงงาน** บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

สำนักงานเลขที่ 60/4 หมู่ที่ 3 ถนนบ่อวิน-ปลวกแดง ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

โทรศัพท์ 038-891186-8 **โทรสาร** **ทะเบียนโรงงานเลขที่** ข3-77(2)-2/38รย

โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 60/4 หมู่ที่ 3 ซอยสยามอีสเทิร์นฯ ถนนบ่อวิน-ปลวกแดง ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

โทรศัพท์ 038-891186-8 **โทรสาร**

หมายเลขประจำตัว DIWG054802335

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วดังรายการต่อไปนี้

ข้อ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1
ข้อ 2 แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2
ข้อ 3 แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3
ข้อ 4 ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4
ข้อ 5 รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5
ข้อ 6 แผนการป้องกันอุบัติภัยเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉินในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัคคีภัย การระเบิดของสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6
ข้อ 7 รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น	แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7

เอกสารลำดับที่ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ(ระบุหน่วย)	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
1	120101	เศษเหล็ก	48.947 ตัน	011	3-105-42/48รย
2	120103	เศษอลูมิเนียม	279.688 ตัน	049	น.60-2/2539-ญอน.
3	120104	ฝุ่นผงโลหะ	46.140 ตัน	071	3-101-1/45สก
4	150101	เศษกระดาษ	17.943 ตัน	011	3-105-42/48รย
5	150102	เศษขวดพลาสติก	0.216 ตัน	011	3-105-42/48รย
6	150102	เศษถุงพลาสติก	2.877 ตัน	011	3-105-42/48รย
7	150103	เศษไม้	15.827 ตัน	011	3-105-42/48รย
8	150104	ถังเหล็กเปล่า 200 L	0.917 ตัน	049	3-105-42/48รย
9	150104	เศษกลึงเหล็ก	61.070 ตัน	011	3-105-42/48รย
10	198002	ฝุ่นจากระบบบำบัดอากาศ	3.850 ตัน	071	3-101-1/45สก
11	100309	ขี้เตาอลูมิเนียม	492.913 ตัน	049	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง/บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
12	161001	น้ำล้างเครื่องจักร	1,111.730 ตัน	065	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น/บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี่ จำกัด
13	120110	น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	287.660 ตัน	042	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลศินี คอนสตรัคชั่น/บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี่ จำกัด
14	161001	น้ำล้างเครื่องจักร	52.690 ตัน	065	บริษัท เจเอส อิควิปเมนท์ แอนด์ ทราสปอร์ต จำกัด/บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี่ จำกัด
15	120110	น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	705.780 ตัน	042	บริษัท เจเอส อิควิปเมนท์ แอนด์ ทราสปอร์ต จำกัด/บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี่ จำกัด
16	161001	น้ำล้างเครื่องจักร	325.685 ตัน	065	บริษัท โชครุ่งเรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด/บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี่ จำกัด
17	120110	น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	1,538.100 ตัน	042	บริษัท โชครุ่งเรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด/บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี่ จำกัด

ลงชื่อ_____ ผู้จัดเตรียมเอกสารลงชื่อ_____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายนฤชา แสนศรี) (นางสาวปัทมา ทิพย์โอสถ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2565

เอกสารลำดับที่ 2

แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เอกสารลำดับที่ 3

แผนผังสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน

เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปี/ช่วงเวลา 2561		ปี/ช่วงเวลา 2562		ปี/ช่วงเวลา 2563		ปี/ช่วงเวลา 2564	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น

หมายเหตุ ถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วมาด้วย

ลงชื่อ_____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ_____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายนฤชา แสนศรี)

ตำแหน่ง ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

(นางสาวปัทมา ทิพย์โอสถ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการทั่วไปฝ่ายบริหาร

เอกสารลำดับที่ 5

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

หมายเหตุ ระบุประเภทผู้ประกอบกิจการตามที่ได้รับดำเนินการจัดการกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากสถานประกอบการของท่าน หากผู้รับจัดการนำการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไปใช้เพื่อเป็นวัตถุดิบเพื่อก่อให้เกิดผลิตภัณฑ์อื่นให้ระบุผู้ก่อกำเนิด และให้ระบุกระบวนการที่ใช้ หากผู้รับจัดการเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและไม่ได้ประกอบกิจการ
ให้ระบุวิธีการขนส่ง และการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไปใช้

เอกสารลำดับที่ 6

แผนการป้องกันอุบัติภัยเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นางสาวปัทมา ทิพย์โอสถ)
วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2565

เอกสารลำดับที่ 7

รายงานตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

☐ เกิดเหตุฉุกเฉินระหว่าง 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของปีที่ผ่านมา
☑ ไม่มีเหตุฉุกเฉินระหว่าง 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของปีที่ผ่านมา

ระบุเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นและการตอบสนองต่อเหตุการณ์นั้น

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นางสาวปัทมา ทิพย์โอสถ)
วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2565

ภาคผนวก 17ข

เอกสารตรวจสอบผู้รับกำจัด

แบบฟอร์มการตรวจประเมินเอกสารการของผู้ให้บริการรับกำจัดกากอุตสาหกรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้รับกำจัด

ชื่อสถานประกอบกิจการ : บริษัท ทองวัฒนา เวสท์ แมนเนจเมนท์ จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล : 0215548000827

วันที่จดทะเบียนนิติบุคคล: 1 เมษายน 2548 เลขทะเบียนโรงงาน: 3-105-42/48 รย วันที่เริ่มประกอบกิจการโรงงาน: 16 มิถุนายน 2548

สถานที่ตั้งอยู่ ณ เลขที่: 253 ม.2 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

ประเภท	ลำดับที่	ประเภทหรือชนิดโรงงาน
	101	ประกอบกิจการเกี่ยวกับการปรับคุณภาพของเสียรวม และรับฝังกลบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นอันตรายและบำบัดน้ำเสียรวม
✓	105	ประกอบกิจการเกี่ยวกับการคัดแยกหรือฝังกลบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
✓	106	ประกอบกิจการเกี่ยวกับการนำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่ไม่ใช้แล้วหรือของเสียจากโรงงานมาผลิตเป็นวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ใหม่โดยผ่านกรรมวิธีการผลิตทางอุตสาหกรรม

การรับรองระบบมาตรฐาน

☐ ISO 9001 ☑ ISO 14001 ☑ Green Industry (No. GI3-0390/2565) ☐ มาตรฐานโรงงานจัดการกากอุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ

ส่วนที่ 2 การประเมิน

* กรุณาใส่เครื่องหมาย √ ลงในช่อง มีหรือ ไม่มีพร้อมทั้งใส่รายละเอียดประกอบในช่องเอกสาร/หลักฐานประกอบ ตามความเป็นจริง

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	ผลการตรวจสอบ			
		OK	NG	N/A	รายละเอียดเอกสารประกอบ
1	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน	✓			ทะเบียนเลขที่ 3-105-42/48 รย ลำดับที่ 105,53(9),64(11), 106 วันสิ้นอายุใบอนุญาต 16 มิ.ย. 66
2	สำเนาขอรับเลขประจำตัวผู้ดำเนินการ เกี่ยวกับการจัดการของเสียอันตราย • ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัด	✓			
3	หนังสือมอบอำนาจในการแต่งตั้งตัวแทนเพื่อเป็นผู้รวบรวมและขนส่งของเสียอันตราย *(กรณีมีการแต่งตั้งตัวแทนผู้เก็บรวบรวมและกำจัด)*	✓			ดำเนินการแต่งตั้งบริษัท เอ็น 15 เทคโนโลยี จำกัด เป็นผู้รับกำจัด
4	สำเนาขอรับเลขประจำตัวผู้ดำเนินการ เกี่ยวกับการจัดการของเสียอันตราย • ผู้ขนส่ง	✓			
5	หนังสือมอบอำนาจในการแต่งตั้งตัวแทนเพื่อเป็นผู้รวบรวมและขนส่งของเสียอันตราย *(กรณีมีการแต่งตั้งตัวแทนผู้ขนส่ง)*			✓	เป็นผู้ขนส่งเอง
6	สำเนาใบอนุญาตมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (วอ.8)	✓			
7	มีระบบควบคุมการขนส่งของเสียอันตรายว่าจะไม่สูญหายระหว่างการขนส่ง (GPS)	✓			
8	สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	✓			เลขที่ใบอนุญาต 27 ปี 2565 เป็นลำดับที่ 13(5) วันสิ้นอายุใบอนุญาต 31 ธ.ค. 65
9	สำเนาหนังสือรับรองบริษัท	✓			
10	สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.20)	✓			
11	สำเนาเอกสารของผู้ประกอบกิจการ (เช่น สำเนาบัตรประชาชน/Passport, ทะเบียนบ้าน เป็นต้น)	✓			
12	อื่นๆ ใบอนุญาตดำเนินการกำจัดผู้ดำ ต.มาบยางพร เรื่อง การรับกำจัดขนส่งฟื้นฟูสภาพของเสียอ	✓			ใบอนุญาตเลขที่ 16/2565 วันสิ้นอายุใบอนุญาต 31 ธ.ค. 65

สรุปผลการตรวจประเมิน

☑ ผ่าน → (มีเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการกำจัดกากอุตสาหกรรมครบถ้วน)

☐ ไม่ผ่าน → (มีเอกสารไม่ครบถ้วน)

ข้อเสนอแนะประกอบการตรวจประเมิน (โปรดระบุ)

- ควรสวมใส่ชุดป้องกันการต่ออายุใบอนุญาตและใช้งานต่อ

ลงลายมือชื่อผู้ตรวจประเมิน

วันที่ 5 / 11 / 65

ภาคผนวก 18ข

นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ประกาศที่ 015 / 2565

เรื่อง นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

主題:環境、衛生及び作業領域環境のご方針

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด มีความห่วงใยต่อชีวิตและสุขภาพของพนักงานทุกคน ดังนั้นจึงเห็นสมควรให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ควบคู่ไปกับหน้าที่ประจำของพนักงาน จึงได้กำหนดนโยบายไว้ดังนี้ 山田ソンブンは常に従業員が生活の方法で健康との懸念であると願っています。だからといって、日常業務や安全衛生や作業現場の環境を兼務し、従業員のためのより良いです。次のようなご方針を遵守します。

ความปลอดภัยในการทำงานถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบอันดับแรกในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน 全ての従業員のための優先順位の責任は、作業時の安全性である。

1. บริษัทฯ จะสนับสนุนให้มีการปรับปรุงสภาพการทำงาน และสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย 奇麗で安全である事が作業現場の環境を促進する。
2. บริษัทฯ จะสนับสนุนส่งเสริมให้มีกิจกรรมความปลอดภัยต่างๆ ที่ช่วยกระตุ้นจิตสำนึกของพนักงาน เช่น การอบรม ประชาสัมพันธ์ การแข่งขันด้านความปลอดภัย เป็นต้น 同社は、従業員の意識を喚起するために、安全性を懸念している様々な活動を奨励しようとしています。例えば、社内研修や広報や安全ゲーム/試合等。
3. ผู้บังคับบัญชาทุกระดับต้องกระทำตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี เป็นผู้นำ อบรมสั่งสอน จูงใจให้พนักงานปฏิบัติงานด้วยวิธีที่ปลอดภัย 観察して学習、しかし、より監督者な立場で良好な行動でなければなりません。それは安全性について厳密には、従業員を説得する良い動機です。
4. พนักงานทุกคนต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเอง เพื่อนร่วมงานตลอดจนทรัพย์สินของบริษัทฯ เป็นสำคัญตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน 作業中は、自分だけ考えていません、同僚の有利と安全性について考慮しなければならない。
5. พนักงานทุกคนจะต้องดูแลความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการปฏิบัติงาน 従業員は清潔で整然と職場を維持する必要があります。
6. พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือในโครงการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบริษัทฯ และมีสิทธิ์เสนอความคิดเห็นในการปรับปรุงสภาพการทำงาน และวิธีการทำงานให้ปลอดภัย 全ての従業員は、安全衛生や環境に関する活動に参加すべきである。さらに、全ての従業員が活動上記の発展方法についての考えを表明する権利を持つべきである。
7. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบายที่กำหนดไว้ข้างต้นเป็นประจำ 上記への記載事項として、定期的に成果を評価するために主要なパフォーマンス指標を設定する必要である。

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2565

以上 2022 年 3 月 21 日発表。

YAMADA SOMBOON CO., LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

[redacted]

ประธานบริษัทฯ 社長

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

ภาคผนวก 19ข

เอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในระดับต่างๆ

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ประกาศที่ 011/2565

เรื่อง แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน "ระดับวิชาชีพ"

เพื่อให้การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการงาน ระดับวิชาชีพ คือ

นางสาวผกามาศ ขำวงค์

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ข้างต้น มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อบ่งชี้อันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกัน หรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
5. ตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
7. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรอง หรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบประกอบกิจการ
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุ เดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้าง

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 17 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

YAMADA SOMBOON CO., LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

[redacted]

ประธานบริษัทฯ

<u>หมายเหตุ***</u> ใช้แทนประกาศที่ *คป. 4/2551*

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

ประกาศ ที่ คป. 1/2552

เรื่อง แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน "ระดับหัวหน้างาน" (เพิ่มเติม)

เพื่อให้การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการงาน ระดับหัวหน้างาน คือ

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งงาน	หน่วยงาน
1.	[redacted]	Team Leader	General Account
2.		Team Leader	General Account
3.		Team Leader	General Account
4.		Team Leader	General Account
5.		Team Leader	System Control
6.		Team Leader	Die Casting
7.		Team Leader	Production Control
8.		Team Leader	Quality Assurance
9.		Team Leader	Column
10.		Team Leader	Q/C
11.		Team Leader	Training
12.		Team Leader	Machine&Assembly
13.		Leader	Cost Account
14.		Leader	General Affair
15.		Leader	General Affair
16.		Leader	Personnel
17.		Leader	Purchase
18.		Leader	Die Cast 2
19.		Leader	Finishing 2
20.		Leader	New Model

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งงาน	หน่วยงาน
21.	[redacted]	Leader	New Model
22.		Leader	P/E
23.		Leader	Machine
24.		Leader	Machine
25.		Leader	Machine
26.		Leader	Column
27.		Leader	Machine
28.		Leader	Machine
29.		Leader	Assembly
30.		Leader	Assembly
31.		Leader	Assembly
32.		Leader	Final Inspection
33.		Leader	Training

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับ และคู่มือในข้อ 3 ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ
3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงานของเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนอันเนื่องมาจากการทำงาน ของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อนายจ้างโดยไม่ชักช้า

8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน

9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่น ตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือนเมษายน พ.ศ. 2552

.....

(MR.MITSUO NAKAMURA)

ประธานบริษัทฯ

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

ประกาศ ที่ คป. 2/2551

เรื่อง แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน "ระดับหัวหน้างาน"

เพื่อให้การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการงาน ระดับหัวหน้างาน คือ

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่งงาน	หน่วยงาน
1	[redacted]	Team Leader	QA & QC
2	[redacted]	Team Leader	PC (Delivery)
3	[redacted]	Team Leader	PC (Delivery)
4	[redacted]	Team Leader	Die Cast
5	[redacted]	Team Leader	ASSY
6	[redacted]	Team Leader	Machine
7	[redacted]	Leader	DC
8	[redacted]	Leader	ASSY
9	[redacted]	Leader	ASSY
10	[redacted]	Leader	Die Cast (Mould)

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับ และคู่มือในข้อ 3 ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ
3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

4. ตรวจสอบสภาพการทำงานของเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน

5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ

7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนอันเนื่องมาจากการทำงาน ของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อนายจ้างโดยไม่ชักช้า

8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน

9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่น ตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2551

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

.....

(MR.MITSUO NAKAMURA)
ประธานบริษัทฯ

*** หมายเหตุ
ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ 01 วันที่ 8 ตุลาคม 2551

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

ประกาศ ที่ คป. 3/2551

เรื่อง แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน "ระดับบริหาร"

เพื่อให้การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการงาน ระดับบริหาร คือ

1	[redacted]	ตำแหน่ง	ประธานบริษัทฯ
2	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (DIE CASTING)
3	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (Sale & Purchase)
4	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (QC)
5	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (QA)
6	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (PRODUCTION ENGINEER)
7	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (MAINTENANCE)
8	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (PRODUCTION CONTROL)
9	[redacted]	ตำแหน่ง	GM (PROCESS CONTROL)
1	[redacted]	ตำแหน่ง	DIRECTOR / กรรมการผู้จัดทั่วไป
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลและธุรการ
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลและธุรการ
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลและธุรการ
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายบัญชี
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายบัญชี
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่าย IT
1	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่ายขาย
1	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่ายขาย
2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ
2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ
2	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่าย DIE CASTING
2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย DIE CASTING
2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย DIE CASTING

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN . PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่าย MACHINING & ASSEMBLY
2	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่าย MACHINING
2	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่าย ASSEMBLY
2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย MACHINING & ASSEMBLY
2	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่าย ฝึกอบรม
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายฝึกอบรม
3	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION ENGINEER
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION ENGINEER
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION ENGINEER
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION ENGINEER
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย ซ่อมบำรุง
3	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่าย PROCESS CONTROL
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PROCESS CONTROL
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PROCESS CONTROL
3	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PROCESS CONTROL
4	[redacted]	ตำแหน่ง	รองผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION CONTROL
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION CONTROL
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION CONTROL
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย PRODUCTION CONTROL
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่าย QA
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย QA
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย QA
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่าย QC
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการฝ่าย QC
4	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย QC
5	[redacted]	ตำแหน่ง	ผู้จัดการ ล่าม

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสเตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารข้างต้น มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง

3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการเพื่อให้มีการจัดการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ

4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2551

YAMADA SOMBOON CO., LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

[redacted]

ประธานบริษัทฯ

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสเทิร์น อินดัสตรีอล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

ประกาศ ที่ คป. 8/2551

เรื่อง แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน "ระดับหัวหน้างาน" (เพิ่มเติม)

เพื่อให้การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการงาน ระดับหัวหน้างาน คือ

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งงาน	หน่วยงาน
1.	[redacted]	Team Leader	Machine 2
2.		Team Leader	Mold 2
3.		Team Leader	Store Part
4.		Team Leader	Delivery
5.		Team Leader	Q / A
6.		Team Leader	Q / A
7.		Team Leader	Q / C
8.		Team Leader	Production Engineer
9.		Team Leader	Production Engineer
10.		Team Leader	Production Engineer
11.		Team Leader	Production Engineer
12.		Team Leader	Maintenance
13.		Team Leader	Maintenance
14.		Team Leader	Process Control
15.		Team Leader	Purchase
16.		Leader	Machine 2
17.		Leader	Machine 2
18.		Leader	Machine 2
19.		Leader	Machine
20.		Leader	Machine
21.		Leader	Machine
22.		Leader	Machine

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสทิร์น อินดัสตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

23.	[redacted]	Leader	Assembly 2
24.		Leader	Die Cast 2
25.		Leader	Finishing 2
26.		Leader	Finishing 2
27.		Leader	Store Part
28.		Leader	Store Part
29.		Leader	Store Part
30.		Leader	Delivery
31.		Leader	Delivery
32.		Leader	Delivery
33.		Leader	Delivery
34.		Leader	Q / A
35.		Leader	Q / C
36.		Leader	Q / C
37.		Leader	Production Engineer
38.		Leader	Production Engineer
39.		Leader	Maintenance
40.		Leader	Maintenance
41.		Leader	Sales

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับ และคู่มือในข้อ 3 ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549

2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ

3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

4. ตรวจสอบสภาพการทำงานของเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
SIAM EASTERN INDUSTRIAL PARK
60/4 MOO 3 MABYANGPORN , PLUAKDAENG , RAYONG 21140
TEL. (038) 891-187, 891-250 FAX. (038) 891-186, 891-576

บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม สยามอีสทิร์น อินดัสตรียล พาร์ค
60/4 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140
Tel. (038) 891-187, 891-250 Fax. (038) 891-186, 891-576

5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ

7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนอันเนื่องมาจากการทำงาน ของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อนายจ้างโดยไม่ชักช้า

8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน

9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่น ตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2551

[redacted]

ประธานบริษัทฯ

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

ประกาศที่ 038/2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร (ฉบับเพิ่มเติม)

เพื่อให้การบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามนโยบายความปลอดภัยในการทำงาน บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการงานระดับบริหาร คือ

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1	[redacted]	General Manager	Production Engineering
2	[redacted]	General Manager	Research & Development
3	[redacted]	General Manager	Production
4	[redacted]	Production Chief Engineer	Production
5	[redacted]	Section Manager	Aluminum Diecasting
6	[redacted]	Asst. Manager	Quality Control
7	[redacted]	Asst. Engineer	Quality Assurance
8	[redacted]	Asst. Manager	Accounting Control
9	[redacted]	Asst. Manager	Accounting Control
10	[redacted]	Asst. Administrator	Human Resource
11	[redacted]	Asst. Manager	Research & Development
12	[redacted]	General Manager	Business Management
13	[redacted]	Asst. Administrator	Human Resource
14	[redacted]	Asst. Manager	Quality Assurance
15	[redacted]	Asst. Manager	General Affairs
16	[redacted]	Asst. Administrator	Purchasing

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารข้างต้น มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับดูแลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของตน
2. เสนอแผนงานหรือโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับดูแลและติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการความปลอดภัย หรือหน่วยงานความปลอดภัย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2565

(MR. TADASHI SUTO)
ประธานบริษัทฯ

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

YAMADA SOMBOON CO.,LTD.
บริษัท ยามาดะ สมบูรณ์ จำกัด

広報 038/2565

管理職レベル安全担当者の任命 (追加)

安全作業の方針に従い職場安全衛生を効果的に管理できるためにYamada Somboon Co., Ltd.は下記の名簿に記載されている管理職を管理職レベル安全担当者に任命させて頂きます。

順番	氏名	職位	部門
1	[redacted]	General Manager	Production Engineering
2	[redacted]	General Manager	Research & Development
3	[redacted]	General Manager	Production
4	[redacted]	Production Chief Engineer	Production
5	[redacted]	Section Manager	Aluminum Diecasting
6	[redacted]	Asst. Manager	Quality Control
7	[redacted]	Asst. Engineer	Quality Assurance
8	[redacted]	Asst. Manager	Accounting Control
9	[redacted]	Asst. Manager	Accounting Control
10	[redacted]	Asst. Administrator	Human Resource
11	[redacted]	Asst. Manager	Research & Development
12	[redacted]	General Manager	Business Management
13	[redacted]	Asst. Administrator	Human Resource
14	[redacted]	Asst. Manager	Quality Assurance
15	[redacted]	Asst. Manager	General Affairs
16	[redacted]	Asst. Administrator	Purchasing

上記の管理職レベル安全担当者は下記の役割を負担します。

1. 責任範囲内の全てのレベルで安全担当者を管理監督する。
2. 部内の職場安全の企画又はプロジェクトを雇用者へ提案する。
3. 会社の職場安全を管理する為に企画又はプロジェクトの通りに安全について推進して運用のフォローを実施する。
4. 安全衛生委員会・安全担当者又は安全部門の提案又は指導の通りに被雇用者の安全の為に異常を直して管理する。

以上、お知らせまで。

2022年8月15日にお知らせ致します。

[redacted]

社長

60/4 MOO 3 MABYANGPORN,PLUAKDAENG, RAYONG 21140
60/4 หมู่ 3 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140
TEL : (038) 891-187-9, 891-250 FAX. (038) 891 - 186

ภาคผนวก 20ข

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ
ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565

Accident Report

Accident Detail	Y2022													Remark
	Jan'22	Feb'22	Mar'22	Apr'22	May'22	Jun'22	Jul'22	Aug'22	Sep'22	Oct'22	Nov'22	Dec'22	**Sum.**	
First Aid	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	
Rank : C [Absent case 1-3 days]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3	S&E Section Stop Time Record
Rank : B [Absent case Over 3 days]	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	
Rank : A [Disabled-Dead]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
จำนวนผู้บาดเจ็บ	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	1	**6**	
จำนวนวันหยุดงาน	0	0	0	5	0	0	0	2	0	N/A	4	29	**40**	
ชั่วโมงการทำงาน (รวมทั้งปี)	179,183	192,376	202,565	164,868	180,861	130,744	150,664	192,583	201,837	191,953	198,718	168,329	**2,154,680**	
จำนวนพนักงาน (เฉลี่ยทั้งปี)	1106	1090	1102	1127	1098	1070	1046	1068	1088	1081	1050	1066	**1444**	
IR : Injury Rate(%)	**0.00%**	**0.00%**	**0.00%**	**0.09%**	**0.00%**	**0.00%**	**0.00%**	**0.09%**	**0.00%**	**0.09%**	**0.19%**	**0.09%**	**0.42%**	
IFR : Injury Frequency Rate (Person)	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**6.07**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**5.19**	**0.00**	**5.21**	**10.06**	**5.94**	**2.78**	
ISR : Injury Severity Rate (Day)	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**30.33**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**10.39**	**0.00**	**N/A**	**20.13**	**172.28**	**18.56**	
Total Accident	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**2**	**1**	**6**	