

## ภาคผนวกที่ 24

ใบตรวจสอบสภาพยานพาหนะในการขนส่งของเสีย

วันที่ 12 / 9 / 65

ประเภทยานพาหนะ ☒ Roll Off Box ☐ ISO Tank ☐ Tank Truck ☐ รถกระบะ/รถบรรทุก อื่น ๆ .....

บริษัทผู้รับเหมา                      ทะเบียน ๙๖-๓๕๙๒, ๙๙-๖๔๙๙ ๒๐๑, ชื่อพนักงานขับรถ                     

สถานที่นำไปใช้ 20/Bio, waste oil building.

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ   | ผลการตรวจสอบ |               |               | ข้อแนะนำ/การแก้ไข |
|----------|---|--------------|---------------|---------------|-------------------|
|          |   | ปกติ/มี      | ไม่ปกติ/ไม่มี | ไม่เกี่ยวข้อง |                   |
| 1        | เอกสารใบขึ้นยานพาหนะ *  | ✓            |               |               |                   |
| 2        | เอกสารทะเบียนรถ , ใบ วอ.8 *                                     | ✓            |               |               |                   |
| 3        | แบตเตอรี่ , ฝาครอบ และขั้วแบตเตอรี่                             | ✓            |               |               |                   |
| 4        | ไฟเลี้ยว ไฟท้าย ไฟเบรก และเสียงสัญญาณไฟถอย                      | ✓            |               |               |                   |
| 5        | ที่บิดน้ำฝน   | ✓            |               |               |                   |
| 6        | สภาพยางรถ   | ✓            |               |               |                   |
| 7        | น็อตยึดล้อครบถ้วน   | ✓            |               |               |                   |
| 8        | ระบบเบรคมือ และเบรคเท้า   | ✓            |               |               |                   |
| 9        | สายและจุดข้อต่อไฮดรอลิค   | ✓            |               |               |                   |
| 10       | ท่อไอเสีย/ที่ครอบท่อไอเสีย *                                    | ✓            |               |               |                   |
| 11       | ถังดับเพลิงชนิด 10A 20B *                                       | ✓            |               |               |                   |
| 12       | Spill kit (วัสดุดูดซับ หรือทราย,พลั่ว/1,ไม้กวาด/1,ถัง/1,กรวย/4) | ✓            |               |               |                   |
| 13       | Sealing (ซีล Box) *   | ✓            |               |               |                   |
| 14       | ความสะอาดภายใน Roll off   | ✓            |               |               |                   |
| 15       | สภาพระบบล้อยอค หรือจุดล้อยอค                                    | ✓            |               |               |                   |
| 16       | คลุมผ้าใบเรียบร้อย *  | ✓            |               |               |                   |
| 17       | ป้ายกำกับการขนส่งตรงตามประเภท                                   | ✓            |               |               |                   |
| 18       | อุปกรณ์ห้ามล้อ (ล้อคล้อยถูกต้อง)                                | ✓            |               |               |                   |
| 19       | สายกราวด์ *   |              |               | ✓             |                   |
| 20       | เช็การรั่วที่หน้าแป้น , ท่อทาง , จุดต่อ *                       |              |               | ✓             |                   |
| 21       | อื่นๆ (ถ้ามี) .....   |              |               |               |                   |
| 22       | .....   |              |               |               |                   |
|          |   |              |               |               |                   |
|          |   |              |               |               |                   |

หมายเหตุ 1. ในกรณีที่รายการตรวจสอบไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ให้ดำเนินการแก้ไขก่อนเริ่มปฏิบัติงาน

2. หัวข้อที่ระบุ " \* " หากไม่สามารถแก้ไขได้ จะไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน

ผู้รับเหมา

ผู้ตรวจสอบ