

ภาคผนวกที่ 3-9

บันทึกการตรวจสอบยานพาหนะ รถบรรทุกและ  
บุคคลที่เข้า-ออก พื้นที่โครงการ

วันที่	ทะเบียนรถ	ผู้ขับขี่	เวลา	จุดตรวจ
1	73-0955	สมชาย	08:22	09:40
2	73-3832	สมชาย	08:25	10:15
3	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
4	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
5	73-3710	สมชาย	09:15	16:19
6	73-4512	สมชาย	09:20	09:40
7	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
8	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
9	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
10	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
11	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
12	73-4512	สมชาย	09:25	10:50

วันที่	ทะเบียนรถ	ผู้ขับขี่	เวลา	จุดตรวจ
1	73-0955	สมชาย	08:22	09:40
2	73-3832	สมชาย	08:25	10:15
3	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
4	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
5	73-3710	สมชาย	09:15	16:19
6	73-4512	สมชาย	09:20	09:40
7	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
8	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
9	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
10	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
11	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
12	73-4512	สมชาย	09:25	10:50

วันที่	ทะเบียนรถ	ผู้ขับขี่	เวลา	จุดตรวจ
1	73-0955	สมชาย	08:22	09:40
2	73-3832	สมชาย	08:25	10:15
3	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
4	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
5	73-3710	สมชาย	09:15	16:19
6	73-4512	สมชาย	09:20	09:40
7	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
8	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
9	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
10	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
11	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
12	73-4512	สมชาย	09:25	10:50

วันที่	ทะเบียนรถ	ผู้ขับขี่	เวลา	จุดตรวจ
1	73-0955	สมชาย	08:22	09:40
2	73-3832	สมชาย	08:25	10:15
3	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
4	73-4512	สมชาย	08:25	10:40
5	73-3710	สมชาย	09:15	16:19
6	73-4512	สมชาย	09:20	09:40
7	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
8	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
9	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
10	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
11	73-4512	สมชาย	09:25	10:50
12	73-4512	สมชาย	09:25	10:50



[illegible]







DATE

DATE

SUBJECT

SUBJECT

DATE

SUBJECT

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

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

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

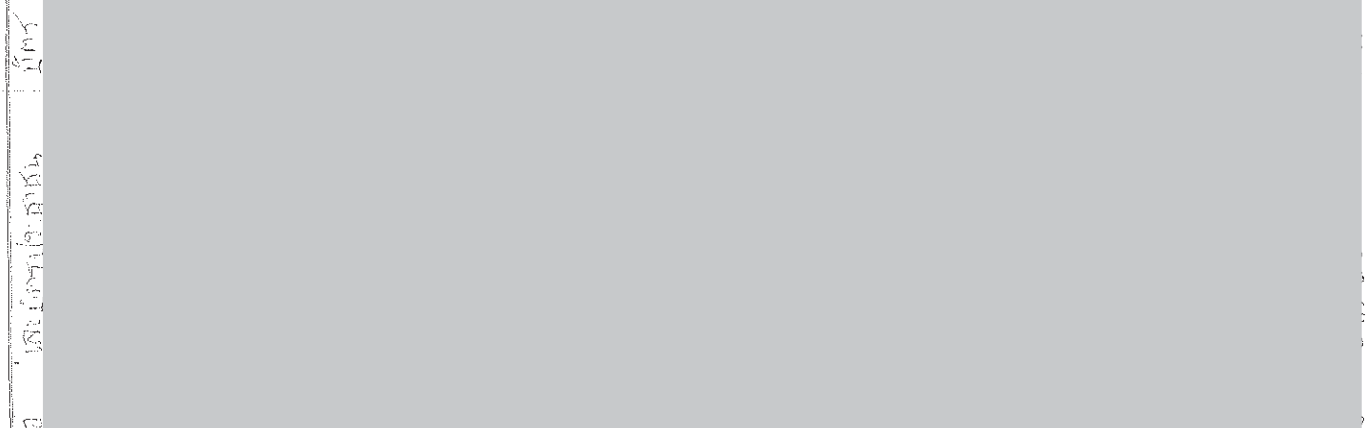
318

319

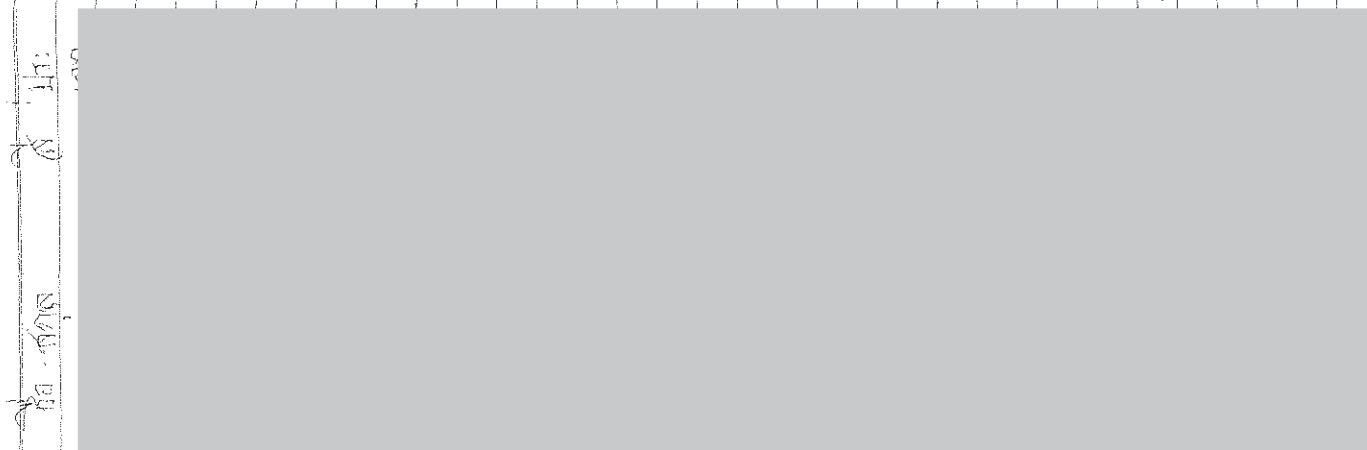
320



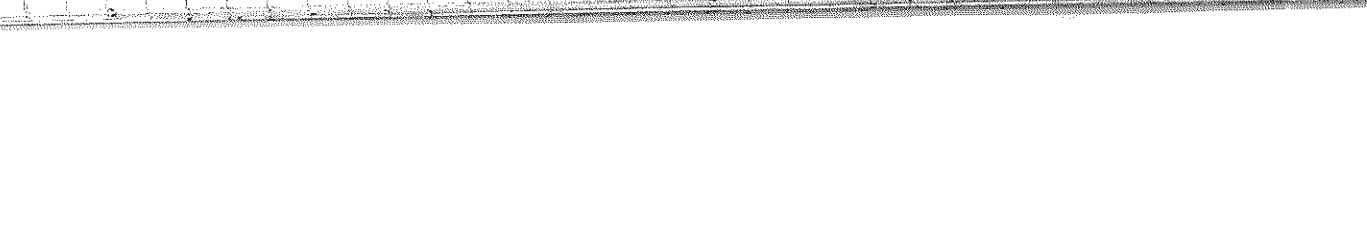
[illegible]



1024	7/1/13	2000	5.4000
1025	8.0	2000	5.4000
1026	8.0	2000	5.4000
1027	8.0	2000	5.4000
1028	8.0	2000	5.4000
1029	8.0	2000	5.4000
1030	8.0	2000	5.4000
1031	8.0	2000	5.4000
1032	8.0	2000	5.4000
1033	8.0	2000	5.4000
1034	8.0	2000	5.4000
1035	8.0	2000	5.4000
1036	8.0	2000	5.4000
1037	8.0	2000	5.4000
1038	8.0	2000	5.4000
1039	8.0	2000	5.4000
1040	8.0	2000	5.4000
1041	8.0	2000	5.4000
1042	8.0	2000	5.4000
1043	8.0	2000	5.4000
1044	8.0	2000	5.4000
1045	8.0	2000	5.4000
1046	8.0	2000	5.4000
1047	8.0	2000	5.4000
1048	8.0	2000	5.4000
1049	8.0	2000	5.4000
1050	8.0	2000	5.4000



1051	8.0	2000	5.4000
1052	8.0	2000	5.4000
1053	8.0	2000	5.4000
1054	8.0	2000	5.4000
1055	8.0	2000	5.4000
1056	8.0	2000	5.4000
1057	8.0	2000	5.4000
1058	8.0	2000	5.4000
1059	8.0	2000	5.4000
1060	8.0	2000	5.4000
1061	8.0	2000	5.4000
1062	8.0	2000	5.4000
1063	8.0	2000	5.4000
1064	8.0	2000	5.4000
1065	8.0	2000	5.4000
1066	8.0	2000	5.4000
1067	8.0	2000	5.4000
1068	8.0	2000	5.4000
1069	8.0	2000	5.4000
1070	8.0	2000	5.4000
1071	8.0	2000	5.4000
1072	8.0	2000	5.4000
1073	8.0	2000	5.4000
1074	8.0	2000	5.4000
1075	8.0	2000	5.4000
1076	8.0	2000	5.4000
1077	8.0	2000	5.4000
1078	8.0	2000	5.4000
1079	8.0	2000	5.4000
1080	8.0	2000	5.4000







[illegible]

[illegible][illegible]

SS ชัยวัฒน์ ภิรมย์



[illegible]

ภาคผนวกที่ 3-10

เอกสารการตรวจสอบสภาพการขนส่งสารเคมี



วันที่.....05.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....2565.....บริษัทที่ส่งสารเคมี.....ส.ปนท

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกส้น                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ ที่กำหนด                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้า และล้อหลัง                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No.....Quantity.....Kgs Tank.....

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

วันที่ 06 เดือน กค ๒๕๖๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ บริษัทที่ส่งสารเคมี 2 จัตุผา

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกส้น                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ที่กำหนด                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้า และล้อหลัง                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. 357 Quantity 14.750 Kgs Tank 1804C

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	Clear	O.K.	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	1.169	O.K.	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	34.97	O.K.	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	0.00012	O.K.	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	0.003	O.K.	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

รับทราบ



วันที่ 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 บริษัทที่ส่งสารเคมี 2. กนก

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่ม ได้โดยไม่มีการหกส้น               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ ที่กำหนด                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุ่สนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้า และล้อหลัง                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. Quantity Kgs Tank

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Iron	WT %	0.0004 Max	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	<input checked="" type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

2. spent

วันที่ 8 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2565 บริษัทที่ส่งสารเคมี อดิศา

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกหล่น               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ที่กำหนด                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้าและล้อหลัง                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. Quantity 14,870 Kgs Tank 1810A

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	clear	✓	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	1.169	✓	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	35.01	✓	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	0.00012	✓	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	0.009	✓	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

นางสาว กัญญา



วันที่ 23 เดือน 9 พ.ศ. 22 บริษัทที่ส่งสารเคมี ส.ก.น.ด

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกหล่น               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ที่กำหนด                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อย (stopper) ที่ล้อยหน้า และล้อยหลัง                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. .... Quantity .....Kgs Tank.....

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	-	-	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	-	-	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	-	-	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	-	-	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	-	-	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

ได้รับ Spent 1 แก้ว

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 บริษัทที่ส่งสารเคมี อดิเทพ

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึมน หรือ แตกหัก                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกส้น                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ที่กำหนด                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้าและล้อหลัง                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. 35% Quantity 14450 Kgs Tank 1804C

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	Clear	ok	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	1.169	ok	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	35.02	ok	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	0.00012	ok	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	0.003	ok	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ขึ้นยันตามนั้น

59 850



วันที่ 17 เดือน 10 พ.ศ. 22 บริษัทที่ส่งสารเคมี ส.กพ

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมี ไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกหล่น               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ที่กำหนด                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้า และล้อหลัง                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. .... Quantity.....Kgs Tank.....

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	-	-	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	-	-	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	-	-	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	-	-	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	-	-	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

ตรวจรับ Spent 1 เข็ม

วันที่.....17.....เดือน.....10.....พ.ศ.....22.....บริษัทที่ส่งสารเคมี.....อิติตา

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกส้น                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ ที่กำหนด                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้า และล้อหลัง                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No.....81681596.....Quantity.....14690.....Kgs Tank.....1804A.....

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	clear	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	1.168	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	34.89	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	0.00012	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	0.003	<input checked="" type="checkbox"/>	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

รณศิริ กวด New Acid 1 แท็งก์



วันที่ 29 เดือน 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 บริษัทที่ส่งสารเคมี ส.ก.ก.

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกฉ่น                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ที่กำหนด                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุ่ด (stopper) ที่สื่อน้ำ และสื่อน้ำมัน                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. Quantity Kgs Tank

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Iron	WT %	0.0004 Max	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	<input checked="" type="checkbox"/>		

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

ส่งpent

วันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 บริษัทที่ส่งสารเคมี ๑ ดีต้า

ก่อนทำการรับสารเคมี

- |   | ถูกต้อง                             | ไม่ถูกต้อง               |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ตรวจสอบใบส่งของ ว่าระบุ สถานที่ส่ง ชนิดและปริมาณตามที่ต้องการหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ท่อรับสารเคมีไม่มีการชำรุด รั่ว ซึม หรือ แตกหัก                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. วาล์วปิด-เปิด อยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ถังรับสารเคมีสามารถรับสารเคมีเพิ่มได้โดยไม่มีการหกส้น                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พื้นที่รับสารเคมีไม่มีสิ่งกีดขวาง ที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. รถที่มาส่งสารเคมี จอดในที่ ที่กำหนด                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ใช้ไม้หนุนล้อ (stopper) ที่ล้อหน้า และล้อหลัง                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ความพร้อมของผู้ส่งสารเคมีและผู้รับ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. สวมรองเท้า Safety                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สวมหมวก Safety                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สวมถุงมือป้องกันสารเคมี                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. สวมชุดป้องกันสารเคมี                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี หรือ ที่ปิดจมูก | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HCL 35% DR/Lot No. 351 Quantity 14410 Kgs Tank 1810A

Analysis Item	Unit	Specification	Result	O.K.	N.G.
1. Appearance	-	Clear, Colorless	Clear	Ok	
2. Specific gravity at 20 °C	-	1.169 - 1.179	1.141	Ok	
3. Hydrochloric acid	WT %	34.50 - 36.50	35.31	Ok.	
4. Iron	WT %	0.0004 Max	0.0020	Ok.	
5. Ignition residue	WT %	0.01% Max	0.003	Ok.	

หมายเหตุ : 1. หากมี ใบ Certificate of analysis ให้ Process ยืนยันตามนั้น

รับ ผอ.