



บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ

เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118, 0-2518-1868

www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ใบบริการและรายงาน  
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

019496

No.

วันที่ 15 ต.ค. 64

เวลาเช้า .....

เวลาออก .....

ชื่อ :	.....	
ที่อยู่ :	โทรศัพท์ : .....	
สัญญาเลขที่ :	ระยะสัญญา : .....	

การให้บริการ	<input type="checkbox"/> บริการครั้งเดียว	<input type="checkbox"/> บริการครั้งแรก	<input checked="" type="checkbox"/> บริการประจำ	<input type="checkbox"/> บริการเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> บริการฉุกเฉิน
รายละเอียดให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก (ระบบฉีด)	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input checked="" type="checkbox"/> หนู	<input checked="" type="checkbox"/> ยุง
	<input type="checkbox"/> ปลวก (ระบบเหยื่อ)	<input type="checkbox"/> เห็บ / หมัด	<input type="checkbox"/> มอด	<input type="checkbox"/> เบริด	<input type="checkbox"/> ไวฝุ่น
	<input type="checkbox"/> แมลงวัน				
	<input type="checkbox"/> แมงมุม				
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....				

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ	.....	
: ทีมบริการ	1. ....	2. ....

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ)	ผลการตรวจสอบการให้บริการ
.....	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน
.....	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข
.....	
.....	

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				อัตราส่วนผสม	ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)
	ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม		
มด :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร		
แมลงสาบ :	<input checked="" type="checkbox"/> ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร		
หนู :	<input checked="" type="checkbox"/> กาวดักหนู		วางดักกาว	สำเร็จรูป		
ยุง :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร		
ปลวก	<input type="checkbox"/>					
อื่นๆ (ระบุ) :	<input type="checkbox"/>					

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ)	.....
.....	
.....	

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)	.....
.....	
.....	

การประเมินผลงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง (โปรดระบุ).....
-----------------	--------------------------------	--	--------------------------------	---

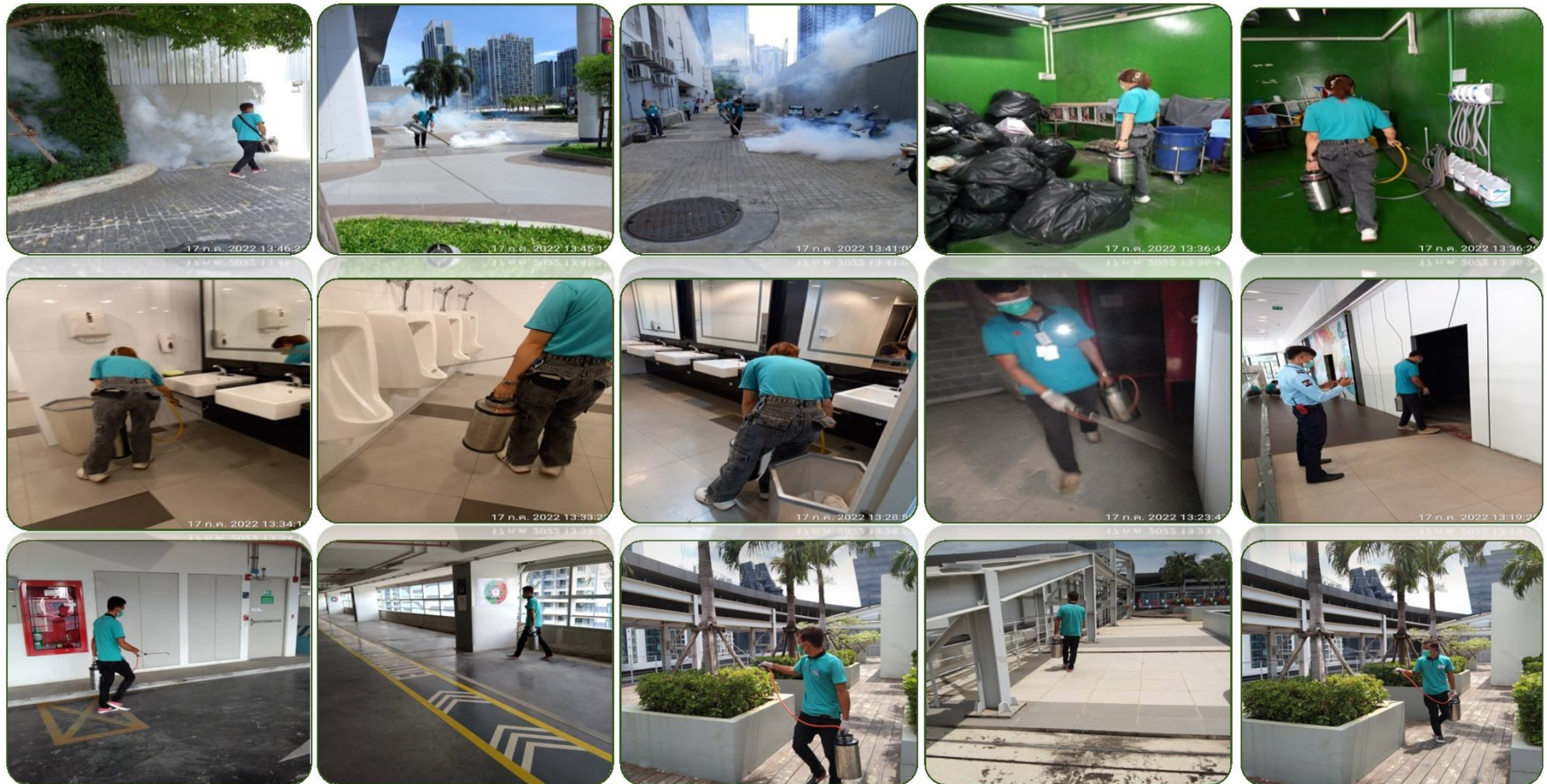
ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย	<input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)		

ลงชื่อ	.....	ลงชื่อ	.....
(ตัวบรรจง)	ผู้ให้บริการ	(ตัวบรรจง)	ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน



## งานบริการกำจัดแมลง

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 17 กรกฎาคม 2565







บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ

เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118, 0-2518-1868

www.ddnature.co.th

E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ใบบริการและรายงาน  
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

No.

030045

วันที่

01/10/65

เวลาเข้า

13:00

เวลาออก

12:00

ชื่อ :	วิมลรัตน์ งามวรา		
ที่อยู่ :	M. นายขาว	ภ. น้อยขาว	จ. มหาสารคาม
สัญญาเลขที่ :	-		
	โทรศัพท์ :	09-3617201 ต่อ 4501	
	ระยะสัญญา :	01/09/65 - 31/08/66	

การให้บริการ	<input type="checkbox"/> บริการครั้งเดียว	<input type="checkbox"/> บริการครั้งแรก	<input checked="" type="checkbox"/> บริการประจำ	<input type="checkbox"/> บริการเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> บริการฉุกเฉิน
รายละเอียดให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก (ระบบฉีด)	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input checked="" type="checkbox"/> หนู	<input checked="" type="checkbox"/> ยุง
	<input type="checkbox"/> ปลวก (ระบบเหยื่อ)	<input type="checkbox"/> เห็บ / หมัด	<input type="checkbox"/> มอด	<input type="checkbox"/> เือด	<input type="checkbox"/> ไ้ฝุ่น
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....				
	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงวัน	<input type="checkbox"/> แมงมุม			

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ	วิมลรัตน์ งามวรา	
: ทีมบริการ	1. สุรชัย / สุจิตตา	2. พงษ์เทพ

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ)	ผลการตรวจสอบการให้บริการ
นำทีมบริการมาตรวจสอบและกำจัดปลวก มด แมลงสาบ หนู ยุง และเห็บ หมัด ในบริเวณบ้านเลขที่ 42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510 พบปลวก มด แมลงสาบ หนู ยุง และเห็บ หมัด ในบริเวณบ้านเลขที่ 42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ควบคุมศัตรูพาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ					ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)
	ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม		
มด :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร	การตรวจสอบหลังการแก้ไข <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ลงชื่อ วิมลรัตน์ งามวรา (หัวหน้าทีม)	
แมลงสาบ :	<input checked="" type="checkbox"/> ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร		
หนู :	<input type="checkbox"/> กาวดักหนู		วางดักกาว	สำเร็จรูป		
ยุง :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร		
ปลวก :	<input checked="" type="checkbox"/> มด-มดแดง					
อื่นๆ (ระบุ) :	<input type="checkbox"/>					

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ)
ให้ลูกค้าทำความสะอาดบ้าน และกำจัดขยะ

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง (โปรดระบุ).....
-----------------	--------------------------------	--	--------------------------------	---

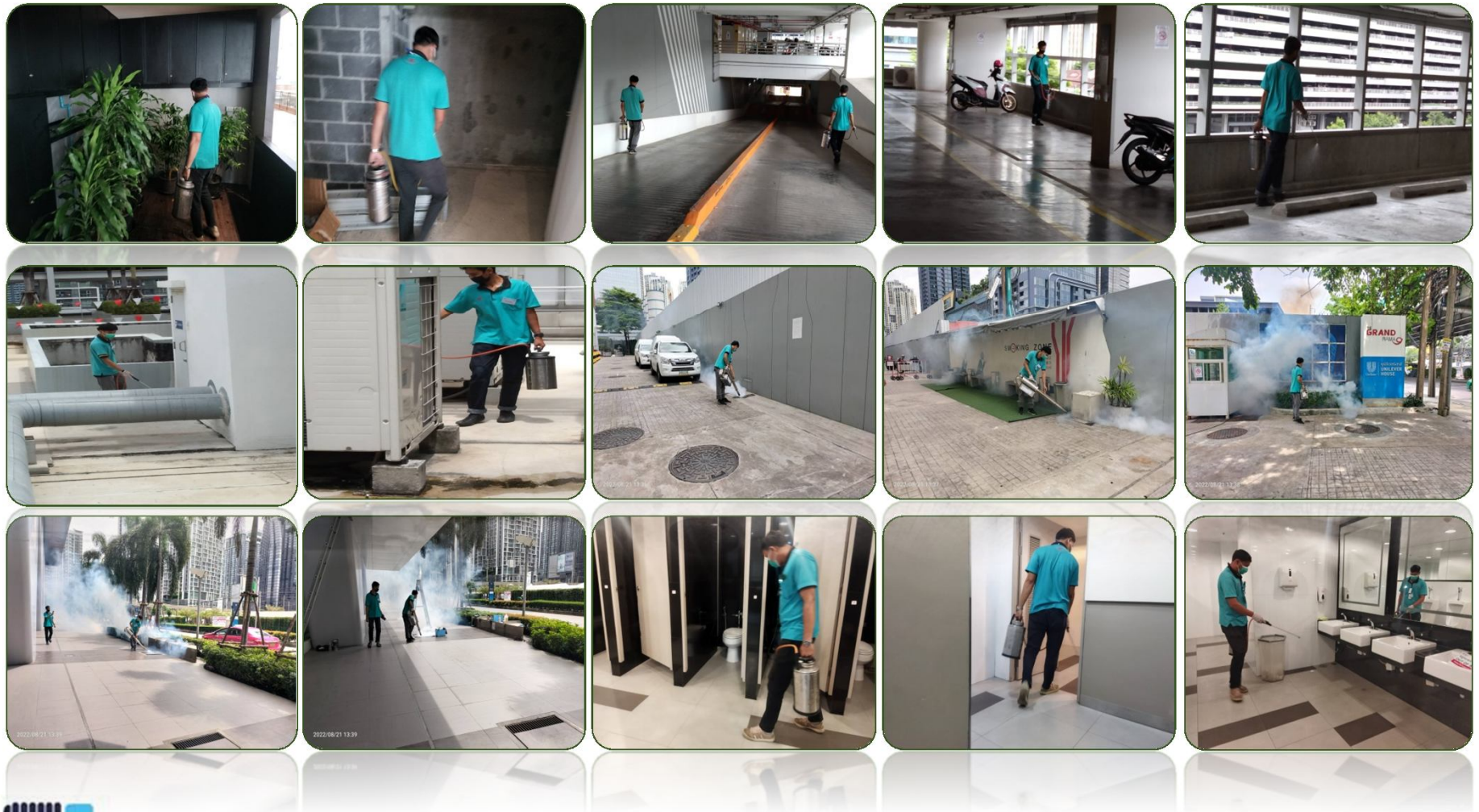
ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย	<input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกคำโปรดระบุ)		

ลงชื่อ.....	ผู้ให้บริการ	ลงชื่อ.....	ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)		(ตัวบรรจง)	



## งานบริการกำจัดแมลง

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 21 สิงหาคม 2565







บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ

เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868

www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ใบบริการและรายงาน  
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

027921

No.

วันที่ 18/9/65

เวลาเข้า .....

เวลาออก .....

ชื่อ : <u>อ.อาน ฤทธิเดช</u>	โทรศัพท์ : .....
ที่อยู่ : <u>ต.วัดเขมาภิรตาราม อ.เขมาภิรตาราม จ.นนทบุรี</u>	ระยะสัญญา : .....
สัญญาเลขที่ : .....	

การให้บริการ	<input type="checkbox"/> บริการครั้งเดียว	<input type="checkbox"/> บริการครั้งแรก	<input checked="" type="checkbox"/> บริการประจำ	<input type="checkbox"/> บริการเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> บริการฉุกเฉิน
รายละเอียดให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก (ระบบฉีด)	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input type="checkbox"/> หนู	<input checked="" type="checkbox"/> ยุง
	<input type="checkbox"/> ปลวก (ระบบเหยื่อ)	<input type="checkbox"/> เห็บ / หมัด	<input type="checkbox"/> มอด	<input type="checkbox"/> เบริด	<input type="checkbox"/> ไรฝุ่น
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....				

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ	<u>เชิด</u>
: ทีมบริการ	1. <u>อ.อาน ฤทธิเดช</u> 2. <u>อ.สมชาย ฤทธิเดช</u>

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) <u>เข้ามามีการฉีดพ่นสารกำจัดปลวกบริเวณคอกวัว</u> <u>คอกวัวคอกวัวคอกวัว คอกวัวคอกวัวคอกวัวคอกวัว</u> <u>คอกวัวคอกวัวคอกวัวคอกวัวคอกวัวคอกวัว</u>	ผลการตรวจสอบการให้บริการ <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข
---	--

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				อัตราส่วนผสม	ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)
	ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้			
มด :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	การตรวจสอบหลังการแก้ไข <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ลงชื่อ <u>อ.อาน ฤทธิเดช</u> (หัวหน้าทีม)	
แมลงสาบ :	<input type="checkbox"/> ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร		
หนู :	<input type="checkbox"/> กาวดักหนู		วางลวดดัก	สำเร็จรูป		
ยุง :	<input type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร		
ปลวก	<input type="checkbox"/>					
อื่นๆ (ระบุ) :	<input type="checkbox"/>					

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ)

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง (โปรดระบุ) .....
-----------------	--------------------------------	--	--------------------------------	--

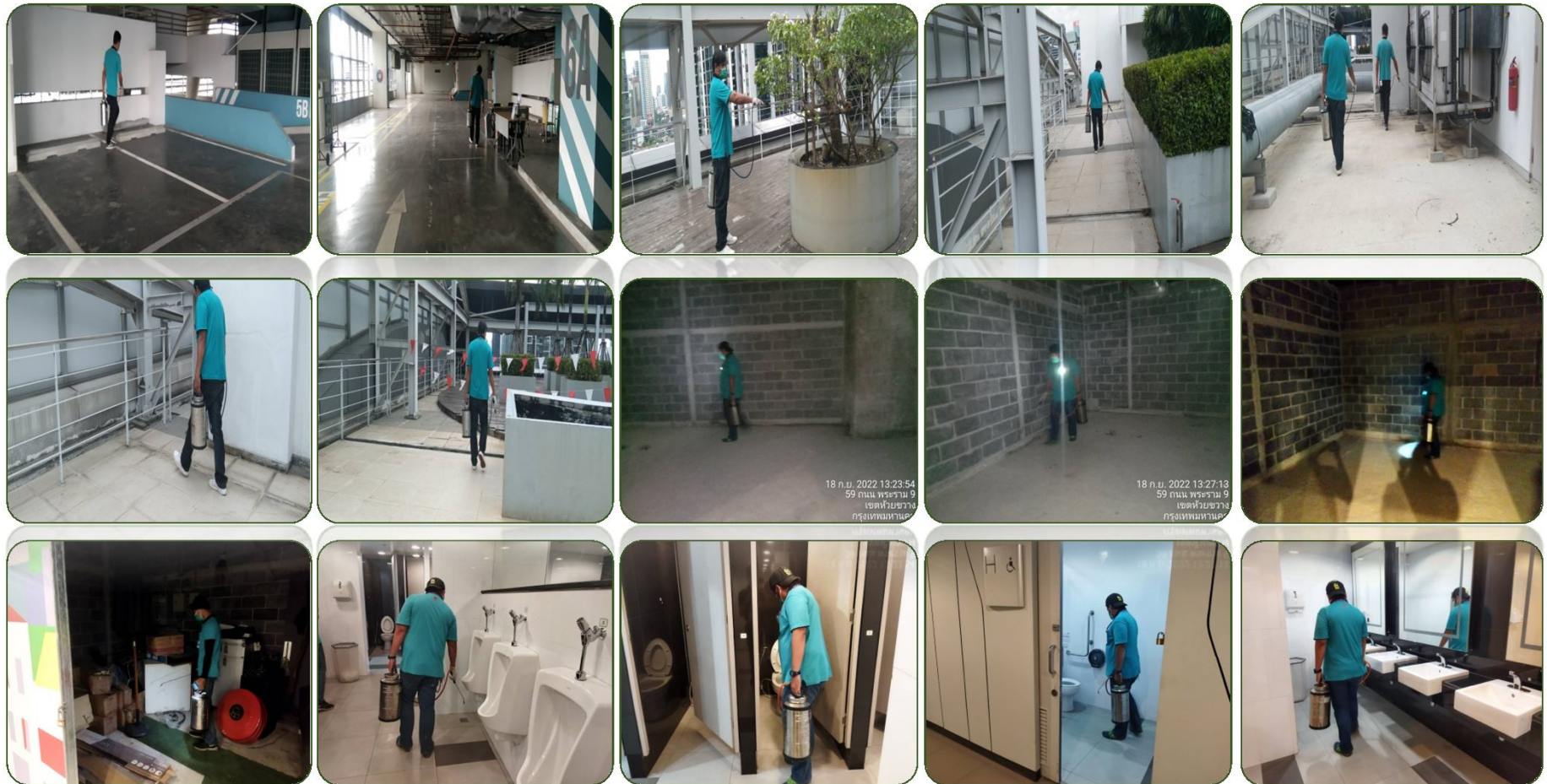
ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย	<input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ) .....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)		

ลงชื่อ <u>เชิด อ.อาน ฤทธิเดช</u> ผู้ให้บริการ	ลงชื่อ <u>อ.สมชาย ฤทธิเดช</u> ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)	(ตัวบรรจง)



## งานบริการกำจัดแมลง

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 18 กันยายน 2565







บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ

เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118, 0-2518-1868

www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ใบบริการและรายงาน  
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

No.

029610

วันที่

16/10/65

เวลาเข้า

เวลาออก

ชื่อ :	ค.อ. ยศวิมล ใจดี		
ที่อยู่ :	ค.อ. ยศวิมล ใจดี	โทรศัพท์ :	
สัญญาเลขที่ :	ระยะสัญญา :		

การให้บริการ	<input type="checkbox"/> บริการครั้งเดียว	<input type="checkbox"/> บริการครั้งแรก	<input checked="" type="checkbox"/> บริการประจำ	<input type="checkbox"/> บริการเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> บริการฉุกเฉิน
รายละเอียดให้บริการ	<input type="checkbox"/> ปลวก (ระบบฉีด)	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input checked="" type="checkbox"/> หนู	<input type="checkbox"/> ยุง
	<input type="checkbox"/> ปลวก (ระบบเหยื่อ)	<input type="checkbox"/> เห็บ / หมัด	<input type="checkbox"/> มอด	<input type="checkbox"/> เบริด	<input type="checkbox"/> ไรฝุ่น
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....				<input type="checkbox"/> แมลงวัน
					<input type="checkbox"/> แมงมุม

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ	.....	
: ทีมบริการ	1. ....	2. ....

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ)	ผลการตรวจสอบการให้บริการ
.....	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน
.....	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข
.....	

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)
	ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม	
มด :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	การตรวจสอบหลังการแก้ไข <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ลงชื่อ ..... (หัวหน้าทีม)
แมลงสาบ :	<input type="checkbox"/> ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	
หนู :	<input type="checkbox"/> กาวดักหนู		วางดักหนู	สำเร็จรูป	
ยุง :	<input type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	
ปลวก	<input type="checkbox"/>				
อื่นๆ (ระบุ) :	<input type="checkbox"/>				

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ)
.....
.....
.....

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)
.....
.....
.....

การประเมินผลงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง (โปรดระบุ).....
-----------------	--------------------------------	--	--------------------------------	---

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย	<input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)		

ลงชื่อ.....	ผู้ให้บริการ	ลงชื่อ.....	ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)		(ตัวบรรจง)	



## งานบริการกำจัดแมลง

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 16 ตุลาคม 2565





ขอความกรุณา ลากคำโปรยระบุ) \_\_\_\_\_

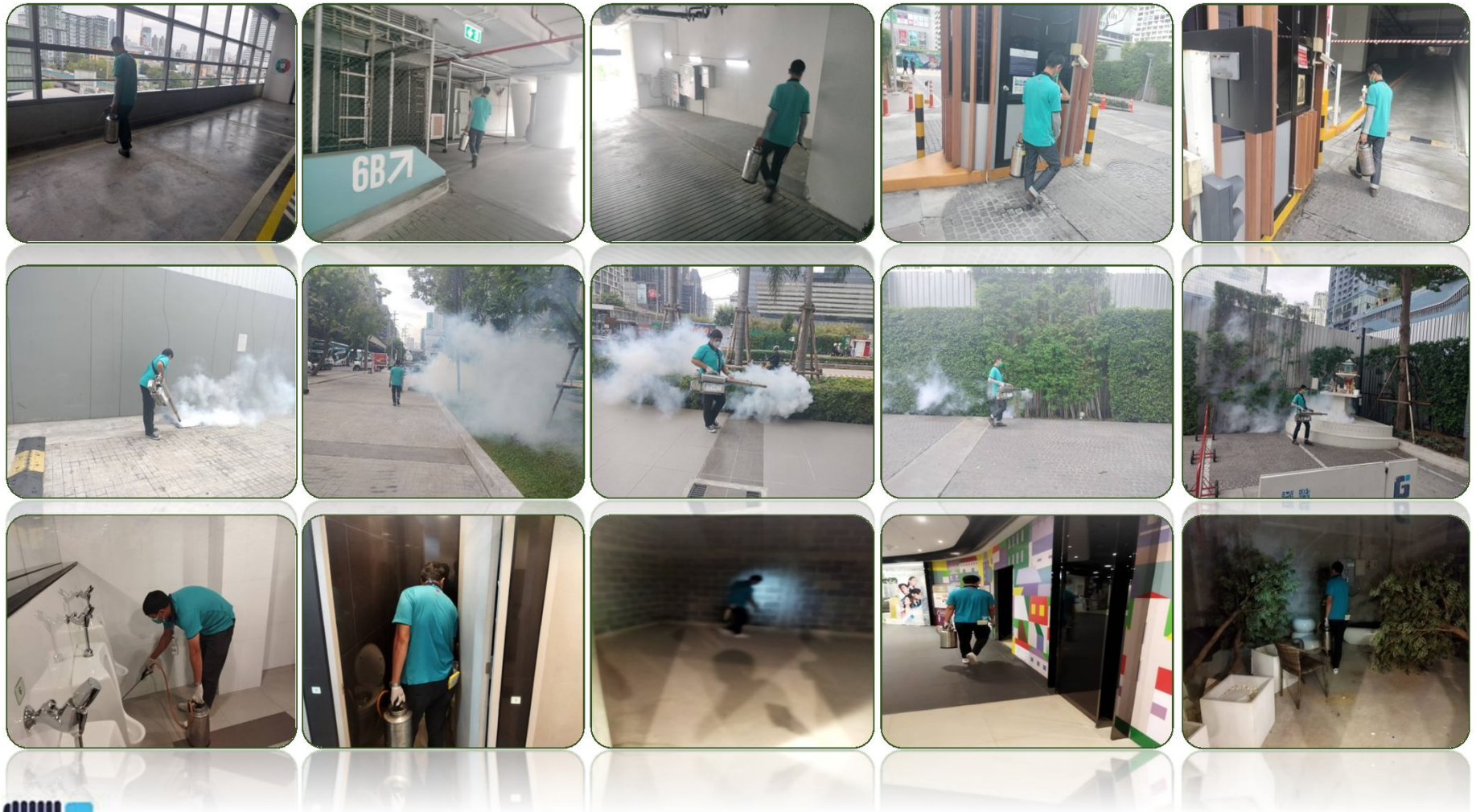
ลงชื่อ... ดิเรก / ธีระเดช / อรุณ / ปรีชา ผู้ให้บริการ (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ... วชิระ CPE ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน (ตัวบรรจง)



## งานบริการกำจัดแมลง

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 20 พฤศจิกายน 2565







บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ

เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118, 0-2518-1868

www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ใบบริการและรายงาน  
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

026703

No. 11/18/60

วันที่ 18-08

เวลาเช้า

เวลาออก

ชื่อ : <u>กตาวุฒิ อภิสิทธิ์</u>	โทรศัพท์ : <u>09-354301</u> <u>ท. 464</u>
ที่อยู่ : <u>ม. ห้วยขวาง อ. คลองจั่น จ. กทม</u>	ระยะสัญญา : <u>01/01/2021 - 31/05/2023</u>
สัญญาเลขที่ :	

การให้บริการ	<input type="checkbox"/> บริการครั้งเดียว	<input type="checkbox"/> บริการครั้งแรก	<input checked="" type="checkbox"/> บริการประจำ	<input type="checkbox"/> บริการเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> บริการฉุกเฉิน
รายละเอียดให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> ปลวก (ระบบฉีด)	<input checked="" type="checkbox"/> มด	<input checked="" type="checkbox"/> แมลงสาบ	<input checked="" type="checkbox"/> หนู	<input checked="" type="checkbox"/> ยุง
	<input type="checkbox"/> ปลวก (ระบบเหยื่อ)	<input type="checkbox"/> เห็บ / หมัด	<input type="checkbox"/> มอด	<input type="checkbox"/> เวิร์ด	<input type="checkbox"/> ไ้ฝุ่น
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....				

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ <u>สุรชัย</u>	1. <u>ทิพย์รัตน์ / ชัย</u>	2. <u>ผลิมา</u>
ทีมบริการ		

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) <u>เข้าให้บริการเพื่อตรวจสอบและกำจัดปลวก แมลงสาบ มด หนู ยุง และเห็บ หมัด บริเวณห้องนอน ห้องครัว ห้องน้ำ และพื้นที่รอบบ้าน</u>	ผลการตรวจสอบการให้บริการ
	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน
	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ควบคุมสัตว์พาหนะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)
	ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม	
มด :	<input checked="" type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	การตรวจสอบหลังการแก้ไข <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ลงชื่อ (หัวหน้าทีม)
แมลงสาบ : <u>+ ปลวก</u>	<input checked="" type="checkbox"/> ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	
หนู :	<input checked="" type="checkbox"/> กาวดักหนู		วางดักหนู	สำเร็จรูป	
ยุง :	<input type="checkbox"/> DUE DATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อ น้ำ 8 ลิตร	
ปลวก	<input type="checkbox"/>				
อื่นๆ (ระบุ) : <u>ยุง</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>คิมโก้</u>	<u>100 cc แมลงวัน</u>	<u>รอสัน</u>	<u>100 cc</u> <u>1 ลิตร 5 ลิตร</u>	

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) <u>ใช้ผลิตภัณฑ์ตามฉลาก 5 ส. อย่างสม่ำเสมอ</u>
--

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)
-------------------------------

การประเมินผลงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี <u>2 ครั้ง</u>	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง (โปรดระบุ) .....
-----------------	--------------------------------	---	--------------------------------	--

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย	<input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ) .....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)		

ลงชื่อ <u>สุรชัย ทิพย์รัตน์ / ชัย / ผลิมา</u>	ผู้ให้บริการ	ลงชื่อ <u>สุรชัย C.B.R.E</u>	ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)		(ตัวบรรจง)	



## งานบริการกำจัดแมลง

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 11 ธันวาคม 2565

