

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

หนังสือแจ้งจัดทำรายงานการตรวจผลการปฏิบัติตาม
มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมจากสำนักนโยบายและ
แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ที่ ว 0804/ 1821



สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ซอยพยุหะวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400.

๒๖ มิถุนายน 2535

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของ โรงแรมสยามเบย์วิว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ชบ 0015.1/15470 ลงวันที่ 26 พฤษภาคม 2535

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม ที่โรงแรมสยามเบย์วิว
ต้องยึดถือปฏิบัติ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดชลบุรีได้ส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โรงแรมสยามเบย์วิว ซึ่งมีจำนวนห้องพัก 260 ห้อง ตั้งอยู่ที่ 310/2 หมู่ 10 ตำบลหนองปรือ
อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ให้สำนักงานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติพิจารณาให้ความเห็น
ประกอบการขอต่อใบอนุญาตเปิดดำเนินการโรงแรม ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม (เดิมสำนักงานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม
แห่งชาติ) พิจารณาแล้วเห็นชอบในรายงานฯ ซึ่งโรงแรมฯ ได้เสนอมาตรการลดผลกระทบสิ่ง
แวดล้อมไว้แล้ว ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้กำหนดเป็นมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อ
คุณภาพสิ่งแวดล้อมให้โรงแรมฯ ยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย
โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โรงแรมฯ จะต้องยกเลิกการใช้บ่อขีมน้ำเสีย และจะต้องนำน้ำเสียจากห้อง
อาหารและครัวมารีไซเคิลน้ำเสียของโรงแรมฯ ด้วย ทั้งนี้ สำนักงานฯ ใ้ขอ
ความร่วมมือจังหวัดชลบุรี โปรดตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ของโรงแรมฯ ให้ครบถ้วน
สมบูรณ์ก่อนที่จะออกใบอนุญาตเปิดดำเนินการโรงแรม

ถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

หาญณรงค์)

นายสุภากร 4

ต้องวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. 2792792

โทรสาร. 2713226

นายสุภากร 4

(นายอาทร สุทธิโปฏ)

นายอาทรสุทธิโปฏ



ที่ วว 0804/ 1975



~~KHUN SUKANYA~~
KHUN SUKANYA
KHUN SANIT
KHUN PRASITH
E/N FILE

ถึง โรงแรมสยามเบย์วิว

File

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ขอสำเนาหนังสือ ที่ วว 0804/1821
ลงวันที่ 26 มิถุนายน 2535 เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโรงแรม
สยามเบย์วิว มาเพื่อโปรดทราบ



กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร 2792792

โทรสาร 2713226



สิ่งที่ส่งมาด้วย

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม ที่โรงแรมสยามเบย์วิว ต้องยึดถือปฏิบัติ

โรงแรมฯ จักต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับเดือนมีนาคม 2533 ซึ่งจัดทำโดยสถาบันวิจัยสภาวะแวดล้อม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และที่สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมได้กำหนดเป็นมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่โรงแรมสยามเบย์วิว ต้องยึดถือปฏิบัติ โดยเคร่งครัด ดังนี้

1. การบำบัดน้ำเสีย

1.1 โรงแรมฯ จักต้องบำบัดน้ำเสียทุกประเภทจากทุกกิจกรรมของโรงแรมฯ ได้แก่ น้ำเสียจากห้องพัก ห้องส้วม ห้องน้ำสาธารณะ ห้องครัวทุกแห่ง ห้องเก็บขยะ ห้องซักรีด และอื่น ๆ ด้วยระบบบำบัดน้ำเสียแบบกระบวนการตะกอนเร่ง (Extended Aeration Activated Sludge) ซึ่งมีขนาดและประสิทธิภาพอย่างน้อยตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ ทั้งน้ำเสียจากครัวและห้องอาหาร จะต้องผ่านบ่อดักกากและบ่อดักไขมันก่อนระบายเข้าระบบบำบัดฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง น้ำเสียจากครัวของห้องอาหารนารีสสา และครัวของอาคาร A จะต้องผ่านบ่อดักขยะ บ่อดักไขมัน และบ่อกะเอย ก่อนระบายเข้าระบบบำบัดน้ำเสียแบบกระบวนการตะกอนเร่ง ตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ

1.2 โรงแรมฯ จักต้องหมั่นตรวจสอบและทำความสะอาดบ่อดักขยะ และบ่อดักไขมัน ทุกแห่งเป็นประจำอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง ไขมันที่ตักออกให้บรรจุในถุงพลาสติก แล้วปิดปากถุงให้แน่นและนำไปทิ้งในที่ทิ้งขยะต่อไป

1.3 โรงแรมฯ จักต้องหมั่นตรวจสอบบ่อกะเอย และบ่อดักน้ำเสียทุกจุดเป็นประจำ หากพบว่ามีปริมาณตะกอนมาก ให้ใช้รถบริการสูบล้างปฏิภณของเมืองพัทยานาสูบไปกำจัดต่อไป

1.4 โรงแรมฯ จักต้องควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโรงแรมฯ ให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ และจักต้องจัดหาพนักงานที่มีความชำนาญเป็นผู้ควบคุมดูแลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้ระบบบำบัดฯ มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียอยู่เสมอ

2. การกำจัดขยะ

โรงแรมฯ จักต้องรวบรวมขยะจากกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงแรมฯ รวมทั้งขยะจากห้องอาหารและห้องครัว บรรจุในถุงขยะแล้วนำไปเก็บในห้องเก็บขยะ เพื่อรอให้รถขนขยะนำกำจัดในที่ทิ้งขยะของเมืองพัทยานาสูบไป



3. การป้องกันอัคคีภัย

3.1 โรงแรมฯ จะต้องติดตั้งอุปกรณ์สัญญาณแจ้งเหตุและป้องกันอัคคีภัยตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ ดังนี้

- ระบบเตือนภัย โรงแรมฯ จะต้องติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke Detector) ในห้องพักทุกห้อง สัญญาณเตือนภัย (Fire Alarm) ที่บริเวณทางเดินของแต่ละอาคาร ชั้นละ 3 จุด ตลอดจนติดตั้ง Heat Detector ไว้ในตำแหน่งที่เหมาะสมของทุกอาคาร

- ระบบดับเพลิง โรงแรมฯ จะต้องติดตั้งตู้อุปกรณ์ดับเพลิงและถังน้ำยาเคมีดับเพลิงไว้ที่บริเวณปีกอาคารด้านเหนือและใต้ของชั้นที่ 3 - 11 ของอาคาร B ชั้นละ 2 จุด และจะต้องติดตั้งถังน้ำยาเคมีดับเพลิงไว้ที่บริเวณปีกอาคารด้านเหนือและใต้ของอาคาร A ทุกชั้น ชั้นละ 2 จุด รวมทั้งชั้น 1 - 2 ของอาคาร B ด้วย

3.2 โรงแรมฯ จะต้องตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย รวมทั้งฝึกอบรมพนักงานของโรงแรมฯ ให้พร้อมอยู่เสมอ ตามที่เสนอไว้ในรายงานฯ

4. การจราจรและที่จอดรถ

โรงแรมฯ จะต้องจัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอกับปริมาณรถยนต์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินกิจการ ตลอดจนจัดทำเครื่องหมายจราจรที่บริเวณทางเข้า - ออก ให้สามารถเห็นได้ชัดเจน และควรจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และควบคุมความปลอดภัยแก่ผู้ใช้บริการของโรงแรมฯ

5. หากโรงแรมฯ มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการหรือมีกิจกรรมใดนอกเหนือจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ โรงแรมฯ จะต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดดังกล่าวให้สำนักงานฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน



ภาคผนวก ข

มาตรการด้านความปลอดภัยสุขอนามัยของโรงแรมเดอะเบย์วิว พัทยา

เพราะความปลอดภัยของท่านสำคัญที่สุด



มีการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย
ของพนักงานโรงแรม แยก และ
ผู้สัญจรทุกท่าน ก่อนเข้าโรงแรม



มีการจัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์
สำหรับล้างมือไว้ให้บริการตามจุด
พื้นที่สาธารณะต่างๆ



มีมาตรการให้พนักงานโรงแรม
แยก และผู้สัญจรทุกท่าน
สวมใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้ง
เมื่ออยู่ในพื้นที่สาธารณะ



มีการเพิ่มความถี่ในการทำ
ความสะอาดพื้นผิวสัมผัสต่างๆ
ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ



พนักงานโรงแรมทุกคนต้อง
สวมใส่หน้ากากอนามัยและ
ถุงมือทุกครั้งเมื่อปฏิบัติหน้าที่



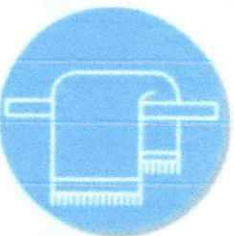
มีการจัดเตรียมสบู่เหลวและกระดาษ
ทิชชูไว้ให้บริการในห้องน้ำภายใน
บริเวณโรงแรม



มีการปฏิบัติตามกฎการเว้น
ระยะห่างเพื่อความปลอดภัย
ทั้งในลิฟต์ ห้องอาหาร
รวมถึงจุดพื้นที่สาธารณะต่างๆ



มีการปฏิบัติตามมาตรฐานสุขลักษณะ
ที่ดีในการจัดเก็บ การจัดเตรียม
และการเสิร์ฟอาหารอย่างเคร่งครัด



มีการทำความสะอาดผ้าประเภท
ต่างๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และบรรจุ
ใส่ถุงพลาสติกไว้ ก่อนการนำมาใช้
เพื่อความปลอดภัย



มีการเพิ่มความถี่ในการทำ
ความสะอาดเครื่องปรับอากาศและ
เครื่องระบายอากาศภายในโรงแรม



ภาคผนวก ค

กิจกรรมการมีส่วนร่วมในด้านสังคม



ประกาศเกียรติคุณให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงแรม เดอะ เบย์วิว พัทยา

เป็นหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนศูนย์ส่งเสริมความรับผิดชอบต่อสังคมของภาคธุรกิจ (CSR) จังหวัดชลบุรี

ในการช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางที่ประสบปัญหาทางสังคมจังหวัดชลบุรี

ขอจงประสบแต่ความสุข ความเจริญรุ่งเรือง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ เดือน พฤศจิกายน พุทธศักราช ๒๕๖๕

(นายรัชชัย ศรีทอง)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



ภาคผนวก ง

หนังสือแต่งตั้งคณะผู้ตรวจติดตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

THE
BAYVIEW
PATTAYA

หนังสือแต่งตั้งคณะผู้ตรวจติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (กรกฎาคม - ธันวาคม 2565)

โครงการโรงแรมสยามเบย์ฮอว์ พัทยา จังหวัดชลบุรี

เจ้าของโครงการ บริษัท สยามเบย์ฮอว์ จำกัด

วันที่ตรวจ วันที่ 12 มกราคม 2566

เวลาตรวจ 13.00 -16.00 น.

โดยมีคณะผู้ตรวจติดตาม จากบริษัท สยามริสอร์ทโฮเต็ล จำกัด ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. นายชูชาติ	สุขสมจิตร	หัวหน้าคณะผู้ตรวจติดตาม
2. นายหลักสิทธิ์	สรรพณิษฐ์	ผู้ตรวจประเมินด้านสิ่งแวดล้อม
3. นายนิวัตร	ลิขิตขจรกิจ	ผู้ตรวจประเมินด้านความปลอดภัย
4. นายอำนาจ	มากมา	ผู้ตรวจประเมินด้านสุขอนามัย
5. นางณัฐนิชา	น้ำทิพย์	ผู้สังเกตการณ์

จึงแจ้งมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

Or อัครพร ฤกษ์
(นางอรรช ฤกษ์)

(นางอรรช ฤกษ์)

ผู้จัดการ โรงแรม



ภาคผนวก จ

หนังสือแจ้งการแบ่งขายที่ดินบางส่วนของโครงการ

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2555

เรียน สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

เรื่อง แจ้งความเปลี่ยนแปลงพื้นที่โครงการโรงแรมสยามเบย์วิว, พัทยา

สิ่งที่แนบมาด้วย โฉนดที่ดินโครงการ

ตามเงื่อนไขของมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงแรม
สยามเบย์วิว, พัทยา ระบุว่า หากมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการจะต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลง
รายละเอียดต่อสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมเพื่อพิจารณา โดยทางโครงการฯ เดิมมีพื้นที่
9 ไร่ 2 งาน 68 ตารางวา ได้ตัดแบ่งพื้นที่บางส่วนของโครงการจำนวน 1 ไร่ 85.6 ตารางวา
หรือประมาณร้อยละ 13 ของพื้นที่ทั้งหมดให้บุคคลอื่น โดยพื้นที่ดังกล่าวเป็นพื้นที่แบ่งเช่าเดิมและ
เป็นพื้นที่ที่ไม่มีระบบเกี่ยวข้องกับการจัดการสิ่งแวดล้อมของโครงการ ปัจจุบันโครงการมีพื้นที่
คงเหลืออยู่ที่ 8 ไร่ 1 งาน 82.4 ตารางวา โดยการกระทำดังกล่าวไม่น่าส่งผลกระทบต่อมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



นายนิจอพร มาประเสริฐ

ผู้จัดการทั่วไป



310/2 Beach Road, Pattaya, Chonburi 20150, Thailand
Tel. +66 38 423877, Fax. +66 38 423879, E-mail: siambayview@siamhotels.com

Siam Hotels & Resorts

Siam City Hotel, Bangkok • Siam Bayshore Resort & Spa, Pattaya • Siam Bayview Hotel, Pattaya • The Siam, Bangkok (opening 2011)
www.siamhotels.com

ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/ 2492



สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๖๐/๑ ซอยพิบูลวัฒนา ๗ ถนนพระรามที่ ๖
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

ดูสรุป
เพื่อดำเนินการ

MU
4/4/12

15 มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอให้เพิ่มเติมรายละเอียดประกอบการขอเปลี่ยนแปลงพื้นที่โครงการ โรงแรมสยามเบย์วิว, พัทยา

เรียน ผู้จัดการทั่วไปโรงแรมสยามเบย์วิว, พัทยา

อ้างถึง หนังสือโรงแรมสยามเบย์วิว, พัทยา ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง ผู้จัดการทั่วไปโรงแรมสยามเบย์วิว, พัทยา ได้แจ้งว่า โครงการ โรงแรมสยามเบย์วิว, พัทยา ซึ่งได้รับความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมแล้ว มีการตัดแบ่งพื้นที่บางส่วนของโครงการ ให้บุคคลอื่น จึงขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงพื้นที่โครงการ ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมพิจารณา ความละเอียดดังแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ตรวจสอบรายละเอียดที่เสนอแล้ว มีความเห็นว่าข้อมูลยังไม่ชัดเจนเพียงพอต่อการพิจารณา จึงขอให้โครงการเพิ่มเติมรายละเอียด และเสนอให้สำนักงานฯ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป ดังนี้

๑. ให้แสดงสถานภาพโครงการในปัจจุบัน ทั้งในส่วนของการขออนุญาตก่อสร้าง และสถานภาพการก่อสร้าง

๒. ให้แสดงการเปรียบเทียบรายละเอียดโครงการตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ และตามที่ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในครั้งนี้ โดยเฉพาะในส่วนที่มีการเปลี่ยนแปลง พร้อมทั้งแผนผัง แบบแปลน หรือรูปภาพ เพื่อประกอบการพิจารณาที่มีความชัดเจน ได้แก่ รูปแบบ จำนวน ขนาดพื้นที่และความสูงของอาคาร จำนวนห้องพัก ผังบริเวณโครงการ แผนผังเพื่อระบบระบายน้ำ ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบการจราจร เป็นต้น

๓. ให้ชี้แจงว่าการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในครั้งนี้ ส่งผลให้รายละเอียดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่โครงการต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ อย่างไร

๔. ให้...

๔. ให้แสดงผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และ
มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่โครงการต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางปิชนันท์ ไสภคณาภรณ์)

ผู้อำนวยการสำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ ต่อ ๖๘๑๐-๖๘๑๖

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖



ภาคผนวก จ

คณะกรรมการที่มอบสนองภาวะฉุกเฉิน (ERT Committee)

ERT COMMITTEE

Revised January 26, 2023

Chairman
Mr.Choochart Suksomjit



Consultant
Mrs.Orachorn Laksanasut



Assistant
Mr.Lhaksit Sampanich



Secretary
Miss.Wassana Inthasoi



Front Office
Miss.Phidchayada Sadao



Housekeeping
Mrs.Jeerapat Putthong



Food & Beverage
Mr.Pradith Kuaekul



Main Kitchen
Mr.Thanaphong Robkob



Engineering
Mr.Thongplew Kumtubtim



Wave
Mr.Amnart Markma



Front Office
Mr.Jakrapong Phoopuangnil



Housekeeping
Mrs.Tipakorn Worrarat



Food & Beverage
Mr.Prajak Phusaen



Main Kitchen
Miss.Kwanjai Sata



Engineering
Mr.Somyos Phansamret



Wave
Mr.Patipan Hanprakhon



Housekeeping
Miss.Parichart Cheypratup



Food & Beverage
Mr.Datsun Pangduengkaew



Main Kitchen
Mr.Narong Goylampoo



Engineering
Mr.Titvud Tapsen



Wave
Miss.Siriporn Jaidee



Housekeeping
Miss.Kumrai Samana



Food & Beverage
Mr.Chaiwut Bualakaew



Wave
Mr.Somyot Chopsri



Housekeeping
Mr.Meechaisongkran Botmart



Food & Beverage
Mr.Wattana Sukkho



Housekeeping
Miss.Muanfan Poonchanuan



Food & Beverage
Mr.Prasit Panprom



Accounting
Miss.Pichayada Rattanahiran



Executive Office
Mr.Audthapawit Akarapholpitchay



Human Resources
Miss.Natnicha Namthip



Accounting
Mr.Somkiat Khoschasam



Security
Mr.Chai Khamchob



Accounting
Miss.Sunitsa Mangkang



ภาคผนวก ข

หลักฐานใบอนุญาตต่อท่อเชื่อมน้ำทิ้งและหลักฐานการชำระค่าต่อท่อระบายน้ำเสีย



เล่มที่ 1/2534
เลขที่ 4/2534

ใบอนุญาตต่อท่อเชื่อมน้ำทิ้ง

อนุญาตให้ บริษัท สยามวิสาหกิจ จำกัด จำกัด
อยู่บ้านเลขที่ 30/4 ตรอก/ซอย อรรถกษรพลา ถนน สีหราช
หมู่ที่ - ตำบล บ้านนาหลวง อำเภอ บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ -

ข้อ 1. ทำการต่อท่อเชื่อมน้ำทิ้งจากอาคารหรือสถานประกอบการชื่อ โรงแรม สยาม 147
ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 310/2
ตรอก/ซอย - ถนน สีหราช หมู่ที่ 10
ตำบล บางนา อำเภอ บางนา จังหวัด บางนา
โทรศัพท์ -

เจ้าพนักงานรับน้ำทิ้ง-น้ำเสียหรือท่อรับน้ำรวมของเมืองพัทยา

ข้อ 2. ชนิดของท่อเชื่อมน้ำทิ้งชนิด PVC
ขนาด φ 4

ตามผังบริเวณ แบบแปลน ที่ผู้ขออนุญาตยื่นไว้ต่อเมืองพัทยา

ข้อ 3. ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(1) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่องการควบคุมการกำจัด
น้ำเสียในเขตเมืองพัทยา พ.ศ. 2530 ระเบียนเมืองพัทยาว่าด้วยเรื่องเก็บหลักเกณฑ์และวิธีการต่อท่อ
เชื่อมน้ำเสียเข้ากับท่อรับน้ำเสีย พ.ศ. 2531 รวมทั้งประกาศเมืองพัทยา เรื่องการกำหนดมาตรฐาน
น้ำทิ้งเมืองพัทยา และเรื่องการกำหนดเขตพื้นที่ศูนย์กำจัดน้ำเสีย ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2531

(2) -

ข้อ 4. เจ้าพนักงานได้รับเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่อท่อเชื่อมน้ำทิ้ง
เป็นเงิน 16114.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสิบสี่ บาท)

ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2534

(ลงชื่อ) ไพฑูริ์ ไพฑูริ์
(เจ้าพนักงานรับน้ำทิ้ง ชำนาญพิเศษ)
ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) ไพฑูริ์ ไพฑูริ์
(เจ้าพนักงาน ชำนาญพิเศษ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน
พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้อนุญาต



ภาคผนวก ซ

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการบำบัดน้ำเสีย

ต้นฉบับ

กรุณานำใบเสร็จมาติดต่อด้วยทุกครั้ง



เล่มที่ 660006

เลขที่ 004

ใบเสร็จรับเงิน

เจ้าพนักงานเมืองพัทยา สำนักงานคลัง จังหวัดชลบุรี

วันที่ 18 พ.ย. 2565

ได้รับเงินค่า ธรรมเนียมการให้บริการบำบัดน้ำเสีย ม.ย. 2565 - ก.ค. 2565

หมายเลขผู้ใช้น้ำ 015098(11070048482) ประเภทผู้ใช้น้ำ 03 น้ำเสีย ประเภท 3

จาก บจ.สยามรีสอร์ทไฮเต็ล

เลขที่ 310/2 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

☐ เงินสด ☐ เงินโอน

☒ เช็คธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา พัทยา จำนวนเงิน 31,230.00 บาท

หมายเลขเช็ค ๐๐๙๙๖๖๒ ลงวันที่ 18 พ.ย. 2565 (สามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบบาท)

ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

(นางสาวศรินทร์ธรณ์ พงศ์พิทักษ์)
เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ปฏิบัติงาน



หัวหน้าหน่วยงานคลัง

25/1/66

๒
ต้นฉบับ

กรุณานำใบเสร็จมาติดต่อด้วยทุกครั้ง



เล่มที่ 660010

เลขที่ 012

ใบเสร็จรับเงิน

เจ้าพนักงานเมืองพัทยา สำนักคลัง จังหวัดชลบุรี

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ได้รับเงินค่า ธรรมเนียมการให้บริการบำบัดน้ำเสีย ส.ค. 2565 - ต.ค. 2565

หมายเลขผู้ใช้น้ำ 015098(11070048482) ประเภทผู้ใช้น้ำ 03 น้ำเสีย ประเภท 3

จาก บจ.สยามรีสอร์ทไฮเต็ล

ร. 310/2 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

☐ เงินสด ☐ เงินโอน

☒ เช็คธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา พัทยา จำนวนเงิน 49,752.00 บาท

หมายเลขเช็ค 00779641 ลงวันที่ 20 ธ.ค. 2565

(สี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบสองบาท)

ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางสาวศรีณธรณ์ พงศ์พิทักษ์)
เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงานคลัง



31/1/66

๖
ต้นฉบับ

กรุณานำใบเสร็จมาติดต่อด้วยทุกครั้ง



เล่มที่ 660016

เลขที่ 001

ใบเสร็จรับเงิน

เจ้าพนักงานเมืองพัทยา สำนักงานคลัง จังหวัดชลบุรี

วันที่ 20 ม.ค. 2566

ได้รับเงินค่า ธรรมเนียมการให้บริการบำบัดน้ำเสีย พ.ย. 2565 - พ.ย. 2565

หมายเลขผู้ใช้น้ำ 015098(11070048482) ประเภทผู้ใช้น้ำ 03 น้ำเสีย ประเภท 3

จาก บจ.สยามรีสอร์ทไฮเต็ล

ที่อยู่ 310/2 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

☐ เงินสด ☐ เงินโอน

☒ เช็คธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา พัทยา จำนวนเงิน 13,918.50 บาท

หมายเลขเช็ค 00779770 ลงวันที่ 20 ม.ค. 2566 (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบแปดบาทห้าสิบสตางค์)

ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

(นางสาวศรีณธรณ์ พงศพิทักษ์)
เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ปฏิบัติงาน



ลงชื่อ _____ หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ผู้อำนวยการพัฒนารายรับ

25/1/66

ภาคผนวก ณ

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการจัดขยะ

ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ 163 เลขที่ 19

๑๗/๘/๖๕

๐๐๖๖๕๐๐๖

ศาลาว่าการเมืองพัทยา

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา สำนักคลัง ลิตร 1 เดือน

ประจำเดือน ๑๗/๖๕ จาก ๑๑.๕๗๖ ๕๕๐๐๐ ๕๕๐๐๐

บ้านเลขที่ ๑๑๐/๒ ถนน ตำบล ๑๑๐๐๐๐๐๐

อำเภอ บางละมุง เป็นเงิน 3300 บาท สตางค์

ไว้แล้ว เมื่อวันที่ ๑๗/๘/๖๕ - ๑๗/๘/๖๕

ผู้รับเงิน
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



๑๖
๒๕/๗/๖๐

ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ ๗๓ เลขที่ 41

๙๘๖ ๒๐/๗/๖๕

๐๐๗๗๙๔๖๕



ศาลาว่าการเมืองพัทยา

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา.....ลิตร.....เดือน

ประจำเดือน ๙๘๖๕

จาก.....

บ้านเลขที่ 31๐12 ม.10 ถนน.....

ตำบล ๖๖๐๖๖๖๐

อำเภอ บางละมุง เป็นเงิน 3300 บาท - สตางค์

ไว้แล้ว เมื่อวันที่ 20/๗/๖๕ - สามพันสามร้อย...

.....ผู้รับเงิน
.....หัวหน้าหน่วยงานคลัง



๕๔
๒๕/๗/๖๕

กรุณานำใบเสร็จมาติดต่อด้วยทุกครั้ง

ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ 007 เลขที่ 16

SCB 20/10/65

00779499

ศาลาว่าการเมืองพัทยา

สำนักคลัง

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา.....ลิตร.....เดือน

ประจำเดือน ๗.๖๕ จาก บจก. สยาม รีสอร์ท โฮเทล

บ้านเลขที่ 310/2 ถนน ตำบล นนทบุรี

อำเภอ บางตะนุง เป็นเงิน 3,300 บาท - สตางค์

ไว้แล้ว แต่วันที่ 20/10/65 - สยามรีสอร์ทโฮเทล -

ผู้รับเงิน
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



25/1/66

กรุณานำใบเสร็จมาติดต่อด้วยทุกครั้ง
ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ ๑๓ เลขที่ 31

๙๐๕.๐๐๗๗๑๖๒

18/1/65

ศาลาว่าการเมืองพัทยา

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา.....๓๓๐.....เดือน

ประจำเดือน ๓.๓๖๕ จาก นางสาว สอน วัฒน วัฒน โฮเทล

บ้านเลขที่ 310/2 ถนน ๕/10 ตำบล นนทบุรี

อำเภอ.....เป็นเงิน 33๐๐ บาท.....สตางค์

ไว้แล้ว เมื่อวันที่ 18/1/65 (นางสาว สอน วัฒน วัฒน)

(นางสาว สอน วัฒน วัฒน พงศ์พิทักษ์)

เจ้าพนักงานวัดเก็บภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ผู้รับเงิน

(นางสาว สอน วัฒน วัฒน พงศ์พิทักษ์)

บริษัท จำกัด เงินรายได้บุคคลธรรมดา หัวหน้าหน่วยงานคลัง



25/1/66

กรุณานำใบเสร็จมาติดต่อด้วย
ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย เล่มที่ ๐๗๗ เลขที่ ๐๙

SCB ๐๐๖๙๖๔๐
๒๐/๑๒/๖๕

ศาลาว่าการเมืองพัทยา

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา สำนักงานคลัง ลิตร 1 เดือน
ประจำเดือน พ.ย. ๖๕ จาก บ.ค.ก. สยาม รีสอร์ท โฮสเทล
บ้านเลขที่ 310/๒ ถนน ม. ๒ ตำบล หนองปรือ
อำเภอ บางละมุง เป็นเงิน 3300 บาท - สตางค์
ไว้แล้ว เมื่อวันที่ 20/12/๖๕ (นาง พงษ์พรพรรณ วัฒนวิทย์)

[Signature] ผู้รับเงิน
[Signature] หัวหน้าหน่วยงานคลัง



[Signature]
25/1/๖๖

ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ 040 เลขที่ 44

SCB ๐๐๘๙๙๙

๒๐/๑/๖๖

ศาลาว่าการเมืองพัทยา

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา.....ลิตร.....เดือน

ประจำเดือน ๘๓๖๕ จาก บจก. สหะ รีสอร์ท โฮเทล

บ้านเลขที่ ๘๑๐/๒ ถนน ม.๑๐ ตำบล พะตุม

อำเภอ บางละมุง เป็นเงิน ๓๓๐๐ บาท - สตางค์

ไว้แล้ว เมื่อวันที่ ๒๐/๑/๖๖ (สหะ รีสอร์ท โฮเทล)

ผู้รับเงิน
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



๒๕๖๖/๑๖

ภาคผนวก ญ

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมค่าเศษวัสดุ

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 1 AUG 2022

บริษัท จำพวก
เลขที่ ๑๑๑๑๑๑ ๑๕๕๕
๒๐๐๐- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

..... (๑๑๑๑)

ผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี



25/1/66

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่... - 1 SEP 2022

.....
.....
..... บาท (.....)

.....
.....
ผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี

ASH



[Signature]
25/7/66

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่: 4 OCT 2022

ได้รับเงินจาก... น-ย กนกน ขันทอง

ชำระค่า..... ๑๖๖๖.๖๖ บาท ๒๕๖๓

จำนวน..... 2,000 บาท (..... 2000 บาท.....)

ผู้รับเงิน.....

ผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี



ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ - 1 NOV 2022

ได้รับเงินจาก.....

ชำระค่า.....

จำนวน.....บาท (.....)

ผู้รับเงิน.....

ผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี

CASH



ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ - 3 DEC 2022

.....
.....
.....บาท (.....)

CASH

.....
ผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี



ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 2 JAN 2023

ได้รับเงินจาก.....

ชำระค่า.....

จำนวน.....บาท (.....)

ผู้รับเงิน.....

ผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี

CASH



ภาคผนวก ฎ

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยต่าง ๆ

ภาคผนวก ฎ-1

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของถังดับเพลิงและตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง

๕. มาตรการสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำได้

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สลักนิรภัย	
	ถึงดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี	ไม่มี
H/K Office	1	1			/		/		/	
A/C Office	1	1			/		/		/	
TOWER A.										
Floor 3	3	3			/		/		/	
Floor 2	4	4			/		/		/	
Floor 1	4	4			/		/		/	
Coffee Shop	2	-	2		/		/		/	
Mainkitchen	2	-	2		/		/		/	
Steward	1	1			/		/		/	
The view	2	2			/		/		/	
ถังเก็บแก๊ส	2	2			/		/		/	
Operator	1	1			/		/		/	
Artist	1	1			/		/		/	
Fitness	1	1			/		/		/	
Store E/N	1	1			/		/		/	
Chiller room	1	1			/		/		/	
Boiler room	1	1			/		/		/	
Exotica bar	1	1			/		/		/	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

4, 7, 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

วันที่

5, 7, 26

5/8/67

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถังดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิรภัย	
		ถังดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
TOWER B.										
Roof Top.	2	-	2		/		/		/	
Floor 9	4	2	2		/		/		/	
Floor 8	4	2	2		/		/		/	
Floor 7	4	3	1		/		/		/	
Floor 6	4	3	1		/		/		/	
Floor 5	4	3	1		/		/		/	
Floor 4	4	3	1		/		/		/	
Floor 3	4	3	1		/		/		/	
Floor 2	4	3	1		/		/		/	
Floor 1	4	3	1		/		/		/	
Lobby	2	2	-		/		/		/	
Engin Room	3	3	-		/		/		/	
Poseidon	2	2	-		/		/		/	
Staff Canteen	2	-	1	1	/		/		/	
Main Store	2	2	-		/		/		/	

สถานที่	รายละเอียดหัวฉีด / สายฉีดน้ำดับเพลิง								หมายเหตุ	
	จำนวนตู้	หัวฉีดดับเพลิง		สายฉีดน้ำ		สภาพสาย		วาล์วน้ำ		
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
TOWER B.										
Floor 9	2	/		/		/		/		
Floor 8	2	/		/		/		/		
Floor 7	2	/		/		/		/		
Floor 6	2	/		/		/		/		
Floor 5	2	/		/		/		/		
Floor 4	2	/		/		/		/		
Floor 3	2	/		/		/		/		
Floor 2	2	/		/		/		/		
Floor 1	2	/		/		/		/		
Lobby	2	/		/		/		/		
Base Ment	1	/		/		/		/		
H/K Office	1	/		/		/		/		

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

4 / 7 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สลักนิรภัย	
		ถึงดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
H/K Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
A/C Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Floor 3	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Coffee Shop	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Mainkitchen	3	-	2	1	✓		✓		✓	
Steward	1	1	-	-	✓		✓		✓	
The view	2	2	-	-	✓		✓		✓	
ถังเก็บแก๊ส	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Operator	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Artist	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Fitness	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Store E/N	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Chiller room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Boiler room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Exotica bar	1	1	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

9, 8, 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถังดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิรภัย	
	ถังดับเพลิง	เคมี	CO ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี	ไม่มี
TOWER B.										
Roof Top.	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Floor 9	4	2	2	-	✓		✓		✓	
Floor 8	4	3	2	-	✓		✓		✓	
Floor 7	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 6	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 5	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 4	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 3	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Lobby	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Engin Room	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Poseidon	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Staff Canteen	2	-	1	1	✓		✓		✓	
Main Store	2	2	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

7 / 8 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



สถานที่	รายละเอียดหัวฉีด / สายฉีดน้ำดับเพลิง									หมายเหตุ
	จำนวนตู้	หัวฉีดดับเพลิง		สายฉีดน้ำ		สภาพสาย		วาล์วน้ำ		
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
TOWER B.										
Floor 9	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 8	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 7	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 6	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 5	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 4	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 3	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 2	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 1	2	✓		✓		✓		✓		
Lobby	2	✓		✓		✓		✓		
Base Ment	1	✓		✓		✓		✓		
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓		

วันที่

8 / 8 / 22

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สลักนิรภัย	
		ถังดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
H/K Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
A/C Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Floor 3	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Coffee Shop	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Mainkitchen	3	-	2	1	✓		✓		✓	
Steward	1	1	-	-	✓		✓		✓	
The view	2	2	-	-	✓		✓		✓	
ถังเก็บแก๊ส	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Operator	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Artist	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Fitness	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Store E/N	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Chiller room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Boiler room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Exotica bar	1	1	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

2, 9, 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิรภัย	
		ถึงดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
TOWER B.										
Roof Top.	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Floor 9	4	2	2	-	✓		✓		✓	
Floor 8	4	3	2	-	✓		✓		✓	
Floor 7	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 6	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 5	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 4	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 3	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Lobby	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Engin Room	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Poseidon	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Staff Canteen	2	-	1	1	✓		✓		✓	
Main Store	2	2	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

2, 9, 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

วันที่

3 / 9 / 22

3/9/63

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิรภัย	
		ถึงดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
H/K Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
A/C Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Floor 3	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Coffee Shop	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Mainkitchen	3	-	2	1	✓		✓		✓	
Steward	1	1	-	-	✓		✓		✓	
The view	2	2	-	-	✓		✓		✓	
ถึงเก็บแก๊ส	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Operator	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Artist	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Fitness	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Store E/N	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Chiller room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Boiler room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Exotica bar	1	1	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

7, 10, 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

วันที่ 28 / 10 / 25

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถังดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิษฐาน	
	ถังดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี	ไม่มี
TOWER B.										
Roof Top.	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Floor 9	4	2	2	-	✓		✓		✓	
Floor 8	4	3	2	-	✓		✓		✓	
Floor 7	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 6	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 5	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 4	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 3	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Lobby	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Engin Room	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Poseidon	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Staff Canteen	2	-	1	1	✓		✓		✓	
Main Store	2	2	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

7 / 10 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

สถานที่	รายละเอียดหัวฉีด / สายฉีดน้ำดับเพลิง									หมายเหตุ
	จำนวนตู้	หัวฉีดดับเพลิง		สายฉีดน้ำ		สภาพสาย		วาล์วน้ำ		
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
TOWER B.										
Floor 9	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 8	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 7	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 6	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 5	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 4	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 3	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 2	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 1	2	✓		✓		✓		✓		
Lobby	2	✓		✓		✓		✓		
Base Ment	1	✓		✓		✓		✓		
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓		



แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สลักนิรภัย	
		ถึงดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
H/K Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
A/C Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Floor 3	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Coffee Shop	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Mainkitchen	3	-	2	1	✓		✓		✓	
Steward	1	1	-	-	✓		✓		✓	
The view	2	2	-	-	✓		✓		✓	
ถึงเก็บแก๊ส	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Operator	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Artist	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Fitness	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Store E/N	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Chiller room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Boiler room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Exotica bar	1	1	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

วันที่

1122

รับทราบโดย

[Signature]

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

วันที่

11, 22

2/11/65

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถังดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิรภัย	
		ถังดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
TOWER B.										
Roof Top.	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Floor 9	4	2	2	-	✓		✓		✓	
Floor 8	4	3	2	-	✓		✓		✓	
Floor 7	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 6	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 5	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 4	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 3	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Lobby	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Engin Room	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Poseidon	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Staff Canteen	2	-	1	1	✓		✓		✓	
Main Store	2	2	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

1 / 11 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

วันที่ 1 / 11 / 22

สถานที่	รายละเอียดหัวฉีด / สายฉีดน้ำดับเพลิง									หมายเหตุ
	จำนวนตู้	หัวฉีดดับเพลิง		สายฉีดน้ำ		สภาพสาย		วาล์วน้ำ		
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
TOWER B.										
Floor 9	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 8	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 7	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 6	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 5	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 4	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 3	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 2	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 1	2	✓		✓		✓		✓		
Lobby	2	✓		✓		✓		✓		
Base Ment	1	✓		✓		✓		✓		
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓		



แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถึงดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัถกัณรภัย	
		ถึงดับเพลิง	เคมี	co ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี
H/K Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
A/C Office	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Floor 3	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	4	-	-	✓		✓		✓	
Coffee Shop	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Mainkitchen	3	-	2	1	✓		✓		✓	
Steward	1	1	-	-	✓		✓		✓	
The view	2	2	-	-	✓		✓		✓	
ถึงเก็บแก๊ส	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Operator	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Artist	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Fitness	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Store E/N	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Chiller room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Boiler room	1	1	-	-	✓		✓		✓	
Exotica bar	1	1	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

วันที่

3 12 22

รับทราบโดย

adms

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

วันที่ 4 / 12 / 25

John Doe

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงประจำเดือน

สถานที่	รายละเอียดถังดับเพลิง									
	จำนวน	ชนิดสาร			สภาพถัง		ปริมาณสารดับเพลิง		สัณนิรภัย	
	ถังดับเพลิง	เคมี	CO ₂	foam	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี	ไม่มี
TOWER B.										
Roof Top.	2	-	2	-	✓		✓		✓	
Floor 9	4	2	2	-	✓		✓		✓	
Floor 8	4	3	2	-	✓		✓		✓	
Floor 7	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 6	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 5	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 4	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 3	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 2	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Floor 1	4	3	1	-	✓		✓		✓	
Lobby	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Engin Room	3	3	-	-	✓		✓		✓	
Poseidon	2	2	-	-	✓		✓		✓	
Staff Canteen	2	-	1	1	✓		✓		✓	
Main Store	2	2	-	-	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

3 / 12 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

สถานที่	รายละเอียดหัวฉีด / สายฉีดน้ำดับเพลิง									หมายเหตุ
	จำนวนตู้	หัวฉีดดับเพลิง		สายฉีดน้ำ		สภาพสาย		วาล์วน้ำ		
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
TOWER B.										
Floor 9	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 8	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 7	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 6	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 5	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 4	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 3	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 2	2	✓		✓		✓		✓		
Floor 1	2	✓		✓		✓		✓		
Lobby	2	✓		✓		✓		✓		
Base Ment	1	✓		✓		✓		✓		
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓		



ภาคผนวก ฎ-2

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของสัญญาณแจ้งเตือนอัคคีภัย
และเครื่องตรวจจับความร้อน

แบบตรวจสอบ Fire Alarm And Heat Detector

สถานที่	จำนวน Fire Alarm	สภาพ Alarm		สภาพปกติ		จำนวน		ระบบการทำงาน		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	HEAT DETECTOR	SMOKE DETECTOR	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
Roof Top.	1	1		1		2	1	1		TOWER B.
Floor 9 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 8 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 7 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 6 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 5 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 4 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 3 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 2 B	3	1		1		23	1	1		
Floor 1 B	3	1		1		23	1	1		
Lobby	1	1		1		1	1	1		
Floor 3 A	2	1		1		1	33	1		TOWER A.
Floor 2 A	2	1		1		1	33	1		
Floor 1 A	2	1		1		1	33	1		
H/K OFFICE	1	1		1		2	1	1		
POSEIDON ROOM	1	1		1		1	1	1		
P/N OFFICE	1	1		1		1	1	1		
COFFEE SHOP	1	1		1		1	1	1		
MAIN KITCHEN	1	1		1		1	1	1		
THE VIEW	1	1		1		3	2	1		
EXO & STAFF	2	1		1		2	1	1		

ตรวจสอบโดย.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

4 / 7 / 22

รับทราบโดย

.....

(หัวหน้าแผนกช่าง)

วันที่

5 / 7 / 22



.....

แบบตรวจสอบ Fire Alarm And Heat Detector

สถานที่	จำนวน Fire Alarm	สภาพ Alarm		สภาพปุ่มกด		จำนวน		ระบบการทำงาน		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	HEAT DETECTOR	SMOKE DETECTOR	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
Roof Top.	-	-		-		2	-	✓		TOWER B.
Floor 9 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 8 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 7 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 6 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 5 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 4 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 3 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 2 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 1 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Lobby	1	✓		✓		-	-	✓		
Floor 3 A	2	✓		✓		-	33	✓		TOWER A.
Floor 2 A	2	✓		✓		-	33	✓		
Floor 1 A	2	✓		✓		-	33	✓		
H/K OFFICE	1	✓		✓		2	-	✓		
POSEIDON ROOM	1	✓		✓		-	1	✓		
P/N OFFICE	1	✓		✓		-	-	✓		
COFFEE SHOP	-	-		-		-	1	✓		
MAIN KITCHEN	1	✓		✓		1	-	✓		
THE VIEW	1	✓		✓		3	2	✓		
EXO & STAFF	2	✓		✓		2	-	✓		

ตรวจสอบโดย.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

26 / 8 / 22

รับทราบโดย.....

วันที่

27 / 8 / 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



[Handwritten signature]
27/8/22

แบบตรวจสอบ Fire Alarm And Heat Detector

สถานที่	จำนวน Fire Alarm	สภาพ Alarm		สภาพปุ่มกด		จำนวน		ระบบการทำงาน		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	HEAT DETECTOR	SMOKE DETECTOR	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
Roof Top.	-	-		-		2	-	✓		TOWER B.
Floor 9 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 8 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 7 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 6 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 5 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 4 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 3 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 2 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 1 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Lobby	1	✓		✓		-	-	✓		
Floor 3 A	2	✓		✓		-	33	✓		TOWER A.
Floor 2 A	2	✓		✓		-	33	✓		
Floor 1 A	2	✓		✓		-	33	✓		
H/K OFFICE	1	✓		✓		2	-	✓		
POSEIDON ROOM	1	✓		✓		-	1	✓		
P/N OFFICE	1	✓		✓		-	-	✓		
COFFEE SHOP	-	-		-		-	1	✓		
MAIN KITCHEN	1	✓		✓		1	-	✓		
THE VIEW	1	✓		✓		3	2	✓		
EXO & STAFF	2	✓		✓		2	-	✓		

ตรวจสอบโดย.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

30, 9, 22

รับทราบโดย

[Signature]

วันที่

1, 10, 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



แบบตรวจสอบ Fire Alarm And Heat Detector

สถานที่	จำนวน Fire Alarm	สภาพ Alarm		สภาพปุ่มกด		จำนวน		ระบบการทำงาน		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	HEAT DETECTOR	SMOKE DETECTOR	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
Roof Top.	-	-		-		2	-	✓		TOWER B.
Floor 9 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 8 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 7 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 6 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 5 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 4 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 3 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 2 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 1 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Lobby	1	✓		✓		-	-	✓		
Floor 3 A	2	✓		✓		-	33	✓		TOWER A.
Floor 2 A	2	✓		✓		-	33	✓		
Floor 1 A	2	✓		✓		-	33	✓		
H/K OFFICE	1	✓		✓		2		✓		
POSEIDON ROOM	1	✓		✓		-	1	✓		
P/N OFFICE	1	✓		✓		-	-	✓		
COFFEE SHOP	-	-		-		-	1	✓		
MAIN KITCHEN	1	✓		✓		1	-	✓		
THE VIEW	1	✓		✓		3	2	✓		
EXO & STAFF	2	✓		✓		2	-	✓		

ตรวจสอบโดย.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่ 24 / 10 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



24 / 10 / 22

24/10/22

แบบตรวจสอบ Fire Alarm And Heat Detector

สถานที่	จำนวน Fire Alarm	สภาพ Alarm		สภาพปุ่มกด		จำนวน		ระบบการทำงาน		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	HEAT DETECTOR	SMOKE DETECTOR	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
Roof Top.	-	-		-		2	-	✓		TOWER B.
Floor 9 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 8 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 7 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 6 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 5 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 4 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 3 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 2 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 1 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Lobby	1	✓		✓		-	-	✓		
Floor 3 A	2	✓		✓		-	33	✓		TOWER A.
Floor 2 A	2	✓		✓		-	33	✓		
Floor 1 A	2	✓		✓		-	33	✓		
H/K OFFICE	1	✓		✓		2		✓		
POSEIDON ROOM	1	✓		✓		-	1	✓		
P/N OFFICE	1	✓		✓		-	-	✓		
COFFEE SHOP	-	-		-		-	1	✓		
MAIN KITCHEN	1	✓		✓		1	-	✓		
THE VIEW	1	✓		✓		3	2	✓		
EXO & STAFF	2	✓		✓		2	-	✓		

ตรวจสอบโดย.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่ 25, 11, 22

รับทราบโดย.....

(หัวหน้าแผนกช่าง)



วันที่ 26, 11, 22

26/11/65

แบบตรวจสอบ Fire Alarm And Heat Detector

สถานที่	จำนวน Fire Alarm	สภาพ Alarm		สภาพปุ่มกด		จำนวน		ระบบการทำงาน		หมายเหตุ
		ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	HEAT DETECTOR	SMOKE DETECTOR	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
Roof Top.	-	-		-		2	-	✓		TOWER B.
Floor 9 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 8 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 7 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 6 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 5 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 4 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 3 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 2 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Floor 1 B	3	✓		✓		23	-	✓		
Lobby	1	✓		✓		-	-	✓		
Floor 3 A	2	✓		✓		-	33	✓		TOWER A.
Floor 2 A	2	✓		✓		-	33	✓		
Floor 1 A	2	✓		✓		-	33	✓		
H/K OFFICE	1	✓		✓		2		✓		
POSEIDON ROOM	1	✓		✓		-	1	✓		
P/N OFFICE	1	✓		✓		-	-	✓		
COFFEE SHOP	-					-	1	✓		
MAIN KITCHEN	1	✓		✓		1	-	✓		
THE VIEW	1	✓		✓		3	2	✓		
EXO & STAFF	2	✓		✓		2	-	✓		

ตรวจสอบโดย.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่ 30 / 12 / 22

รับทราบโดย.....

(หัวหน้าแผนกช่าง)



วันที่

31 / 12 / 22

31/12/22

ภาคผนวก ฎ-3

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของไฟฉุกเฉิน

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิทช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
Main Kitchen	1	/		/		/		/	
Coffee Shop	1	/		/		/		/	

Tower A									
Floor 3	1	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
Floor 2	1	/		/		/		/	
Floor 1	1	/		/		/		/	
Engin Room	1	/		/		/		/	
Poseidon	1	/		/		/		/	
A/C Office	1	/		/		/		/	
H/K Office	1	/		/		/		/	
Uniform	1	/		/		/		/	
ทางเดินหลัง M/K	2	/		/		/		/	
Operator	1	/		/		/		/	
chiller room	1	/		/		/		/	
QUEST LIFT No2	1	/		/		/		/	
STAFF LIFT	1	/		/		/		/	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

4 / 7 / 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

วันที่



5/8/22

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิทช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
TOWER B.									
Floor 9	3	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
Floor 8	3	/		/		/		/	
Floor 7	3	/		/		/		/	
Floor 6	3	/		/		/		/	
Floor 5	3	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
Floor 4	3	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
Floor 3	3	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
Floor 2	3	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
Floor 1	3	/		/		/		/	
ชั้นลอย	1	/		/		/		/	
Lobby	1	/		/		/		/	
หลังห้อง Exotica	1	/		สงวนสิทธิ์ 1107		/		/	
THE VIEW	2	/		/		/		/	
STAFF	1	/		/		/		/	

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิตช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
Main Kitchen	1	✓		✓		✓		✓	
Coffee Shop	1	✓		✓		✓		✓	

Tower A

Floor 3	1	✓		SC101-1100	✓		✓		
Floor 2	1	✓		✓		✓		✓	
Floor 1	1	✓		✓		✓		✓	
Engin Room	1	✓		✓		✓		✓	
Poseidon	1	✓		✓		✓		✓	
A/C Office	1	✓		✓		✓		✓	
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓	
Uniform	1	✓		✓		✓		✓	
ทางเดินหลัง M/K	2	✓		✓		✓		✓	
Operator	1	✓		✓		✓		✓	
chiller room	1	✓		✓		✓		✓	
GUEST LIFT No2	1	✓		✓		✓		✓	
STAFF LIFT	1	✓		✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

9 / 8 / 22

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิตช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
TOWER B.									
Floor 9	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 8	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 7	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 6	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 5	3	✓		SC101-1100 1, 2, 3		✓		✓	
Floor 4	3	✓		SC101-1100 1, 2, 3		✓		✓	
Floor 3	3	✓		SC101-1100 1, 2, 3		✓		✓	
Floor 2	3	✓		SC101-1100 1, 2, 3		✓		✓	
Floor 1	3	✓		✓		✓		✓	
ชั้นลอย	1	✓		✓		✓		✓	
Lobby	1	✓		✓		✓		✓	
หลังห้อง Exotica	1	✓		✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓		✓	
STAFF	1	✓		✓		✓		✓	
								✓	

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



วันที่

8 / 8 / 22

Signature

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

สถานที่	รายละเอียดไฟฟ้าฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิทช์	
		เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง
Main Kitchen	1	✓		✓		✓		✓	
Coffee Shop	1	✓				✓		✓	

Tower A									
Floor 3	1	✓			✓	✓		✓	
Floor 2	1	✓		✓		✓		✓	
Floor 1	1	✓		✓		✓		✓	
Engin Room	1	✓		✓		✓		✓	
Poseidon	1	✓		✓		✓		✓	
A/C Office	1	✓		✓		✓		✓	
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓	
Uniform	1	✓		✓		✓		✓	
ทางเดินหลัง M/K	2	✓		✓		✓		✓	
Operator	1	✓		✓		✓		✓	
chiller room	1	✓		✓		✓		✓	
GUEST LIFT No2	1	✓		✓		✓		✓	
STAFF LIFT	1	✓		✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

2, 9, 22

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

[illegible]

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



วันที่ 3 / 9 / 22

[Signature] 3/9/67

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิทช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
Main Kitchen	1	✓		✓		✓		✓	
Coffee Shop	1	✓		✓		✓		✓	

Tower A

Floor 3	1	✓			✓	✓		✓	
Floor 2	1	✓		✓		✓		✓	
Floor 1	1	✓		✓		✓		✓	
Engin Room	1	✓		✓		✓		✓	
Poseidon	1	✓		✓		✓		✓	
A/C Office	1	✓		✓		✓		✓	
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓	
Uniform	1	✓		✓		✓		✓	
ทางเดินหลัง M/K	2	✓		✓		✓		✓	
Operator	1	✓		✓		✓		✓	
chiller room	1	✓		✓		✓		✓	
GUEST LIFT No2	1	✓		✓		✓		✓	
STAFF LIFT	1	✓		✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

7 / 10 / 22

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิทช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
TOWER B.									
Floor 9	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 8	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 7	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 6	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 5	3	✓			3	✓		✓	
Floor 4	3	✓			3	✓		✓	
Floor 3	3	✓		1	2	✓		✓	
Floor 2	3	✓		1	2	✓		✓	
Floor 1	3	✓		✓		✓		✓	
ชั้นลอย	1	✓		✓		✓		✓	
Lobby	1	✓		✓		✓		✓	
หลังห้อง Exotica	1	✓		✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓		✓	
STAFF	1	✓		✓		✓		✓	

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)

วันที่

8 / 10 / 22



5/10/22

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิตช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
Main Kitchen	1	✓		✓		✓		✓	
Coffee Shop	1	✓		✓		✓		✓	

Tower A

Floor 3	1	✓			✓	✓		✓	
Floor 2	1	✓		✓		✓		✓	
Floor 1	1	✓		✓		✓		✓	
Engin Room	1	✓		✓		✓		✓	
Poseidon	1	✓		✓		✓		✓	
A/C Office	1	✓		✓		✓		✓	
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓	
Uniform	1	✓		✓		✓		✓	
ทางเดินหลัง M/K	2	✓		✓		✓		✓	
Operator	1	✓		✓		✓		✓	
chiller room	1	✓		✓		✓		✓	
GUEST LIFT No2	1	✓		✓		✓		✓	
STAFF LIFT	1	✓		✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

1 / 11 / 22

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิตช์	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
TOWER B.									
Floor 9	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 8	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 7	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 6	3	✓		✓		✓		✓	
Floor 5	3	✓			3	✓		✓	
Floor 4	3	✓			3	✓		✓	
Floor 3	3	✓		1	2	✓		✓	
Floor 2	3	✓		1	2	✓		✓	
Floor 1	3	✓		✓		✓		✓	
ชั้นลอย	1	✓		✓		✓		✓	
Lobby	1	✓		✓		✓		✓	
หลังห้อง Exotica	1	✓		✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓		✓	
STAFF	1	✓		✓		✓		✓	

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



วันที่

1 / 11 / 22

2/1/23

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

สถานที่	รายละเอียดไฟฉุกเฉิน								
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ		ตำแหน่งสวิทช์	
		เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มีไฟ	ไม่มีไฟ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ถูกต้อง
Main Kitchen	1	✓		✓		✓		✓	
Coffee Shop	1	✓		✓		✓		✓	

Tower A

Floor 3	1	✓							
Floor 2	1	✓		✓		✓		✓	
Floor 1	1	✓		✓		✓		✓	
Engin Room	1	✓		✓		✓		✓	
Poseidon	1	✓		✓		✓		✓	
A/C Office	1	✓		✓		✓		✓	
H/K Office	1	✓		✓		✓		✓	
Uniform	1	✓		✓		✓		✓	
ทางเดินหลัง M/K	2	✓		✓		✓		✓	
Operator	1	✓		✓		✓		✓	
chiller room	1	✓		✓		✓		✓	
GUEST LIFT No2	1	✓		✓		✓		✓	
STAFF LIFT	1	✓		✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่

3, 12, 22

[illegible]

รับทราบโดย

(หัวหน้าแผนกช่าง)



วันที่

1. 17 1. 20

ภาคผนวก ฎ-4

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของ Mobile fire pump


ตารางการตรวจเช็ค MOBILE FIRE PUMP

ว/ด/ป	สายฉีด		หัวฉีด		น้ำมันเบนซิน		น้ำมันไล่อากาศ		น้ำมันเครื่อง		ผู้ตรวจเช็ค
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
8-1-22	/		/		/		/		/		
10-2-22	/		/		/		/		/		
15-3-22	/		/		/		/		/		
6-4-22	/		/		/		/		/		
11-5-22	/		/		/		/		/		
13-6-22	/		/		/		/		/		
12-7-22	/		/		/		/		/		
4-8-22	/		/		/		/		/		
13-9-22	✓		✓		-		-		-		} รอซ่อม (รอ 0)
6-10-22	✓		✓		-		-		-		
3-11-22	✓		✓		-		-		-		
11-12-22	✓		✓		-		-		-		

ตรวจสอบโดย..... กอานะ ภัททิพย์วันที่...../...../.....

รับทราบโดย..... วันที่...../...../.....




16/12/22

ภาคผนวก ฎ-5

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของเครื่องปั๊มไฟ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องปั่นไฟฟ้าทศย์ 1 ครั้ง

ว/ด/ป	รายการที่ตรวจเช็ค									
	น้ำกลั่น Battery		ระดับน้ำมันเครื่อง		ระบบน้ำหล่อเย็น		ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง		ทดลองเดิน	เช็คโดย
	ปกติ	เต็ม(ขวด)	ปกติ	เต็ม(ลิตร)	ปกติ	ไม่ปกติ	จำนวน (ลิตร)	เต็ม(ลิตร)	(นาที)	
19-7-21	✓		✓		✓		370		15	
25-7-21	✓		✓		✓		370		11	
2-8-21	✓		✓		✓		365		11	
9-8-21	✓		✓		✓		365		11	
16-8-21	✓		✓		✓		365		11	
23-8-21	✓		✓		✓		360		11	
30-8-21	✓		✓		✓		360		11	
6-9-21	✓		✓		✓		360		11	
13-9-21	✓		✓		✓		355		11	
20-9-21	✓		✓		✓		355		11	
27-9-21		4	✓		✓		355		11	
4-10-21	✓		✓		✓		355		11	
11-10-21	✓		✓		✓		350		11	
18-10-21	✓		✓		✓		350		11	
25-10-21	✓		✓		✓		550		11	
1-11-21	✓		✓		✓		345		11	
8-11-21	✓		✓		✓		345		11	
15-11-21	✓		✓		✓		345		11	
22-11-21	✓		✓		✓		340		11	
29-11-21	✓		✓		✓		340		11	
6-12-21	✓		✓		✓		335		11	
13-12-21	✓		✓		✓		335		11	
20-12-21	✓		✓		✓		335		11	
27-12-21	✓		✓		✓		330		11	
3-1-22	✓		✓		✓		340	60	11	ทองหล่อ
10-1-22	✓		✓		✓		350		11	ทองหล่อ
17-1-22	✓		✓		✓		350		11	ทองหล่อ
24-1-22	✓		✓		✓		325		11	ทองหล่อ



12/1/65

แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องปั่นไฟฟ้าภัย 1 ครั้ง

ว/ค/ป	รายการที่ตรวจเช็ค									
	น้ำกลั่นBattery		ระดับน้ำมันเครื่อง		ระบบน้ำหล่อเย็น		ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง		ทดลองเดิน	เช็คโดย
	ปกติ	เติม(ขวด)	ปกติ	เติม(ลิตร)	ปกติ	ไม่ปกติ	จำนวน (ลิตร)	เติม(ลิตร)	(นาที)	
31-1-22	/		/		/		320		15	ทองหล่อ
1-2-22	/		/		/		365		4	ทองหล่อ
14-2-22	/		/		/		360		15	ทองหล่อ
31-2-22	/		/		/		355		15	ทองหล่อ
14-3-22	/		/		/		350		4	ทองหล่อ
2-3-22	/		/		/		345		4	ทองหล่อ
14-3-22	/		/		/		340		4	ทองหล่อ
31-3-22	/		/		/		335		4	ทองหล่อ
14-4-22	/		/		/		330		4	ทองหล่อ
4-4-22	/		/		/		325		15	ทองหล่อ
11-4-22	/		/		/		320		15	ทองหล่อ
18-4-22	/		/		/		310		15	ทองหล่อ
25-4-22	/		/		/		305		15	ทองหล่อ
2-5-22	/		/		/		355	50	15	ทองหล่อ
9-5-22	/		/		/		350		15	ทองหล่อ
16-5-22	/		/		/		342		15	ทองหล่อ
23-5-22	/		/		/		344		15	ทองหล่อ
30-5-22	/		/		/		340		15	ทองหล่อ
6-6-22	/		/		/		335		15	ทองหล่อ
13-6-22	/		/		/		332		15	ทองหล่อ
20-6-22	/		/		/		330		15	ทองหล่อ
27-6-22	/		/		/		327		15	ทองหล่อ
4-7-22	/		/		/		325		15	ทองหล่อ
11-7-22	/		/		/		322		15	ทองหล่อ
18-7-22	/		/		/		320		15	ทองหล่อ
25-7-22	/		/		/		320		15	ทองหล่อ
1-8-22	✓		✓		✓		320		15	ทองหล่อ
8-8-22	✓		✓		✓		320		15	ทองหล่อ



แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องปั่นไฟฟ้าหัตถ์ 1 ครั้ง

ว/ด/ป	รายการที่ตรวจเช็ค										เช็คโดย
	น้ำกลั่นBattery		ระดับน้ำมันเครื่อง		ระบบน้ำหล่อเย็น		ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง		ทดลองเดิน		
	ปกติ	เติม(ขวด)	ปกติ	เติม(ลิตร)	ปกติ	ไม่ปกติ	จำนวน (ลิตร)	เติม(ลิตร)	(นาที)		
15-8-22	✓		✓		✓		320		15	✓	
22-8-22	✓		✓		✓		320		✓	✓	
29-8-22	✓		✓		✓		320		"	✓	
5-9-22	✓		✓		✓		315		✓	✓	
12-9-22	✓		✓		✓		318		"	✓	
19-9-22	✓		✓		✓		318		✓	✓	
26-9-22		2	✓		✓		318		✓	✓	
3-10-22	✓		✓		✓		318		"	✓	
10-10-22	✓		✓		✓		318		"	✓	
17-10-22	✓		✓		✓		318		"	✓	
24-10-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
7-11-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
14-11-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
21-11-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
28-11-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
5-12-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
12-12-22	✓		✓		✓		310		"1	✓	
19-12-22	✓		✓		✓		310		"	✓	
26-12-22	✓		✓		✓		310			✓	
			</								



23/12/22

ภาคผนวก ฎ-6

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของป้ายแสดงทางหนีไฟ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	/		/		/	
FLOOR 8	2	/		/		/	
FLOOR 7	2	/		/		/	
FLOOR 6	2	/		/		/	
FLOOR 5	2	/		/		/	
FLOOR 4	2	/		/		/	
FLOOR 3	2	/		/		/	
FLOOR 2	2	/		/		/	
FLOOR 1	2	/		/		/	
FLOOR 1 A	3	/		/		/	
FLOOR 2 A	3	/		/		/	
FLOOR 3 A	3	/		/		/	
THE VIEW	2	/		/		/	

ตรวจสอบโดย วันที่ 8 / 6 / 22


รับทราบโดย วันที่ 9 / 6 / 22



แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	/		/		/	
FLOOR 8	2	/		/		/	
FLOOR 7	2	/		/		/	
FLOOR 6	2	/		/		/	
FLOOR 5	2	/		/		/	
FLOOR 4	2	/		/		/	
FLOOR 3	2	/		/		/	
FLOOR 2	2	/		/		/	
FLOOR 1	2	/		/		/	
FLOOR 1 A	3	/		/		/	
FLOOR 2 A	3	/		/		/	
FLOOR 3 A	3	/		/		/	
THE VIEW	2	/		/		/	

ตรวจสอบโดย  วันที่ 4 / 7 / 22

รับทราบโดย  วันที่ 6 / 7 / 22



แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	✓		✓		✓	
FLOOR 8	2	✓		✓		✓	
FLOOR 7	2	✓		✓		✓	
FLOOR 6	2	✓		✓		✓	
FLOOR 5	2	✓		✓		✓	
FLOOR 4	2	✓		✓		✓	
FLOOR 3	2	✓		✓		✓	
FLOOR 2	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 2 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 3 A	3	✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย วันที่ ๗ / ๖ / ๕๕

รับทราบโดย วันที่ ๘ / ๘ / ๕๕



แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	✓		✓		✓	
FLOOR 8	2	✓		✓		✓	
FLOOR 7	2	✓		✓		✓	
FLOOR 6	2	✓		✓		✓	
FLOOR 5	2	✓		✓		✓	
FLOOR 4	2	✓		✓		✓	
FLOOR 3	2	✓		✓		✓	
FLOOR 2	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 2 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 3 A	3	✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย วันที่ 2 / 9 / 22

รับทราบโดย วันที่ 3 / 9 / 65

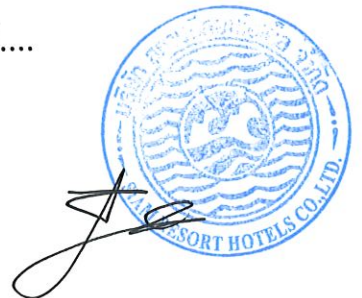


แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	✓		✓		✓	
FLOOR 8	2	✓		✓		✓	
FLOOR 7	2	✓		✓		✓	
FLOOR 6	2	✓		✓		✓	
FLOOR 5	2	✓		✓		✓	
FLOOR 4	2	✓		✓		✓	
FLOOR 3	2	✓		✓		✓	
FLOOR 2	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 2 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 3 A	3	✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย วันที่ 7 / 10 / 22


รับทราบโดย วันที่ 8 / 10 / 65



แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	✓		✓		✓	
FLOOR 8	2	✓		✓		✓	
FLOOR 7	2	✓		✓		✓	
FLOOR 6	2	✓		✓		✓	
FLOOR 5	2	✓		✓		✓	
FLOOR 4	2	✓		✓		✓	
FLOOR 3	2	✓		✓		✓	
FLOOR 2	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 2 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 3 A	3	✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย  วันที่ 1 / 11 / 22


รับทราบโดย  วันที่ 2 / 11 / 65



แบบฟอร์มการตรวจเช็คป้ายทางออก

สถานที่	รายละเอียด						
	จำนวน	สภาพเครื่อง		แบตเตอรี่		หลอดไฟ	
	เครื่อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้
FLOOR 9	2	✓		✓		✓	
FLOOR 8	2	✓		✓		✓	
FLOOR 7	2	✓		✓		✓	
FLOOR 6	2	✓		✓		✓	
FLOOR 5	2	✓		✓		✓	
FLOOR 4	2	✓		✓		✓	
FLOOR 3	2	✓		✓		✓	
FLOOR 2	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1	2	✓		✓		✓	
FLOOR 1 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 2 A	3	✓		✓		✓	
FLOOR 3 A	3	✓		✓		✓	
THE VIEW	2	✓		✓		✓	

ตรวจสอบโดย  วันที่ 3 / 12 / 22

รับทราบโดย  วันที่ 7 / 12 / 23



ภาคผนวก ฎ-7

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของตู้ไฟ

แบบฟอร์มการตรวจเช็คตู้ MDB

[illegible]

ภาคผนวก ฏ-8

หลักฐานการตรวจสอบการทำงานของ CCTV

แบบตรวจสอบกล้อง CCTV

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

Tower A

Floor 3	2	✓			/			/		
Floor 2	2	✓			/			/		
Floor 1	3	✓			/			/		
ทางเดินไป Wave	1	✓			/			/		
Sukee Lagoon	1	✓				/			/	
WONDERLAND	1	✓				/			/	
GARDEN POOL	1	✓				/			/	
ลานจอดรถ	4	✓				/			/	
ป้อมยาม	1	✓				/			/	
Exotica	1	✓			/			/		
Lobby	3	✓			/	/		/	/	
FRONT	2	✓			/			/		
TOWER POOL	1	✓			/			/		
รวม	23									

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 4 / 7 / 22

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

TOWER B.

Floor 9	2	✓		/			/			
Floor 8	2	✓		/			/			
Floor 7	2	✓		/			/			
Floor 6	2	✓		/			/			
Floor 5	2	✓		/			/			
Floor 4	2	✓		/			/			
Floor 3	2	✓		/			/			
Floor 2	2	✓		/			/			
Floor 1	3	✓			/			/		
STAFF LIFT	1	✓				/			/	
Guest Lift 1	1	✓				/			/	
Guest Lift 2	1	✓				/			/	
Posidon	1	✓				/			/	
ทางขึ้น Floor 1 A	1	✓				/			/	
รวม	24									

รับทราบโดย..... วันที่ 5 / 7 / 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



แบบตรวจสอบกล้อง CCTV

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

Tower A

Floor 3	2	✓			/			/		
Floor 2	2	✓			/			/		
Floor 1	3	✓			/			/		
ทางเดินไป Wave	1	✓			/			/		
Sukee Lagoon	1	✓				/			/	
WONDERLAND	1	✓				/			/	
GARDEN POOL	1	✓				/			/	
ลานจอดรถ	4	✓				/			/	
ป้อมยาม	1	✓				/			/	
Exotica	1	✓			/			/		
Lobby	3	✓			/	/		/	/	
FRONT	2	✓			/			/		
TOWER POOL	1	✓			/			/		
รวม	23									

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

TOWER B.

Floor 9	2	✓		/			/			
Floor 8	2	✓		/			/			
Floor 7	2	✓		/			/			
Floor 6	2	✓		/			/			
Floor 5	2	✓		/			/			
Floor 4	2	✓		/			/			
Floor 3	2	✓		/			/			
Floor 2	2	✓		/			/			
Floor 1	3	✓			/			/		
STAFF LIFT	1	✓				/			/	
Guest Lift 1	1	✓				/			/	
Guest Lift 2	1	✓				/			/	
Posidon	1	✓				/			/	
ทางขึ้น Floor 1 A	1	✓				/			/	
รวม	24									

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 7 / 8 / 22

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

รับทราบโดย..... วันที่ 8 / 8 / 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



แบบตรวจสอบกล้อง CCTV

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

Tower A

Floor 3	2	✓			/			/		
Floor 2	2	✓			/			/		
Floor 1	3	✓			/			/		
ทางเดินไป Wave	1	✓			/			/		
Sukee Lagoon	1	✓				/			/	
WONDERLAND	1	✓				/			/	
GARDEN POOL	1	✓				/			/	
ลานจอดรถ	4	✓				/			/	
ป้อมยาม	1	✓				/			/	
Exotica	1	✓			/			/		
Lobby	3	✓			/	/		/	/	
FRONT	2	✓			/			/		
TOWER POOL	1	✓			/			/		
รวม	23									

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

TOWER B.

Floor 9	2	✓		/			/			
Floor 8	2	✓		/			/			
Floor 7	2	✓		/			/			
Floor 6	2	✓		/			/			
Floor 5	2	✓		/			/			
Floor 4	2	✓		/			/			
Floor 3	2	✓		/			/			
Floor 2	2	✓		/			/			
Floor 1	3	✓			/			/		
STAFF LIFT	1	✓				/			/	
Guest Lift 1	1	✓				/			/	
Guest Lift 2	1	✓				/			/	
Posidon	1	✓				/			/	
ทางขึ้น Floor 1 A	1	✓				/			/	
รวม	24									

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 2 / 9 / 22

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

รับทราบโดย..... วันที่ 3 / 9 / 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



3/9/65

แบบตรวจสอบกล้อง CCTV

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
		กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	
Tower A										
Floor 3	2	✓			/			/		
Floor 2	2	✓			/			/		
Floor 1	3	✓			/			/		
ทางเดินไป Wave	1	✓			/			/		
Sukee Lagoon	1	✓				/			/	
WONDERLAND	1	✓				/			/	
GARDEN POOL	1	✓				/			/	
ลานจอดรถ	4	✓				/			/	
ป้อมยาม	1	✓				/			/	
Exotica	1	✓			/			/		
Lobby	3	✓			/	/		/	/	
FRONT	2	✓			/			/		
TOWER POOL	1	✓			/			/		
รวม	23									

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	
TOWER B.										
Floor 9	2	✓		/			/			
Floor 8	2	✓		/			/			
Floor 7	2	✓		/			/			
Floor 6	2	✓		/			/			
Floor 5	2	✓		/			/			
Floor 4	2	✓		/			/			
Floor 3	2	✓		/			/			
Floor 2	2	✓		/			/			
Floor 1	3	✓			/			/		
STAFF LIFT	1	✓				/			/	
Guest Lift 1	1	✓				/			/	
Guest Lift 2	1	✓				/			/	
Posidon	1	✓				/			/	
ทางขึ้น Floor 1 A	1	✓				/			/	
รวม	24									

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 7 / 10 / 22

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

รับทราบโดย..... วันที่ 8 / 10 / 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



8/10/22

แบบตรวจสอบกล้อง CCTV

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

Tower A

Floor 3	2	✓			/			/		
Floor 2	2	✓			/			/		
Floor 1	3	✓			/			/		
ทางเดินไป Wave	1	✓			/			/		
Sukee Lagoon	1	✓				/			/	
WONDERLAND	1	✓				/			/	
GARDEN POOL	1	✓				/			/	
ลานจอดรถ	4	✓				/			/	
ป้อมยาม	1	✓				/			/	
Exotica	1	✓			/			/		
Lobby	3	✓			/	/		/	/	
FRONT	2	✓			/			/		
TOWER POOL	1	✓			/			/		
รวม	23									

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

TOWER B.

Floor 9	2	✓		/			/			
Floor 8	2	✓		/			/			
Floor 7	2	✓		/			/			
Floor 6	2	✓		/			/			
Floor 5	2	✓		/			/			
Floor 4	2	✓		/			/			
Floor 3	2	✓		/			/			
Floor 2	2	✓		/			/			
Floor 1	3	✓			/			/		
STAFF LIFT	1	✓				/			/	
Guest Lift 1	1	✓				/			/	
Guest Lift 2	1	✓				/			/	
Posidon	1	✓				/			/	
ทางขึ้น Floor 1 A	1	✓				/			/	
รวม	24									

ตรวจสอบโดย.....วันที่...../...../.....

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

รับทราบโดย.....วันที่...../...../.....

(หัวหน้าแผนกช่าง)



2/11/67

แบบตรวจสอบกล้อง CCTV

สถานที่	รายละเอียด									
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			หมายเหตุ
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

Tower A

Floor 3	2	✓			/			/		
Floor 2	2	✓			/			/		
Floor 1	3	✓			/			/		
ทางเดินไป Wave	1	✓			/			/		
Sukee Lagoon	1	✓				/			/	
WONDERLAND	1	✓				/			/	
GARDEN POOL	1	✓				/			/	
ลานจอดรถ	4	✓				/			/	
ป้อมยาม	1		✓			/			/	
Exotica	1	✓			/			/		
Lobby	3	✓			/	/		/	/	
FRONT	2	✓			/			/		
TOWER POOL	1	✓			/			/		
รวม	23									

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 3 / 12 / 22

(เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

สถานที่	รายละเอียด									หมายเหตุ
	จำนวน	สภาพกล้อง		HD บันทึก			จอแสดงผล			
	กล้อง	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	1	2	3	1	2	3	

TOWER B.

Floor 9	2	✓		/			/			
Floor 8	2	✓		/			/			
Floor 7	2	✓		/			/			
Floor 6	2	✓		/			/			
Floor 5	2	✓		/			/			
Floor 4	2	✓		/			/			
Floor 3	2	✓		/			/			
Floor 2	2	✓		/			/			
Floor 1	3	✓			/			/		
STAFF LIFT	1	✓				/			/	
Guest Lift 1	1	✓				/			/	
Guest Lift 2	1	✓				/			/	
Posidon	1	✓				/			/	
ทางขึ้น Floor 1 A	1	✓				/			/	
รวม	24									

รับทราบโดย..... วันที่ 4 / 12 / 22

(หัวหน้าแผนกช่าง)



ภาคผนวก ฎ

หลักฐานแสดงการดำเนินการเปลี่ยนอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

บริษัท สยามรีสอร์ท โฮเทล จำกัด

310/2 หมู่ที่ 10 ถ.เลียบชายหาด ต.หนองปรือ

อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150

โทร : 038-423871-7

แฟกซ์ : 038-428728

เลขที่ผู้เสียภาษี 0-1055-23003-157 สาขา 00001



Siam Resort Hotel Co.,Ltd.

310/2 Moo 10 Beach Rd., Nongpure,

Banglamung, Chonburi 20150

Tel. 038-423871-7

Fax. 038-428728

TAX ID: 0105523003157 BRANCH 00001

PURCHASE ORDER

Supplier : C-TL Corporation Ltd
3/11 MOO4 T.BANGNUMJUED,
A.MUEANG,SAMUTSAKORN, 7400 THAILAND

Tel : 034-874333 ต่อ410
Fax : 034-874327-28
E-mail : mkt_kp@c-tl.com
Contract :

Order Date : 23.Jan.2023
P.O. NO : B202301-00461
Payment Term : 30 Days
Department : Engineer Office
PR. No : i23-40155
Delivery To : Engineer Office
Delivery Date: 24.Jan.2023

ITEM	ITEM DESCRIPTION	UNIT	QTY	UNIT PRICE	DISC.	DISC.PRICE	TOTAL
346057	346057 Emergency Light MAX Bright CEE CP06 หัวโคมคู่/ ไฟฉุกเฉิน Use for replace in T/W corridor.	Each	6.0	1,100.00	0%	1,100.00	6,600.00



Total Excl. VAT	6,600.00
Disc.	0.00
VAT 7 %	462.00
Total Incl. VAT	7,062.00

Important

1. Notify us immediately if unable to ship.
2. Invoice and delivery order must accompany all shipments.
3. Deliveries accepted subject to count, weight and approval.
4. This order can be cancelled any time with written notice.

Purchasing Manager

Financial Controller

Page No.:

General Manager

Page1

สอท โฮเต็ล จำกัด

10 ถนนเลียบชายหาด ต.หนองปรือ

อ.เมือง จ.ชลบุรี 20150

038-423871-7

แฟกซ์ : 038-428728

เลขที่ผู้เสียภาษี 0-1055-23003-157 สาขา 00001



Siam Resort Hotel Co.,Ltd.

310/2 Moo 10 Beach Rd., Nongpure,

Banglamung, Chonburi 20150

Tel. 038-423871-7

Fax. 038-428728

TAX ID: 0105523003157 BRANCH 00001

PURCHASE ORDER

Supplier : C-TL Corporation ltd
3/11 MOO4 T.BANGNUMJUED,
A.MUEANG,SAMUTSAKORN, 7400 THAILAND

Tel : 034-874333 ต่อ410

Fax : 034-874327-28

E-mail : mkt_kp@c-tl.com

Contract :

Order Date : 02.Jan.2023
P.O. NO : B202301-00010

Payment Term : 30 Days
Department : Engineer Office
PR. No : i22-39826
Delivery To : Engineer Office
Delivery Date: 03.Jan.2023

ITEM	ITEM DESCRIPTION	UNIT	QTY	UNIT PRICE	DISC.	DISC.PRICE	TOTAL
3381463	Emergency Sign EXIT D-2112 ป้ายทางออกฉุกเฉิน Use for replace at floor 7-9.	Each	6.0	1,195.00	0%	1,195.00	7,170.00



Total Excl. VAT	7,170.00
Disc.	0.00
VAT 7 %	501.90
Total Incl. VAT	7,671.90

Important

1. Notify us immediately if unable to ship.
2. Invoice and delivery order must accompany all shipments.
3. Deliveries accepted subject to count, weight and approval.
4. This order can be cancelled any time with written notice.

Purchasing Manager

Financial Controller

General Manager

บริษัท สยามรีสอร์ท โฮเต็ล จำกัด

310/2 หมู่ที่ 10 ถ.เลียบชายหาด ต.หนองปรือ

อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150

โทร : 038-423871-7

แฟกซ์ : 038-428728

เลขที่ผู้เสียภาษี 0-1055-23003-157 สาขา 00001



Siam Resort Hotel Co.,Ltd.

310/2 Moo 10 Beach Rd., Nongpure,

Banglamung, Chonburi 20150

Tel. 038-423871-7

Fax. 038-428728

TAX ID: 0105523003157 BRANCH 00001

PURCHASE ORDER

Supplier : C-TL Corporation Ltd
3/11 MOO4 T.BANGNUMJUED,
A.MUEANG,SAMUTSAKORN, 7400 THAILAND

Tel : 034-874333 ต่อ410

Fax : 034-874327-28

E-mail : mkt_sj@c-tl.com

Contract : คุณศักดิ์ชัย 084-8910795

Order Date : 23.Oct.2022

P.O. NO : B202210-04974

Payment Term : 30

Department : Engineer Office

PR. No : i20-31569

Delivery To : Engineer Office

Delivery Date: 24.Oct.2022

ITEM	ITEM DESCRIPTION	UNIT	QTY	UNIT PRICE	DISC.	DISC.PRICE	TOTAL
3381459	Emergency Light : CP06 4V 6.5 Ah SLA Use for replace at corridoor 5th floor= 1, 4th floor = 2 , 3rd floor = 2	Each	5.0	1,100.00	0%	1,100.00	5,500.00



Total Excl. VAT	5,500.00
Disc.	0.00
VAT 7 %	385.00
Total Incl. VAT	5,885.00

Important

1. Notify us immediately if unable to ship.
2. Invoice and delivery order must accompany all shipments.
3. Deliveries accepted subject to count, weight and approval.
4. This order can be cancelled any time with written notice.

Purchasing Manager

Financial Controller

Page No.:

Page1

General Manager

ภาคผนวก ฐ

สรุปผลการดำเนินโครงการ/ กิจกรรมของโรงแรม
ในช่วงเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2565

วันเดือนปี	รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	หน่วยงานที่จัดให้เข้าร่วม
5 ก.ค. 65	กิจกรรมฝึกอบรมการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการและแหล่งท่องเที่ยวต้นแบบในพื้นที่พิเศษ 3	โรงแรมสยามเบย์วิว พัทยา	องค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน (องค์การมหาชน) อพท. 3
12 ก.ค. 65	การช่วยฟื้นคืนชีพและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (CPR and AED Training) พร้อมซ้อมแผนกรณีเหตุฉุกเฉิน	โรงแรม เดอะ เบย์วิว พัทยา	โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา
20 ก.ค. 65	รับรางวัล โรงแรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Hotel) ระดับดีเยี่ยม	กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม	กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม
20 ก.ค. 65	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้างเพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Payment)	วิทยาลัยเทคโนโลยีอักษรพัทยา	สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรี สาขาศรีราชา
4 ส.ค. 65	โครงการความร่วมมือกลไกใหม่ในการจัดการ E-Waste เมืองพัทยา	โรงแรมสยามเบย์วิว พัทยา	หน่วยบริหารจัดการทุนด้านการพัฒนาระดับพื้นที่ (บพท.)
10 ส.ค. 65	ร่วมกิจกรรมทอดผ้าป่าขยะรีไซเคิล	โรงเรียนเมืองพัทยา 7	เมืองพัทยา
31 ส.ค. 65	รับรองเครื่องหมายรับรองมาตรฐาน โรงแรมสีเขียวอาเซียน (Asean Green Hotel Standard)	โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ	กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
10 ต.ค. 65	กิจกรรม CSR บริจาคน้ำดื่ม เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม จังหวัดชลบุรี	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี	ศูนย์ส่งเสริมความรับผิดชอบต่อสังคมของภาคธุรกิจจังหวัดชลบุรี
21 ต.ค. 65	ร่วมอบรมประชุม โครงการใบไม้เขียว 2022	ผ่านระบบ Zoom Meeting	มูลนิธิใบไม้เขียว
22-23 พ.ย. 65	โรงแรมใบไม้เขียว และ โรงแรมเบอร์ 5 ที่ยั่งยืน	การไฟฟ้า เขื่อนศรีนครินทร์ จ.กาญจนบุรี	การไฟฟ้า และ มูลนิธิใบไม้เขียว
30 พ.ย. 65	รับการตรวจด้านสุขาภิบาลตามมาตรฐาน Clean Food Good Taste	โรงแรม เดอะ เบย์วิว พัทยา	สำนักงานสาธารณสุขเมืองพัทยา
15 ธ.ค. 65	กิจกรรม CSR Trash Hero Pattaya	หาดกระทิงลาย	องค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน (องค์การมหาชน) อพท. 3
17 ธ.ค. 65	กิจกรรม CSR บริจาคสิ่งของให้กับน้อง ๆ ศูนย์ธารชีวิต	ศูนย์ธารชีวิต	โรงแรม เดอะ เบย์วิว พัทยา



รูปที่ 1 กิจกรรมฝึกอบรมการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ
และแหล่งท่องเที่ยวต้นแบบในพื้นที่พิเศษ 3



รูปที่ 2 การช่วยฟื้นคืนชีพและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (CPR and AED Training)
พร้อมซ้อมแผนกรณีเหตุฉุกเฉิน



รูปที่ 3 รับรางวัลโรงแรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Hotel) ระดับดีเยี่ยม



รูปที่ 4 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้างเพื่อจัดทำข้อมูล
และจ่ายเงินสทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Payment)



รูปที่ 5 โครงการความร่วมมือกลไกใหม่ในการจัดการ E-Waste เมืองพัทยา



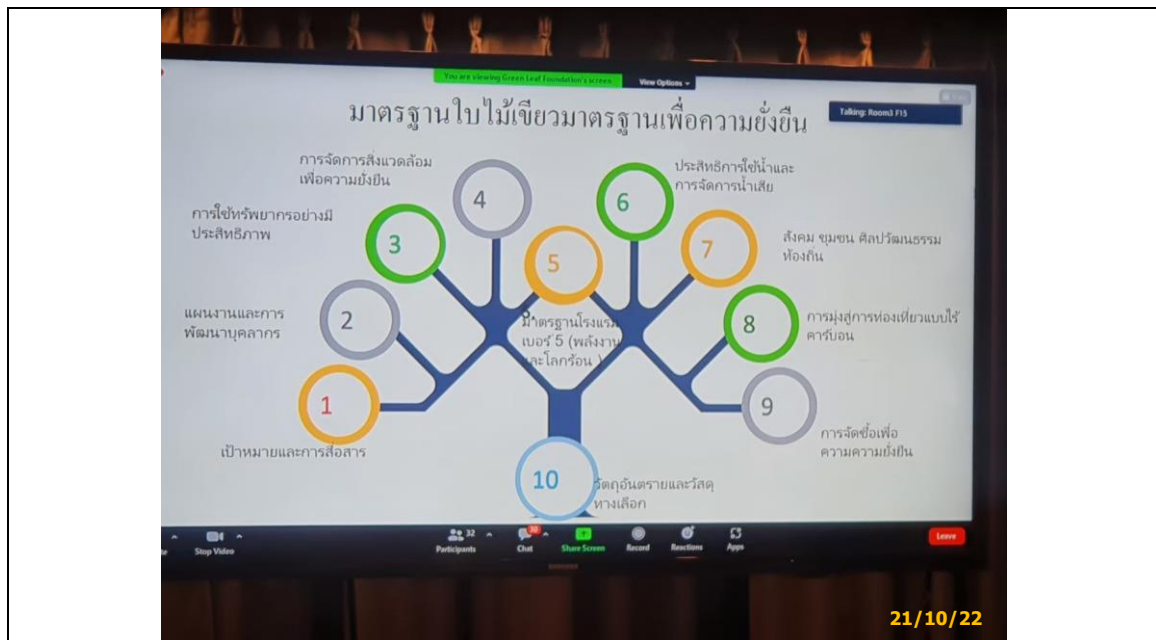
รูปที่ 6 ร่วมกิจกรรมทอดผ้าป่าขยะรีไซเคิล



รูปที่ 7 รับมอบเครื่องหมายรับรองมาตรฐานโรงแรมสีเขียวอาเซียน (ASEAN Green Hotel Standard)



รูปที่ 8 กิจกรรม CSR บริจาคน้ำดื่ม เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม จังหวัดชลบุรี



รูปที่ 9 ร่วมอบรมประชุมโครงการใบไม้เขียว 2022



รูปที่ 10 โรงแรมใบไม้เขียว และโรงแรมเบอร์ 5 ที่ยั่งยืน



รูปที่ 11 รับการตรวจด้านสุขาภิบาลตามมาตรฐาน Clean Food Good Taste



รูปที่ 12 กิจกรรม CSR Trash Hero Pattaya



รูปที่ 13 กิจกรรม CSR บริจาคสิ่งของให้กับน้อง ๆ ศูนย์ธารชีวิต