

# ภาคผนวก ก

## รายงานการตรวจสอบรอยรั่วและความไม่ต่อเนื่อง ของท่อส่งก๊าซธรรมชาติ



# ภาคผนวก ฎ-1

## รายงานการตรวจสอบรอยรั่วของท่อส่งก๊าซธรรมชาติด้วยรังสี (Radiographic testing)





Rayong office 48/1 Moo.2, Tessaban 2/1 St.,Pla, A. Banchang, Rayong 21130. Tel: +66(0)38 604 441-3. Fax +66(0)38 603 440

[illegible]





Rayong office 48/1 Moo.2, Tessaban 2/1 St.,Pla, A. Banchang, Rayong 21130. Tel: +66(0)38 604 441-3. Fax +66(0)38 603 440

[illegible]

REJ : Reject ภาคผนวก ก-1 หน้า 2





Rayong office 48/1 Moo.2, Tessaban 2/1 St.,Pla, A. Banchang, Rayong 21130. Tel: +66(0)38 604 441-3. Fax +66(0)38 603 440

<b>BT</b> : Burn Through	<b>C</b> : Crack	<b>CM</b> : Chemical Mark	<b>CP</b> : Cluster Porosity
<b>ERP</b> : Excessive Root Penetration	<b>EU</b> : External Undercut	<b>FM</b> : Film Mark	<b>FS</b> : Film Scratched
<b>IC</b> : Internal Concavity	<b>IF</b> : Incomplete Fusion	<b>IFG</b> : Incomplete Filled Groove	<b>IP</b> : Incomplete Penetration
<b>IU</b> : Internal Undercut	<b>MA</b> : Misalignment	<b>P</b> : Porosity	<b>SP</b> : Scatter Porosity
<b>RS</b> : Reshoot	<b>DB</b> : Debris	<b>SI</b> : Slag Inclusion	<b>TI</b> : Tungsten Inclusion
<b>WH</b> : Worm Hole	<b>NAD</b> : No Applicable Defect	<b>ACC</b> : Acceptable	<b>REJ</b> : Reject

ภาคผนวก ก-1 หน้า 3





Rayong office 48/1 Moo.2, Tessaban 2/1 St.,Pla, A. Banchang, Rayong 21130. Tel: +66(0)38 604 441-3. Fax +66(0)38 603 440

[illegible]



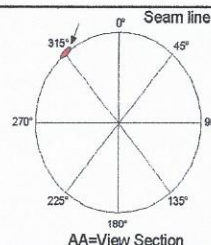
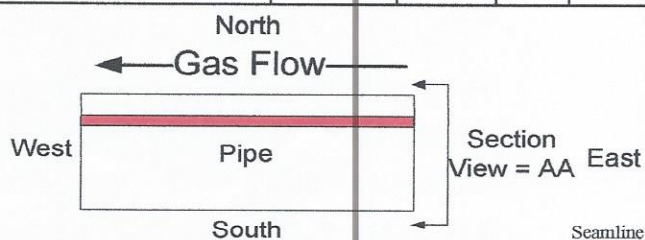


Rayong office 48/1 Moo.2, Tessaban 2/1 St.,Pla, A. Banchang, Rayong 21130. Tel: +66(0)38 604 441-3. Fax +66(0)38 603 440

ภาคผนวก ฎ-1 หน้า 5



<b>RADIOGRAPHIC EXAMINATION REPORT</b>			PAGE NO : <u>1</u> OF <u>1</u>
			INSPECTION DATE : <u>3 October 2017</u>
CLIENT : <b>VE SOLUTION COMPANY LIMITED</b>			REPORT NO. : <u>RT-VES/ICNG-2017-001-001</u>
PROJECT : <b>INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG) FOR BANMOH STATION</b>			SOURCE : <b>IR-192 GAMMARAY</b>
SPECIFICATION STANDARD : <b>API 1104</b>			STRENGTH : <b>15</b> Curies
STANDARD CODE SECTION : <b>SEC 9.3</b>			FOCUS SIZE : <b>3.0 X3.0 mm.</b>
TECHNIQUE : <input type="checkbox"/> SWSI <input checked="" type="checkbox"/> DWSI <input type="checkbox"/> DWDI <input type="checkbox"/> PANORAMIC			FILM - FOCUS DISTANCE : <b>304.8 mm.</b>
IQLDESIGNATION : <input type="checkbox"/> DIN 10/16 <input type="checkbox"/> ASTM 1 A <input checked="" type="checkbox"/> ASTM 1B			FILM NAME : <b>KODAK</b>
PROCESS SHOTTING <input checked="" type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> SOURCE SIDE <input checked="" type="checkbox"/> FILM SIDE			FILM TYPE : <b>AA400</b>
SENSITIVITY <b>2 %</b> DENSITY <b>2 - 3</b>		EXPOSURE TIME : <b>3.00</b> Min.	FILM SIZE : <b>3.5"X17"</b>
DWG NO. :		REQUEST NO. :	FILM TOTAL : <b>3</b> FILMS

[illegible]









# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD

Inspection Date: 10 October 2017

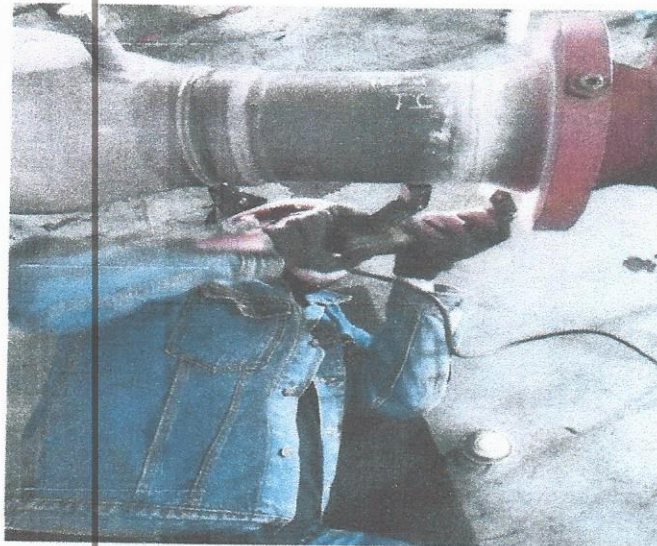
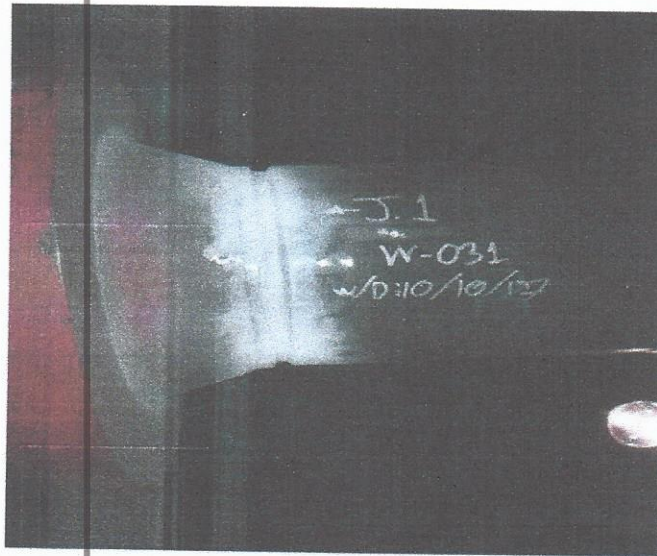
Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

Report No. : VE-MT-2017-001-001

Acceptance Criteria: API 1104

Item Inspect : Pipe

SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.





## ภาคผนวก ฎ-2

รายงานการตรวจสอบความไม่ต่อเนื่องของท่อส่งก๊าซธรรมชาติ  
ด้วยวิธี Magnetic Particle Inspection





## Page: 1/2

**Inspection Date:** 18 October 2017

**Report No. :** VE-MT-2017-001-005

**Item Inspect :** Pipe

### Stage of Examination

<input type="checkbox"/>	Prepared Edge	<input type="checkbox"/>	After Repair	<input type="checkbox"/>	Before/After P.W.H.T.
<input type="checkbox"/>	Butt Welded	<input type="checkbox"/>	Fillet Weld	<input type="checkbox"/>	Before/After Hydro Test
<input type="checkbox"/>	After Weld				

MAGNETIZATION UNIT :	MAGNETIC YOKE, AC
----------------------	-------------------

Serial No. 10605

Surface Preparation	<input type="checkbox"/> Grinding	<input type="checkbox"/> Machining	<input checked="" type="checkbox"/> Brushing	<input type="checkbox"/> Other
---------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Magnetization Technique	<input type="checkbox"/> AC YOKE
-------------------------	----------------------------------

**Lifting Capacity :** 4.5 KG

Technique	AC YOKE	Weight :	4.5 KG
		Pole Spacing :	4-8 Inch

Testing Medium	<input type="checkbox"/> Wet	<input checked="" type="checkbox"/> Dry	<input type="checkbox"/> Fluorescent
----------------	------------------------------	---	--------------------------------------

Magnetic Ink	Type : MAGNAFLUX
--------------	------------------

**Colour : Black**

**Application : SPRY**

Contrast Medium	Type : MAGNAFLUX
-----------------	------------------

**Colour : White**

Drying Time : 7 min.

### RESULTS :

ภาคผนวก ก-2 หน้า 1





# **IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.**

## **MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT**

Page: 2/2

<b>Client :</b> VESOLUTION. CO.,LTD	<b>Inspection Date:</b> 18 October 2017
<b>Project :</b> INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	<b>Report No. :</b> VE-MT-2017-001-005
<b>Acceptance Criteria:</b> API 1104	<b>Item Inspect :</b> Pipe
<b>SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.</b>	



# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

# MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 1/2

**Client :** VESOLUTION. CO.,LTD

**Inspection Date:** 17 October 2017

**Project :** INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

**Report No. :** VE-MT-2017-001-003

**Acceptance Criteria:** API 1104

Item Inspect : Pipe

Material	A234-WPBC-S58	Stage of Examination		
Temperature	ATM	<input type="checkbox"/> Prepared Edge	<input type="checkbox"/> After Repair	<input type="checkbox"/> Before/After P.W.H.T.
		<input type="checkbox"/> Butt Welded	<input type="checkbox"/> Fillet Weld	<input type="checkbox"/> Before/After Hydro Test
		<input type="checkbox"/> After Weld		

MAGNETIZATION UNIT :	MAGNETIC YOKE, AC
----------------------	-------------------

Serial No. 10605

Surface Preparation	<input type="checkbox"/> Grinding	<input type="checkbox"/> Machining	<input checked="" type="checkbox"/> Brushing	<input type="checkbox"/> Other
---------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

### Magnetization

**AC YOKE**

<b>Lifting Capacity :</b>	<b>4.5 KG</b>
---------------------------	---------------

## Technique

<b>Pole Spacing :</b>	<b>4-8 Inch</b>
-----------------------	-----------------

### Testing Medium

☐ Wet      ☒ Dry      ☐ Fluorescent

### Magnetic Ink

Type : MAGNAFLUX

**Colour : Black**

**Application : SPRY**

Contrast Medium
-----------------

Type : MAGNAFLUX

**Colour : White**

**Drying Time : 7 min.**

### RESULTS :

[illegible]





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD	Inspection Date: 17 October 2017
Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	Report No. : VE-MT-2017-001-003
Acceptance Criteria: API 1104	Item Inspect : Pipe

SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 1/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD

Inspection Date: 17 October 2017

Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

Report No. : VE-MT-2017-001-004

Acceptance Criteria: API 1104

Item Inspect : Pipe

Material	A234-WPBC-S58	Stage of Examination		
		<input type="checkbox"/> Prepared Edge	<input type="checkbox"/> After Repair	<input type="checkbox"/> Before/After P.W.H.T.
Temperature	ATM	<input type="checkbox"/> Butt Welded	<input type="checkbox"/> Fillet Weld	<input type="checkbox"/> Before/After Hydro Test
		<input checked="" type="checkbox"/> After Weld		
MAGNETIZATION UNIT :		MAGNETIC YOKE, AC		
Surface Preparation		<input type="checkbox"/> Grinding	<input type="checkbox"/> Machining	<input type="checkbox"/> Brushing
		<input type="checkbox"/> Other		
Magnetization	Lifting Capacity :		4.5 KG	
Technique	<input checked="" type="checkbox"/> AC YOKE	Pole Spacing :		4-8 Inch
Testing Medium	<input type="checkbox"/> Wet <input checked="" type="checkbox"/> Dry <input type="checkbox"/> Fluorescent			
Magnetic Ink	Type : MAGNAFLUX	Colour : Black	Application : SPRY	
Contrast Medium	Type : MAGNAFLUX	Colour : White	Drying Time : 7 min.	

### RESULTS :

LINE/ISO/ DWG No.	JOINT No.	Weld Type	SIZE (Inches)	Welder No.	INTERPRETATION	JUDGEMENT	
						ACC	REJ
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-1(L)	FW	12"x6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
WELD AFTER CIRCUM							
ALL PASS OF WELD							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-1(R)	FW	12"x6"	W-020	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
WELD AFTER CIRCUM							
ALL PASS OF WELD							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-2(L)	FW	12"x6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
WELD AFTER CIRCUM							
ALL PASS OF WELD							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-2(R)	FW	12"x6"	W-020	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
WELD AFTER CIRCUM							
ALL PASS OF WELD							





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD

Inspection Date: 17 October 2017

Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

Report No. : VE-MT-2017-001-004

Acceptance Criteria: API 1104

Item Inspect : Pipe

SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.



**IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.**

# MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 1/2

**Client :** VESOLUTION. CO.,LTD

<b>Inspection Date:</b> 19 October 2017
---

**Project :** INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

**Report No. :** VE-MT-2017-001-007

**Acceptance Criteria:** API 1104

Item Inspect : Pipe

Material	API 5LGr.X42/X52	Stage of Examination		
		<input type="checkbox"/> Prepared Edge	<input type="checkbox"/> Afrer Repair	<input type="checkbox"/> Before/After P.W.H.T.
Temperature	ATM	<input type="checkbox"/> Butt Welded	<input type="checkbox"/> Fillet Weld	<input type="checkbox"/> Before/After Hydro Test
		<input checked="" type="checkbox"/> After Weld		

MAGNETIZATION UNIT : MAGNETIC YOKE, AC

Serial No. 10605

Surface Preparation	<input type="checkbox"/> Grinding	<input type="checkbox"/> Machining	<input checked="" type="checkbox"/> Brushing	<input type="checkbox"/> Other
---------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

## Magnetization Technique

☐ AC YOKE

<b>Lifting Capacity :</b>	<b>4.5 KG</b>
---------------------------	---------------

<b>Pole Spacing :</b>	<b>4-8 Inch</b>
-----------------------	-----------------

Testing Medium	<input type="checkbox"/> Wet	<input type="checkbox"/> Dry	<input type="checkbox"/> Fluorescent
----------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

Magnetic Ink	Type : MAGNAFLUX
--------------	------------------

**Colour : Black**

**Application : SPRY**

Contrast Medium	Type : MAGNAFLUX
-----------------	------------------

**Colour : White**

**Drying Time : 7 min.**

### RESULTS :

[illegible]



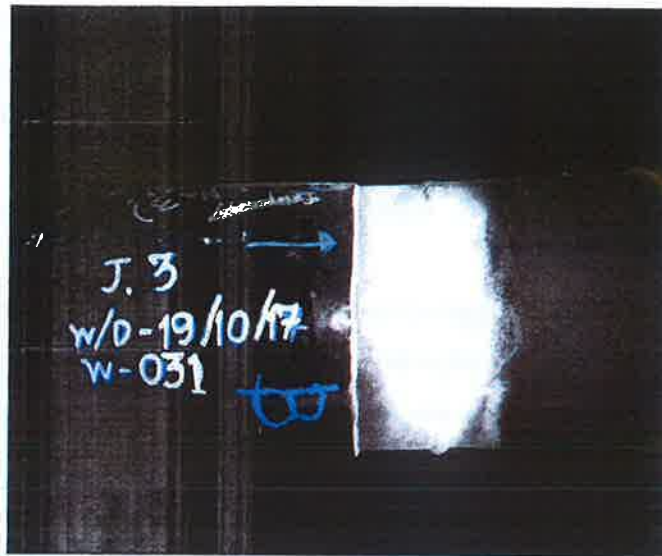


# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD	Inspection Date: 19 October 2017
Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	Report No. : VE-MT-2017-001-007
Acceptance Criteria: API 1104	Item Inspect : Pipe
SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 1/2

<b>Client :</b> VESOLUTION. CO.,LTD	<b>Inspection Date:</b> 16 October 2017
<b>Project :</b> INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	<b>Report No. :</b> VE-MT-2017-001-002
<b>Acceptance Criteria:</b> API 1104	<b>Item Inspect :</b> Pipe

<b>Material</b>	API 5L Gr.X42/X52	<b>Stage of Examination</b>		
		<input type="checkbox"/> Prepared Edge	<input type="checkbox"/> After Repair	<input type="checkbox"/> Before/After P.W.H.T.
<b>Temperature</b>	ATM	<input type="checkbox"/> Butt Welded	<input type="checkbox"/> Fillet Weld	<input type="checkbox"/> Before/After Hydro Test
		<input checked="" type="checkbox"/> After Weld		

<b>MAGNETIZATION UNIT :</b> MAGNETIC YOKE. AC		<b>Serial No.</b> 10605
<b>Surface Preparation</b>	<input type="checkbox"/> Grinding <input type="checkbox"/> Machining <input type="checkbox"/> Brushing <input type="checkbox"/> Other	
<b>Magnetization Technique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> AC YOKE	<b>Lifting Capacity :</b> 4.5 KG <b>Pole Spacing :</b> 4-8 Inch
<b>Testing Medium</b>	<input type="checkbox"/> Wet <input checked="" type="checkbox"/> Dry <input type="checkbox"/> Fluorescent	
<b>Magnetic Ink</b>	Type : MAGNAFLUX	Colour : Black    Application : SPRY
<b>Contrast Medium</b>	Type : MAGNAFLUX	Colour : White    Drying Time : 7 min.

### RESULTS :

LINE/ISO/ DWG No.	JOINT No.	Weld Type	SIZE (Inches)	Welder No.	INTERPRETATION	JUDGEMENT	
						ACC	REJ
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve02	J. 4	BW	6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
Tie-in Isolate Valve							
ALL PASS OF WELD							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve02	J. 7 C	BW	6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
Golden Joint							
ALL PASS OF WELD							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve02	J. 16 C	BW	6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
Golden Joint							
ALL PASS OF WELD							



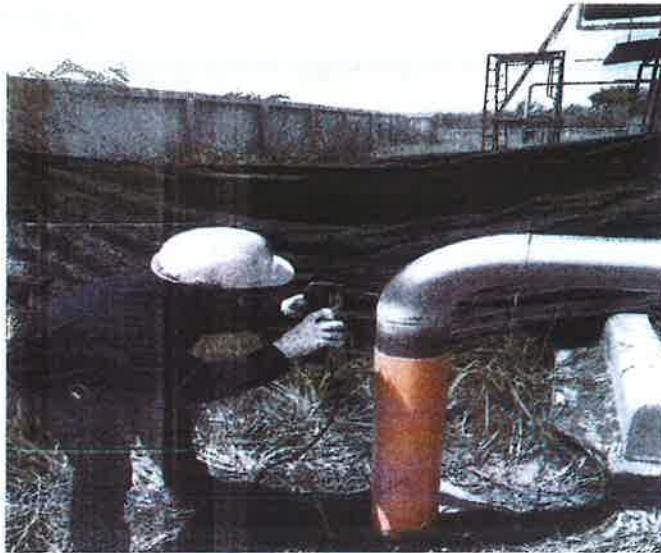


# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD	Inspection Date: 16 October 2017
Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	Report No. : VE-MT-2017-001-002
Acceptance Criteria: API 1104	Item Inspect : Pipe
SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.	



**IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.**

# MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 1/2

**Client :** VESOLUTION, CO.,LTD

**Inspection Date:** 10 October 2017

**Project :** INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

**Report No. : VE-MT-2017-001-001**

**Acceptance Criteria:** API 1104

**Item Inspect :** Pipe

Material	API 5L Gr.X52/A234-WPBC-	Stage of Examination		
	S58	<input type="checkbox"/> Prepared Edge	<input type="checkbox"/> Afrer Repair	<input type="checkbox"/> Before/After P.W.H.T.
Temperature	ATM	<input type="checkbox"/> Butt Welded	<input type="checkbox"/> Fillet Weld	<input type="checkbox"/> Before/After Hydro Test
		<input type="checkbox"/> After Weld		

MAGNETIZATION UNIT :	MAGNETIC YOKE. AC	Serial No. 10605
----------------------	-------------------	------------------

Surface Preparation ☐ Grinding ☐ Machining ☒ Brushing ☐ Other

Magnetization		Lifting Capacity :	4.5 KG
---------------	--	--------------------	--------

Technique	AC YOKE	Pole Spacing :	4-8 Inch
-----------	---------	----------------	----------

Testing Medium	<input type="checkbox"/> Wet	<input type="checkbox"/> Dry	<input type="checkbox"/> Fluorescent
----------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

<b>Magnetic Ink</b>	<b>Type : MAGNAFLUX</b>	<b>Colour : Black</b>	<b>Application : SPRY</b>
---------------------	-------------------------	-----------------------	---------------------------

<b>Contrast Medium</b>	<b>Type : MAGNAFLUX</b>	<b>Colour : White</b>	<b>Drying Time : 7 min.</b>
------------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------------

## RESULTS :

[illegible]





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION, CO.,LTD

Inspection Date: 10 October 2017

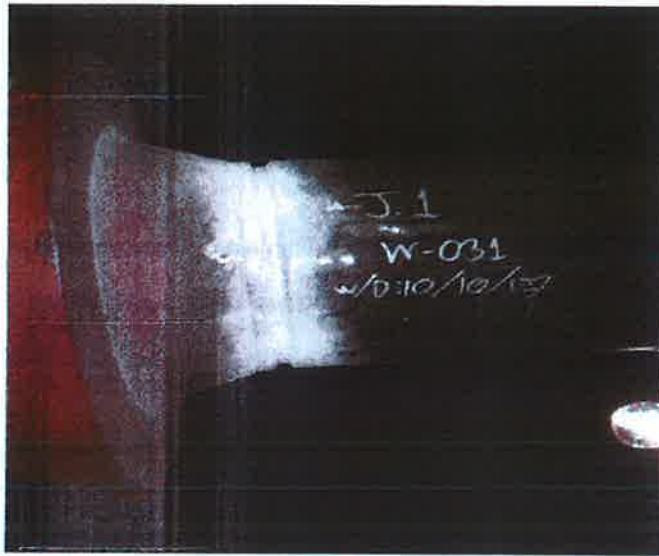
Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

Report No. : VE-MT-2017-001-001

Acceptance Criteria: API 1104

Item Inspect : Pipe

SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 1/2

Client : VESOLUTION. CO.,LTD

Inspection Date: 18 October 2017

Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

Report No. : VE-MT-2017-001-006

Acceptance Criteria: API 1104

Item Inspect : Pipe

Material	A234-WPBC-S58	Stage of Examination		
		<input type="checkbox"/> Prepared Edge	<input type="checkbox"/> After Repair	<input type="checkbox"/> Before/After P.W.H.T.
Temperature	ATM	<input type="checkbox"/> Butt Welded	<input type="checkbox"/> Fillet Weld	<input type="checkbox"/> Before/After Hydro Test
		<input checked="" type="checkbox"/> After Weld		

MAGNETIZATION UNIT : MAGNETIC YOKE. AC

Serial No. 10605

Surface Preparation ☐ Grinding ☐ Machining ☒ Brushing ☐ Other

Magnetization

Technique

☒ AC YOKE

Lifting Capacity : 4.5 KG

Pole Spacing : 4-8 Inch

Testing Medium ☐ Wet ☒ Dry ☐ Fluorescent

Magnetic Ink Type : MAGNAFLUX

Colour : Black

Application : SPRY

Contrast Medium Type : MAGNAFLUX

Colour : White

Drying Time : 7 min.

### RESULTS :

LINE/ISO/ DWG No.	JOINT No.	Weld Type	SIZE (Inches)	Welder No.	INTERPRETATION	JUDGEMENT	
						ACC	REJ
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-1(L)	FW	12"x6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
INSPECTION 24Hr. CIRCUM							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-1(R)	FW	12"x6"	W-020	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
INSPECTION 24Hr. CIRCUM							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-2(L)	FW	12"x6"	W-019	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
INSPECTION 24Hr. CIRCUM							
DWG.P1-1302.46-0683-001 Rve:02	J. C-2(R)	FW	12"x6"	W-020	SATISFACTORY	√	-
SPLIT TEE SIZE 12"x6"							
INSPECTION 24Hr. CIRCUM							





# IQI INSPECTION SERVICES (1998) CO.,LTD.

## MAGNETIC PARTICLE INSPECTION REPORT

Page: 2/2

Client : VESOLUTION, CO.,LTD

Inspection Date: 18 October 2017

Project : INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.

Report No. : VE-MT-2017-001-006

Acceptance Criteria: API 1104

Item Inspect : Pipe

SHOW PICTURE REPORT NO. INDUSTRY COMPRESS NATURAL GAS(ICNG)FOR BANMOH STATION.



# ภาคผนวก ก

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ  
และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ เพื่อขอใบอนุญาตประกอบกิจการ  
ควบคุมประเภทที่ 3 กิจการสถานีบริการก๊าซธรรมชาติ





**สำเนา**

**รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ**

**เพื่อขอใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3**

**กิจการสถานีบริการก๊าซธรรมชาติ**

**ผู้ถือครองใบอนุญาต : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)**

**เลขที่ 119 หมู่ที่ 5 ถนนหน้าพระลาน-บ้านครัว ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมือ จังหวัดสระบุรี**

**สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดหลัก**



**ดำเนินการตรวจสอบโดย**

**บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด**

**18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง**

**จังหวัดนนทบุรี**



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

**รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ  
เพื่อขอใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 กิจการสถานีบริการก๊าซธรรมชาติ**

ตามที่ บริษัท ซีซีเอ็นจีอินเตอร์เทค จำกัด ใ้รับรองวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานีบริการก๊าซธรรมชาติ

ดำเนินการทดสอบระบบท่อก๊าซธรรมชาติ พร้อมอุปกรณ์ป้องกันความดันเกินพิกัด ณ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ บริษัท

ขอรับรองว่าได้ดำเนินการทดสอบและตรวจสอบจริง และปรากฏว่า ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานและเป็นไปตาม  
กฎหมาย โดยมีรายละเอียดตามบันทึกผลการทดสอบและตรวจสอบตามแนบ จำนวน 32 หน้า

**หมายเหตุ**

(1) ประเภทของกิจการควบคุมประเภทที่ 3 สถานีบริการธรรมชาติ ตามระเบียบกรมธุรกิจพลังงานว่าด้วยหลักเกณฑ์การกำหนดเลขที่  
ใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 พ.ศ. 2557 มีดังนี้

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 1. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดหลัก      | 4. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติเหลว        |
| 2. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดตามแนวท่อ | 5. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติเหลว-อัด    |
| 3. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดแบบลูก    | 6. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติประเภทอื่นๆ |





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งสถานีบริการ : เลขที่ 119 หมู่ที่ 5 ถนนหน้าพระลาน-บ้านครัว ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

## สถานีบริการประเภท

- ☒ 1. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดหลัก
 ☐ 2. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดตามแนวท่อ  
☐ 3. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติอัดแบบลูก
 ☐ 4. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติเหลว  
☐ 5. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติเหลว-อัด
 ☐ 6. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติประเภทอื่นๆ

## ตารางสรุปรายการทดสอบและตรวจสอบ

ลำดับ	รายการทดสอบระบบของสถานี	ผลการตรวจสอบและทดสอบ
1	ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติอัดและอุปกรณ์ส่วนควบอื่นๆ (CNG Dispenser)	ไม่มีการติดตั้ง
2	จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel (CNG)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
3	จุดรับก๊าซ Decanting Panel (CNG)	ไม่มีการติดตั้ง
4	เครื่องสูบล้างก๊าซธรรมชาติ (CNG)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
5	ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด (CNG)	ไม่มีการติดตั้ง
6	ถังเก็บและจ่ายก๊าซ (CO <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> )	ไม่มีการติดตั้ง
7	ระบบท่อก๊าซธรรมชาติ	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
8	เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว (Gas Detector)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
9	อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
10	มาตรวัดความดันก๊าซ (Pressure gauge)	ไม่ได้ทำการทดสอบ
11	เครื่องดับเพลิง	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
12	ป้ายเตือน ป้ายข้อความหรือเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
13	ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติเหลวและสายจ่าย (LNG Dispenser)	ไม่มีการติดตั้ง
14	จุดถ่ายเทก๊าซธรรมชาติเหลว LNG Loading	ไม่มีการติดตั้ง
15	เครื่องสูบล้างก๊าซธรรมชาติ (LNG)	ไม่มีการติดตั้ง
16	ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติเหลว (LNG)	ไม่มีการติดตั้ง
17	เครื่องทำไอก๊าซ (Vaporizer) (LNG)	ไม่มีการติดตั้ง
18	เครื่องตรวจจับการเกิดไฟ (Flame Detector) (LNG)	ไม่มีการติดตั้ง

หมายเหตุ: รายละเอียดผลการทดสอบและตรวจสอบในแต่ละหัวข้อ ให้ดูในบันทึกผลการทดสอบและตรวจสอบในแต่ละวิธี



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งสถานีบริการ : เลขที่ 119 หมู่ที่ 5 ถนนหน้าพระลาน-บ้านครัว ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

เครื่องมือและอุปกรณ์	จำนวน
ตู้จ่ายก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง
สายจ่าย	ไม่มีการติดตั้ง
สายรับก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง
เครื่องสูบอัด	8 เครื่อง
ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด	ไม่มีการติดตั้ง
ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติเหลว	ไม่มีการติดตั้ง
เครื่องสูบก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง
เครื่องทำไอก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง
อื่นๆ (ถ้ามี)	-

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 1. ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติอัดและอุปกรณ์ส่วนควบอื่นๆ (CNG Dispenser) จำนวน ๑ ตู้

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติอัด หมายเลขเครื่อง .....(เลขกรมขึ้นงวดวัด).... ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติ ชนิด ..... หัวจ่าย ผู้ผลิต ..... รุ่น..... หมายเลขจากผู้ผลิต.....	พินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	1.สายจ่ายก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP..... psi.	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2.Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ/ ระบบท่อภายในตู้)	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	4. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด ประจำตู้จ่ายก๊าซ จำนวน.....	1.ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ 2.พินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 2. จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	แผงจ่ายก๊าซธรรมชาติ (Filling Panel) หมายเลข 1	1.พินิจด้วยสายตา	1.สภาพปกติ
	1. สายจ่ายก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP..... psi.	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

รูปภาพประกอบ







บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 2. จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel

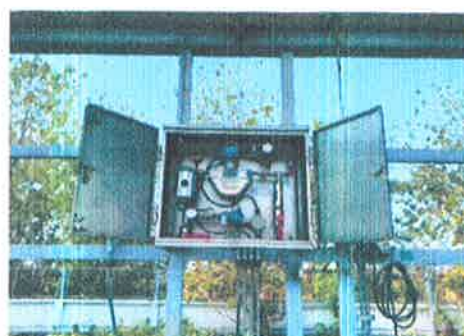
ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
2	แผงจ่ายก๊าซธรรมชาติ (Filling Panel) หมายเลข 2	1.พินิจด้วยสายตา	1.สภาพปกติ
	1. สายจ่ายก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP ..... psi.	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

รูปภาพประกอบ





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเทอร์เน็ต จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 2. จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
3	แผงจ่ายก๊าซธรรมชาติ (Filling Panel) หมายเลข 3	1. ฟินิจด้วยสายตา	1. สภาพปกติ
	1. สายจ่ายก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP ..... psi.	1. ฟินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1. ฟินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)	1. ฟินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1. สภาพปกติ 2. ไม่ปรากฏการรั่วซึม

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

รูปภาพประกอบ





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 2. จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
4	แผงจ่ายก๊าซธรรมชาติ (Filling Panel) หมายเลข 4	1.พินิจด้วยสายตา	1.สภาพปกติ
	1. สายจ่ายก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP..... psi.	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 2. จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
5	แผงจ่ายก๊าซธรรมชาติ (Filling Panel) หมายเลข 5	1.พินิจด้วยสายตา	1.สภาพปกติ
	1. สายจ่ายก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP..... psi.	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

### รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานี่บริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

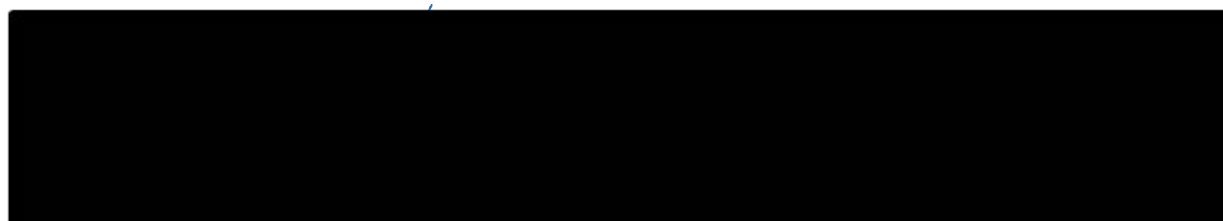
ระบบที่ทำการทดสอบ : 2. จุดจ่ายก๊าซ Filling Panel

#### รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 3. จุดรับก๊าซ Decanting Panel

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	แผงรับก๊าซธรรมชาติอัด (Decanting Panel) หมายเลข....	1. พินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	1. สายรับก๊าซธรรมชาติ ขนาด ... นิ้ว จำนวน ... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP ..... psi.	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟอง หรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 4. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	1.เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 1 รุ่น JG/4 กำลังการผลิต 1500 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต ARIEL	1.พินิจด้วยสายตา	1.ทำงานได้ปกติ
	2.ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบลัดก๊าซ	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3.อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบลัด จำนวน 5 ตัว	1.พินิจด้วยสายตา 2.ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4.การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1.ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2.พินิจด้วยสายตา	1.ทำงานได้ปกติ 2.สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทวนสอบ : 4. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
2	1. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 2 รุ่น JG/4 กำลังการผลิต 1500 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต ARIEL	1. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ
	2. ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบลัดก๊าซ	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1. สภาพปกติ 2. ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบลัด จำนวน 5 ตัว	1. พินิจด้วยสายตา 2. ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4. การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1. ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ 2. สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 4 เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
3	1. เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 3 รุ่น JG/4 กำลังการผลิต 1500 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต ARIEL	1. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ
	2. ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบน้ำอัดก๊าซ	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1. สภาพปกติ 2. ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบน้ำ จำนวน 5 ตัว	1. พินิจด้วยสายตา 2. ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4. การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1. ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ 2. สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 4. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
4	1.เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 4 รุ่น CO-BBR 5018 กำลังการผลิต 1650 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต INTERMECH	1.พินิจด้วยสายตา	1.ทำงานได้ปกติ
	2.ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบลัดก๊าซ	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3.อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบลัด จำนวน 4 ตัว	1.พินิจด้วยสายตา 2.ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4.การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1.ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2.พินิจด้วยสายตา	1.ทำงานได้ปกติ 2.สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทวนสอบ : 4. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
5	1. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 5 รุ่น CO-BBR 5018 กำลังการผลิต 1650 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต INTERMECH	1. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ
	2. ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบลัดก๊าซ	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1. สภาพปกติ 2. ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบลัด จำนวน 4 ตัว	1. พินิจด้วยสายตา 2. ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4. การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1. ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ 2. สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 4. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
6	1. เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 6 รุ่น CO-BBR 5018 กำลังการผลิต 1650 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต INTERMECH	1. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ
	2. ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบลัดก๊าซ	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1. สภาพปกติ 2. ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบลัด จำนวน 4 ตัว	1. พินิจด้วยสายตา 2. ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4. การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1. ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ 2. สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 18

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 4 เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
7	1.เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 7 รุ่น CO-BBR 5018 กำลังการผลิต 1650 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต INTERMECH	1.พินิจด้วยสายตา	1.ทำงานได้ปกติ
	2.ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบน้ำอัดก๊าซ	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.สภาพปกติ 2.ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3.อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบน้ำ จำนวน 4 ตัว	1.พินิจด้วยสายตา 2.ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4.การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1.ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2.พินิจด้วยสายตา	1.ทำงานได้ปกติ 2.สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 19

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทวนสอบ : 4. เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
8	1. เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 8 รุ่น JG/4 กำลังการผลิต 1500 ลบ.ม/ชม. ผู้ผลิต ARIEL	1. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ
	2. ระบบท่อก๊าซในระบบเครื่องสูบน้ำอัดก๊าซ	1. พินิจด้วยสายตา 2. ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1. สภาพปกติ 2. ไม่ปรากฏการรั่วซึม
	3. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัดที่ติดตั้งภายใน เครื่องสูบน้ำอัด จำนวน 5 ตัว	1. พินิจด้วยสายตา 2. ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
	4. การทำงานของ Gas Detector จำนวน 1 ตัว	1. ตรวจสอบที่ความ เข้มข้นของมีเทน 10% 20% LEL 5% 2. พินิจด้วยสายตา	1. ทำงานได้ปกติ 2. สภาพปกติ (ผลการทดสอบอ้างอิงตามตารางสรุปผล ข้อ 8 เครื่องส่งเสียงดังเมื่อเกิดก๊าซรั่ว)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

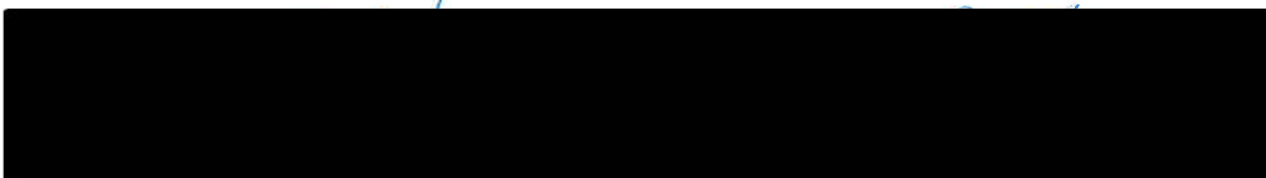
ระบบที่ทำการทดสอบ : 4 เครื่องสูบน้ำอัดก๊าซธรรมชาติ (CNG) จำนวน 8 เครื่อง

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 21

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 22 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 5.กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด (CNG) จำนวน ..... กลุ่ม จำนวนถังรวม ..... ใบ

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด กลุ่ม ที่..... ประเภท..... (High bank/ Medium bank/ Low bank)	1.พินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	1.1 วาล์วประจำกลุ่มถัง ขนาดเส้นผ่าน ศูนย์กลาง .....นิ้ว ผลิตโดยบริษัท ..... WP..... psi.	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้ เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	1.2 มาตรวัดความดันก๊าซ ช่วงความดันที่ วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....	ตรวจพินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	1.3 ระบบท่อและวาล์วหัวถังเก็บและจ่าย ก๊าซ	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้ เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	1.4 อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด ประจำกลุ่มถัง จำนวน.....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ทดสอบที่ความดันตามที่ออกแบบ	ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 22

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 5.กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด (CNG) จำนวน .....กลุ่ม จำนวนถังรวม .....ใบ

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด กลุ่มที่..... ประเภท..... (High bank/ Medium bank/ Low bank)		ไม่มีการติดตั้ง
	1.5 การทดสอบตามวาระ 3 ปี	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสาร ทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	1.6 การทดสอบครบวาระ 10 ปี หรือตามมาตรฐานการ ออกแบบหรือมาตรฐานผู้ผลิต	1. การตรวจพินิจด้วย สายตา 2. การตรวจพินิจภายใน 3. การตรวจสอบความหนา การทดสอบความดันด้วย ความดันหรือทดสอบด้วย คลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasonic Inspection) 4. การตรวจสอบเกลียวคอ ถัง 5. การทดสอบการรั่วซึม ของเกลียวคอถัง	ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 5. กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติอัด กลุ่มที่ 1 จำนวน ..... ใบ

ประเภท (High bank/ Medium bank/ Low bank)

ลำดับ	หมายเลขถัง (serial number)	บริษัทผู้ผลิต	ขนาด บรรจุ (ลิตร)	มาตรฐาน การผลิต	เดือน/ปี ที่ผลิต	เดือน/ปี ที่หมดอายุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

หมายเหตุ : ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติ ต้องได้รับการทดสอบและตรวจสอบตามวาระ และมีอายุการใช้งานให้เป็นไปตามมาตรฐานการออกแบบและจัดสร้างกำหนด

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 24

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 6. ถังเก็บและจ่ายก๊าซ CO<sub>2</sub>/N<sub>2</sub> จำนวนถัง ..... ใบ

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	ถังเก็บและจ่ายก๊าซ CO <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> ถังที่.....1.....	1.พินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	1 มาตรวัดความดันก๊าซ ช่วงความดันที่วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....	ตรวจพินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	2. อุปกรณ์วัดความดันสุญญากาศ ช่วงความดันที่ วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....	1.ตรวจพินิจด้วยสายตา 2.ตรวจวัดค่าความดัน สุญญากาศ	ไม่มีการติดตั้ง
	3. อุปกรณ์วัดระดับของเหลว ช่วงความดันที่วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....	1.ตรวจพินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
	4.ระบบท่อ	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
	5.อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด จำนวน.....	1.พินิจด้วยสายตา 2.ทดสอบที่ความดัน ตามที่ออกแบบ	ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 25

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 26 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท.สแกน.อินเตอร์.จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 7. ระบบท่อก๊าซธรรมชาติ

ลำดับ	สถานที่ติดตั้ง	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	สถานีควบคุมความดันและวัดปริมาตรก๊าซ	ทดสอบที่ความดัน 352 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.ไม่ปรากฏการรั่วซึม 2.ไม่มีรอยแตกร้าว สภาพภายนอกของระบบท่อปกติ
2	ระบบท่อประจํากลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง
3	ท่อภายในอาคารเครื่องสูบลัด/อาคารจอดรถขนส่งก๊าซ	ทดสอบที่ความดัน 3300 psi ระยะเวลา 120 นาที 1.ไม่ปรากฏการรั่วซึม 2.ลักษณะของท่อ ณ คงความดัน/ เมื่อลดแรงดัน.....
4	ท่อใต้ดิน 4.1 ท่อขนาด..... นิ้ว 4.2 ท่อขนาด..... นิ้ว	ไม่มีการติดตั้ง
5	ท่อวาล์วและท่อระบายน้ำของพื้นที่พื้นที่กักเก็บ	ไม่มีการติดตั้ง

วิธีการทดสอบ 1.ที่ความดันใช้งาน ด้วยสารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector

2.พินิจด้วยสายตา

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

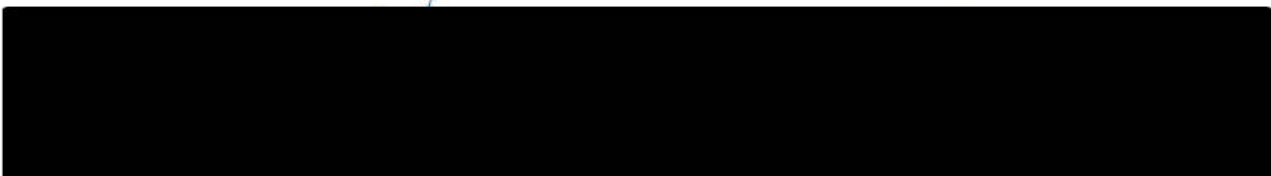
☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 26

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

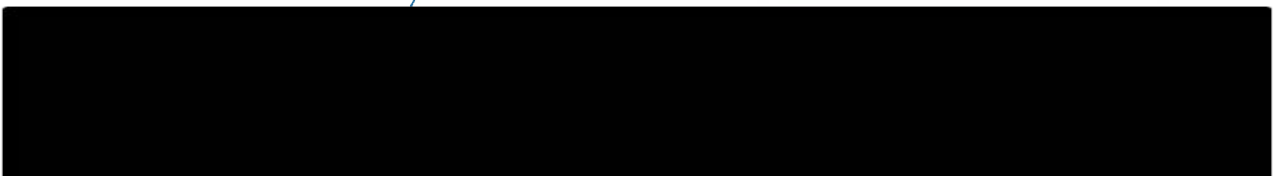
ระบบที่ทำการทดสอบ : 7. ระบบท่อก๊าซธรรมชาติ

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 28 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

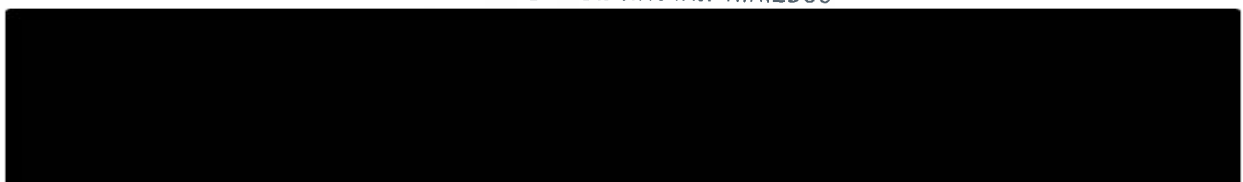
สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 8. เครื่องส่งเสียงดังเมื่อก๊าซรั่ว (Gas Detector)

ลำดับ	อุปกรณ์	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-U05-1892 1.1 ทดสอบที่ LEL 10% 1.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 1	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
2	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-O01-0987 2.1 ทดสอบที่ LEL 10% 2.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 2	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
3	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-O01-0985 3.1 ทดสอบที่ LEL 10% 3.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 3	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
4	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-N02-0755 4.1 ทดสอบที่ LEL 10% 4.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 4	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
5	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-N02-0690 1.2 ทดสอบที่ LEL 10% 1.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 5	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 29 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 8. เครื่องส่งเสียงดังเมื่อก๊าซรั่ว (Gas Detector)

ลำดับ	อุปกรณ์	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
6	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-N02-0697 2.1 ทดสอบที่ LEL 10% 2.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 6	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
7	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-N02-0691 3.1 ทดสอบที่ LEL 10% 3.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 7	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
8	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต HONEYWELL รุ่น SENSEPOINT XCD Serial no. CSH-N49-1946 4.1 ทดสอบที่ LEL 10% 4.2 ทดสอบที่ LEL 20%	ภายในตู้ที่ติดตั้ง เครื่องสูบอัดก๊าซ 8	1.สภาพปกติ 2.ทำงานได้ปกติ การทำงาน เมื่อ LEL 10% ..... เมื่อ LEL 20% .....
9	Gas Detector บริษัทผู้ผลิต..... รุ่น ..... Serial no. .... 1.3 ทดสอบที่ LEL 10% 1.2 ทดสอบที่ LEL 20%	สถานีควบคุมความดัน และวัดปริมาตรก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง

วิธีการทดสอบ 1.พินิจด้วยสายตา

2.ตรวจสอบที่ความเข้มข้นของมีเทน 10% LEL 20% LEL 5% (หลังลด LEL ลงมา)

3. มีการทำงานร่วมกับระบบปิดฉุกเฉิน (ESD)

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

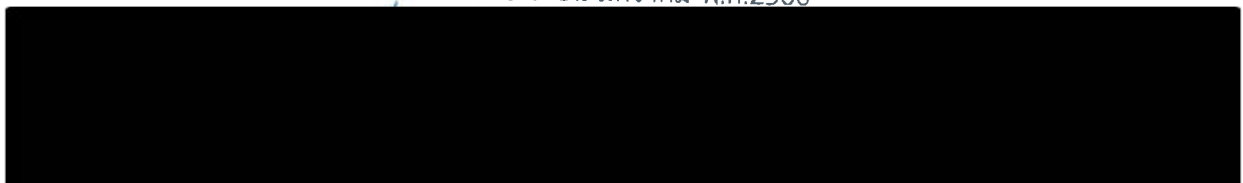
☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ :

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 29

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

### รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

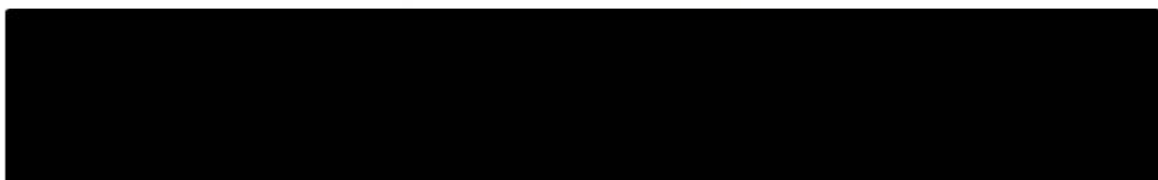
ระบบที่ทำการทดสอบ : 8. เครื่องส่งเสียงดังเมื่อก๊าซรั่ว (Gas Detector)

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 30

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 9. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด ของระบบท่อก๊าซที่บริเวณ

9.1 ถังเก็บและจ่ายก๊าซ เครื่องสูบลัดก๊าซ พื้นที่กักเก็บก๊าซธรรมชาติเหลว และ CO<sub>2</sub>

ลำดับ	หมายเลข ผู้ผลิต (Serial Number)	ขนาดเส้น ผ่าน ศูนย์กลาง (นิ้ว)	ชื่อผู้ผลิต/รุ่น (Model)	ตำแหน่งที่ติดตั้ง			Set Pressure PSI	ความดันที่ ทำงาน (Popping Pressure) PSI	ความดันปิด (Reseat Pressure) PSI
				Storage Tank	Compressor	พื้นที่กัก เก็บก๊าซ ธรรมชาติ เหลว/CO <sub>2</sub>			
1	ระบุ Serial No. (ถ้ามีข้อมูล)	1" x 1" x NPT (ระบุเส้นผ่าน ศูนย์กลาง)	บริษัทผู้ผลิต : ..... รุ่น .....	-	-	-	ระบุ Set Pressure	ระบุ Popping Pressure	ระบุ Reseat Pressure
2	ระบุ Serial No. (ถ้ามีข้อมูล)	(ระบุเส้นผ่าน ศูนย์กลาง)	บริษัทผู้ผลิต : ..... รุ่น .....	-	-	-	ระบุ Set Pressure	ระบุ Popping Pressure	ระบุ Reseat Pressure
3	ระบุ Serial No. (ถ้ามีข้อมูล)	(ระบุเส้นผ่าน ศูนย์กลาง)	บริษัทผู้ผลิต : ..... รุ่น .....	-	-	-	ระบุ Set Pressure	ระบุ Popping Pressure	ระบุ Reseat Pressure
4	ระบุ Serial No. (ถ้ามีข้อมูล)	(ระบุเส้นผ่าน ศูนย์กลาง)	บริษัทผู้ผลิต : ..... รุ่น .....	-	-	-	ระบุ Set Pressure	ระบุ Popping Pressure	ระบุ Reseat Pressure
5	ระบุ Serial No. (ถ้ามีข้อมูล)	(ระบุเส้นผ่าน ศูนย์กลาง)	บริษัทผู้ผลิต : ..... รุ่น .....	-	-	-	ระบุ Set Pressure	ระบุ Popping Pressure	ระบุ Reseat Pressure

## วิธีการทดสอบ

1. ทดสอบความดันทำงาน (popping) เป็นไปตามมาตรฐาน ASME Sec.VIII ช่วงความดันทำงานอยู่ในช่วง  $\pm 2$  psi. ของ set pressure ที่น้อยกว่า 70 psi. หรือความดันทำงานอยู่ช่วง  $\pm 3\%$  ของ set pressure ที่มากกว่า 70 psi.

2. ทดสอบการรั่วซึม (Leakage Test) เป็นไปตามมาตรฐาน API 527 ที่ความดันไม่น้อยกว่า 90% ของ set pressure

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่ได้ทำการทดสอบ

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 32 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 9 อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊วสเกินปกติ ของระบบท่อก๊าซที่บริเวณ

9.2 ตำแหน่งตู้จ่าย และสถานีควบคุมก๊าซ

ลำดับ	หมายเลขผู้ผลิต (Serial Number)	ขนาดเส้น ผ่าน ศูนย์กลาง (นิ้ว)	ชื่อผู้ผลิต/รุ่น (Model)	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	Set Pressure PSI	ความดันที่ ทำงาน (Popping Pressure) PSI	ความดันปิด (Reseat Pressure) PSI
6	ระบุ Serial No. (ถ้า มีข้อมูล)	$\frac{1}{4}$ " x $\frac{1}{4}$ " x NPT (ระบุเส้น ผ่าน ศูนย์กลาง)	บริษัทผู้ผลิต ..... รุ่น .....	-	ระบุ Set Pressure	ระบุ Popping Pressure	ระบุ Reseat Pressure
7	1101-1705-080000	$\frac{3}{4}$ " x 1"	ANDERSON GREENWOOD CROSBY	สถานีควบคุมก๊าซ	260	260	240
8	1101-1705-080001	$\frac{3}{4}$ " x 1"	ANDERSON GREENWOOD CROSBY	สถานีควบคุมก๊าซ	260	260	240
9	0812300	1" x 1"	ANDERSON GREENWOOD CROSBY	BUFFER TANK	240	240	220

วิธีการทดสอบ

1. ทดสอบความดันทำงาน (popping) เป็นไปตามมาตรฐาน ASME Sec.VIII ช่วงความดันทำงานอยู่ในช่วง + - 2 psi. ของ set pressure ที่น้อยกว่า 70 psi. หรือความดันทำงานอยู่ช่วง + - 3% ของ set pressure ที่มากกว่า 70 psi.

2. ทดสอบการรั่วซึม (Leakage Test) เป็นไปตามมาตรฐาน API 527 ที่ความดันไม่น้อยกว่า 90% ของ set pressure

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 32

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 9. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด ของระบบท่อก๊าซที่บริเวณ

9.2 ตำแหน่งตู้จ่าย และสถานีควบคุมก๊าซ (รูปภาพประกอบ)



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ภาคผนวก ก หน้า 33

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 34 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 10. อุปกรณ์มาตรวัดความดันและระบบควบคุม

10.1 มาตรวัดความดันก๊าซ (Pressure gauge) (ประจำปี/เปรียบเทียบทุก 3 ปี)

ลำดับ	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	อุปกรณ์	ผลการตรวจพินิจ ด้วยสายตา	ผลการสอบเทียบ/ เปรียบเทียบ
1	ตู้จ่ายก๊าซ ตู้ที่ 1	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	
	ตู้จ่ายก๊าซ ตู้ที่ 2	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	
2	กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซ ธรรมชาติอัด (High)	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	
	กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซ ธรรมชาติอัด (Medium)	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	
	กลุ่มถังเก็บและจ่ายก๊าซ ธรรมชาติอัด (Low)	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	
3	จุดรับจ่ายก๊าซ 1 Filling Panel/Decanting Panel	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....ก๊าซ	ไม่มีการติดตั้ง	
	จุดรับจ่ายก๊าซ 2 Filling Panel/Decanting Panel	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 10 ตัว	สภาพปกติ	ไม่ได้ทำการทดสอบ
4	แผงควบคุมการจ่ายก๊าซ 1 Priority Panel	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	(เปรียบเทียบทุก 3ปี)
5	เครื่องสูบล้อก๊าซ 1	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 11 ตัว	สภาพปกติ	(เปรียบเทียบทุก 3ปี)
	เครื่องสูบล้อก๊าซ 2	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 11 ตัว	สภาพปกติ	(เปรียบเทียบทุก 3ปี)

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 34

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 10. มาตรวัดความดันก๊าซ (Pressure gauge) (ประจำปี/ปรับเทียบทุก 3 ปี)

ลำดับ	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	อุปกรณ์	ผลการตรวจพินิจ ด้วยสายตา	ผลการสอบเทียบ/ ปรับเทียบ (กรณีครบตามท้าย ใบอนุญาต)
	เครื่องสูบลัดก๊าซ 3	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 11 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
	เครื่องสูบลัดก๊าซ 4	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 5 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
	เครื่องสูบลัดก๊าซ 5	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 5 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
	เครื่องสูบลัดก๊าซ 6	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 5 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
	เครื่องสูบลัดก๊าซ 7	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 5 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
	เครื่องสูบลัดก๊าซ 8	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 11 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
6	ระบบปรับปรุงคุณภาพก๊าซ	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
7	พื้นที่กักเก็บก๊าซธรรมชาติ เหลว	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน.....	ไม่มีการติดตั้ง	(ปรับเทียบทุก 3ปี)
8	มาตรวัดอัตราการไหลของ ก๊าซ	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 7 ตัว	สภาพปกติ	(ปรับเทียบทุก 3ปี)

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 10. มาตรวัดความดันก๊าซ (Pressure gauge) (ประจำปี/เปรียบเทียบทุก 3 ปี)

ลำดับ	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	อุปกรณ์	ผลการตรวจพินิจ ด้วยสายตา	ผลการสอบเทียบ/ เปรียบเทียบ (กรณีครบตามท้าย ใบอนุญาต) (เปรียบเทียบทุก 3 ปี)
9	อื่นๆ (สถานีควบคุมก๊าซ)	มาตรวัดความดันก๊าซ จำนวน 4 ตัว	สภาพปกติ	(เปรียบเทียบทุก 3 ปี)

วิธีการทดสอบ 1. พินิจด้วยสายตา (ต่ออายุประจำปี)

2. เปรียบเทียบทุก 3 ปี พร้อมแนบผล / อุปกรณ์ Master

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

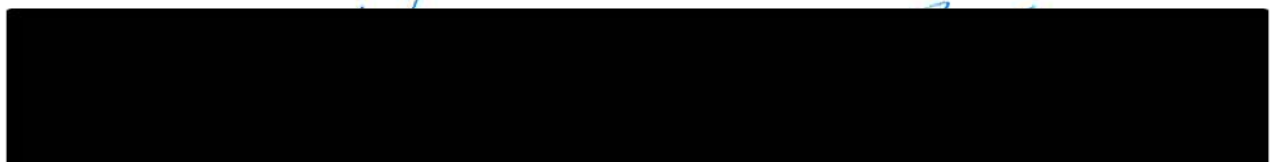
หมายเหตุ : (ถ้ามี)

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ภาคผนวก ก หน้า 36

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 11. เครื่องดับเพลิง

ลำดับ	สถานที่ติดตั้ง	จำนวน (เครื่อง)	ชนิด/ประเภท	ขนาดความจุ (Kg)	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	สถานีควบคุมก๊าซ	4	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Extinguishers)	7.2	ผ่านเกณฑ์
2	อาคารเครื่องสูบน้ำ	9	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Extinguishers)	7.2	ผ่านเกณฑ์
3	อาคารจุดจ่ายก๊าซ Filling Panel (CNG)	8	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical Extinguishers)	7.2	ผ่านเกณฑ์

วิธีการทดสอบ 1. พินิจด้วยสายตา

เกณฑ์ในการพิจารณา 1. เข็มมาตรวัดความดันอยู่ในเกณฑ์ปกติ 2. สายฉีด/หัวฉีดอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน 3. สภาพถังไม่มีการไม่ชำรุดเสียหายหรือบวมปูด 4. มีการบำรุงรักษาไม่เกิน 6 เดือน

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

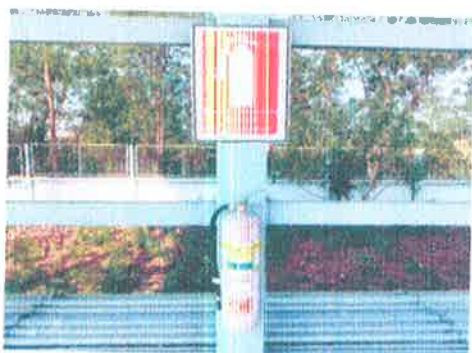
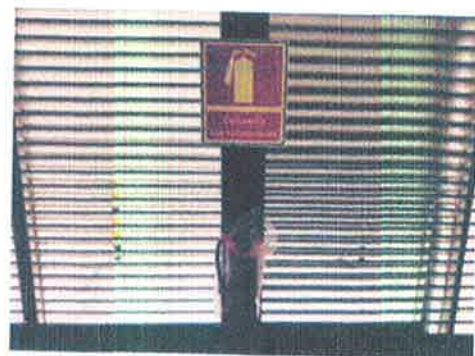
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

### รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

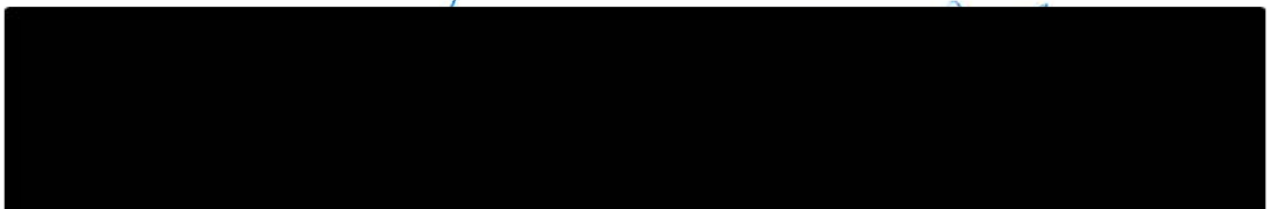
ระบบที่ทำการทดสอบ : 11. เครื่องดับเพลิง (รูปภาพประกอบ)

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 39 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 12. ป้ายเตือน ป้ายข้อความ หรือเครื่องหมาย

ลำดับ	สถานที่ติดตั้ง	ป้ายข้อความ หรือเครื่องหมาย	ผลการตรวจสอบ
1	บริเวณถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติ	<ul style="list-style-type: none"><li>ห้ามสูบบุหรี่</li><li>ห้ามก่อประกายไฟ</li><li>เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาตินี้ทำงานอัตโนมัติตลอดเวลา</li></ul>	ไม่มีถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติ
2	บริเวณเครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาติ	<ul style="list-style-type: none"><li>ห้ามสูบบุหรี่</li><li>ห้ามก่อประกายไฟ</li><li>เครื่องสูบลัดก๊าซธรรมชาตินี้ทำงานอัตโนมัติตลอดเวลา</li></ul>	ผ่านเกณฑ์
3	บริเวณตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติ	<ul style="list-style-type: none"><li>ดับเครื่องยนต์</li><li>ห้ามสูบบุหรี่</li><li>ห้ามทำให้เกิดเปลวไฟ</li><li>หรือประกายไฟ</li></ul>	ไม่มีตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติ
4	บริเวณพื้นที่กักเก็บก๊าซธรรมชาติ เหลว	<ul style="list-style-type: none"><li>ห้ามสูบบุหรี่</li><li>ห้ามก่อประกายไฟ</li><li>ของเหลวเย็นจัด</li><li>ก๊าซไวไฟ</li></ul>	ไม่มีพื้นที่กักเก็บก๊าซธรรมชาติ เหลว

เกณฑ์ในการพิจารณา 1. ข้อความหรือเครื่องหมายถูกต้องชัดเจน 2. มีจำนวนครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด 3. สภาพไม่ชำรุดเสียหาย

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☒ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ภาคผนวก ก หน้า 39

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

**รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ**

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

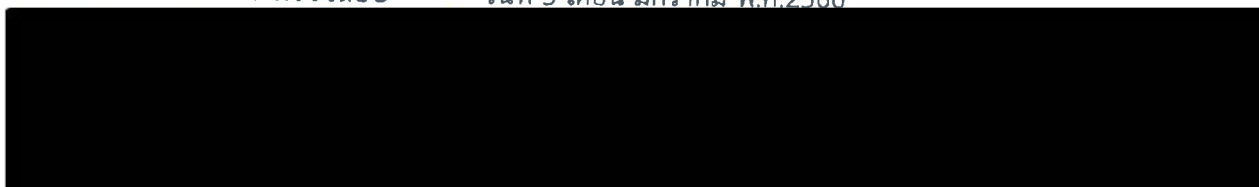
ระบบที่ทำการทดสอบ : 12. ป้ายเตือน ป้ายข้อความ หรือเครื่องหมาย (รูปภาพประกอบ)

รูปภาพประกอบ



วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

## รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 13. ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติเหลวและสายจ่าย (LNG Dispenser) จำนวน ๑ ตู้

ลำดับ	อุปกรณ์	การทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติเหลว หมายเลขเครื่อง .....(เลขกรมขึ้น ดวงวัด).... ตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติ ชนิด ..... หัวจ่าย ผู้ผลิต ..... รุ่น..... หมายเลขจากผู้ผลิต.....		ไม่มีการติดตั้ง
	1.สายจ่ายก๊าซธรรมชาติเหลว ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... เส้น ผลิตโดยบริษัท ..... WP..... psi.		ไม่มีการติดตั้ง
	2. Breakaway Coupling ขนาด ..... นิ้ว ผลิตโดยบริษัท .....		ไม่มีการติดตั้ง
	3. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ/ ระบบท่อภายในตู้)		ไม่มีการติดตั้ง
	4. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินปกติ		ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 42 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานประกอบการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 14 จุดถ่ายเทก๊าซธรรมชาติเหลว LNG Loading

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	จุดถ่ายเทก๊าซธรรมชาติเหลว (LNG Loading) หมายเลข 1		ไม่มีการติดตั้ง
	1. หัวรับก๊าซธรรมชาติ ขนาด ..... นิ้ว จำนวน ..... หัว ผลิตโดยบริษัท ..... WP ..... psi.		ไม่มีการติดตั้ง
	2. ระบบท่อและอุปกรณ์ (วาล์ว/ ข้อต่อ)		ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ภาคผนวก ก หน้า 42

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 43 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 15. เครื่องสูบก๊าซธรรมชาติ (LNG)

ลำดับ	รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	1.เครื่องสูบก๊าซธรรมชาติ หมายเลข 1 ผู้ผลิต.....รุ่น..... หมายเลขจากผู้ผลิต..... กำลังการผลิต.....ลบ.ม/ชม.		ไม่มีการติดตั้ง
	2.ระบบท่อก๊าซของเครื่องสูบก๊าซ		ไม่มีการติดตั้ง
	3.อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด จำนวน.....		ไม่มีการติดตั้ง
	4.การทำงานของ Gas Detector จำนวน.....		ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....  
คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ภาคผนวก ก หน้า 43

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 44 จาก 46

### รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 16 ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติเหลว จำนวนถัง .....ใบ

ลำดับ	อุปกรณ์	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบและตรวจสอบ
1	ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติเหลว ถังที่..... 1.....		ไม่มีการติดตั้ง
	1. มาตรการวัดความดันก๊าซ ช่วงความดันที่วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....		ไม่มีการติดตั้ง
	2. อุปกรณ์วัดความดันสุญญากาศ ช่วงความดันที่วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....		ไม่มีการติดตั้ง
	3. อุปกรณ์วัดระดับของเหลว ช่วงความดันที่วัดได้ (range)..... psi ผลิตโดยบริษัท .....		ไม่มีการติดตั้ง
	4. ระบบท่อและอุปกรณ์ที่ทำหน้าที่ปรับแรงดันของถัง		ไม่มีการติดตั้ง
	5. อุปกรณ์ควบคุมความดันก๊าซเกินพิกัด จำนวน.....		ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2566



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 45 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 17. เครื่องทำไอก๊าซ (Vaporizer )

ลำดับ	สถานที่ติดตั้ง	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	ระบบท่อของเครื่องทำไอก๊าซ	1.พินิจด้วยสายตา 2.ที่ความดันใช้งาน ด้วย สารทำให้เกิดฟองหรือ Leak Detector	ไม่มีการติดตั้ง
2	สภาพของส่วนประกอบเครื่องทำไอ เช่น แผ่น ระบายอากาศสำหรับเครื่องทำไอก๊าซ	ตรวจพินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
3	วาล์วควบคุมการเปิด - ปิด สำหรับเครื่องทำไอก๊าซ	ตรวจสอบการทำงาน	ไม่มีการติดตั้ง
4	ตรวจสอบจุดยึดต่อฐานรากเครื่องทำไอก๊าซและฐาน ราก	ตรวจพินิจด้วยสายตา	ไม่มีการติดตั้ง
5	อื่นๆ ถ้ามี		

หมายเหตุ : ถังเก็บและจ่ายก๊าซธรรมชาติ ต้องได้รับการทดสอบและตรวจสอบวาระระหว่างการใช้งาน ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ผู้ผลิตกำหนด

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด สาเหตุ.....

คำแนะนำในการแก้ไข.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ภาคผนวก ก หน้า 45

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

เลขที่ 18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทร. 0-2950-0217 แฟกซ์ 0-2950-0217 www.ccnggroup.com

หน้า 46 จาก 46

รายงานการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ และอุปกรณ์ก๊าซธรรมชาติ

สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ : บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ระบบที่ทำการทดสอบ : 18. เครื่องตรวจจับการเกิดไฟ (Flame Detector)

ลำดับ	อุปกรณ์	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	วิธีการทดสอบ และตรวจสอบ	ผลการทดสอบ และตรวจสอบ
1	เครื่องตรวจจับการเกิดไฟ (Flame Detector)	พื้นที่กักเก็บก๊าซ ธรรมชาติเหลว	1.ตรวจพินิจด้วย สายตา 2.ทำการทดสอบโดย อุปกรณ์ทดสอบตาม มาตรฐานผู้ผลิต กำหนด	ไม่มีการติดตั้ง
2	หน้าจอหรือไฟแสดงสถานะการ ทำงาน	พื้นที่กักเก็บก๊าซ ธรรมชาติเหลว	การตรวจพินิจด้วย สายตา	ไม่มีการติดตั้ง

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ☐ ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด เนื่องจาก.....

หมายเหตุ : ไม่มีการติดตั้ง

รูปภาพประกอบ

วันที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ภาคผนวก ก หน้า 46

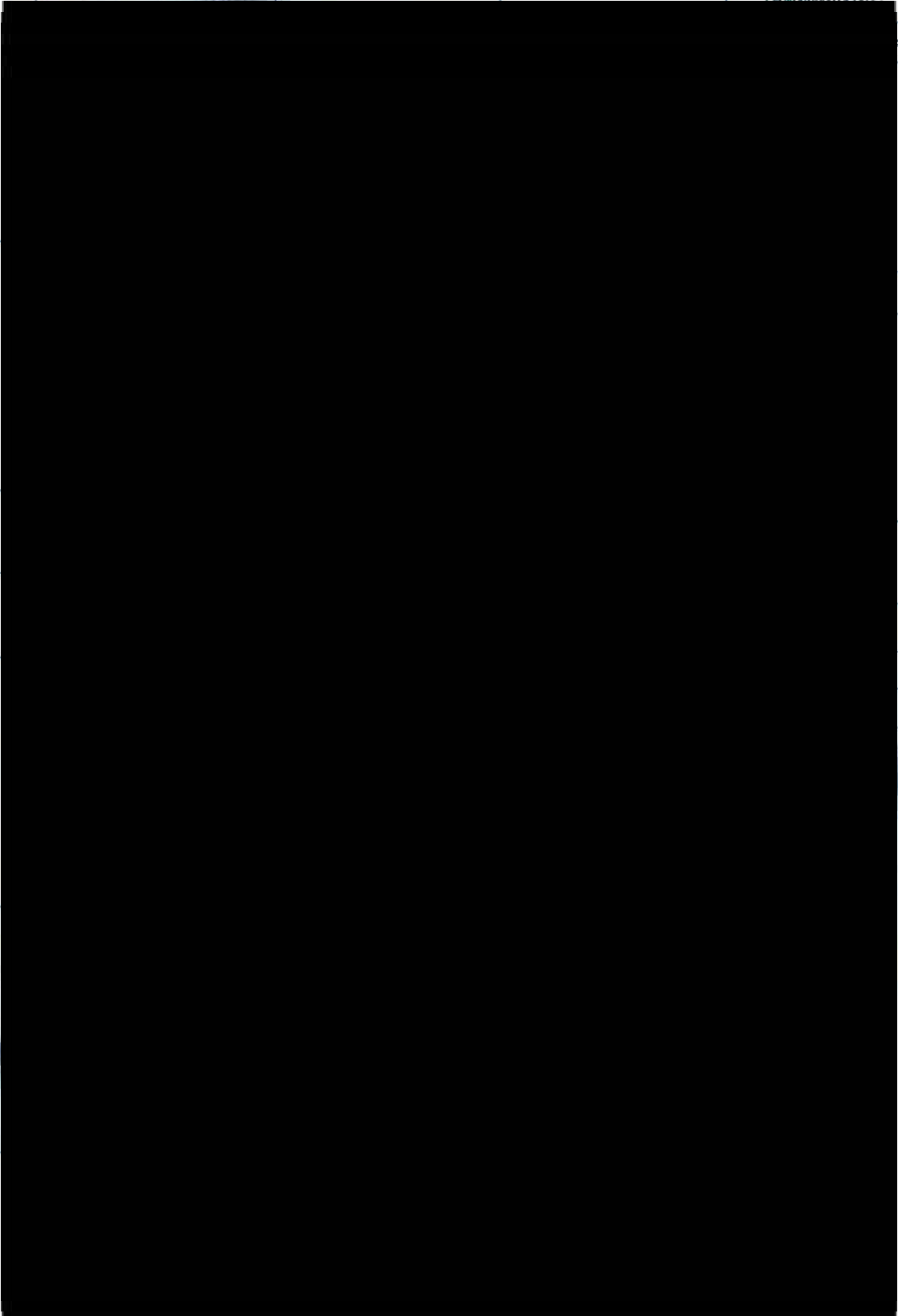
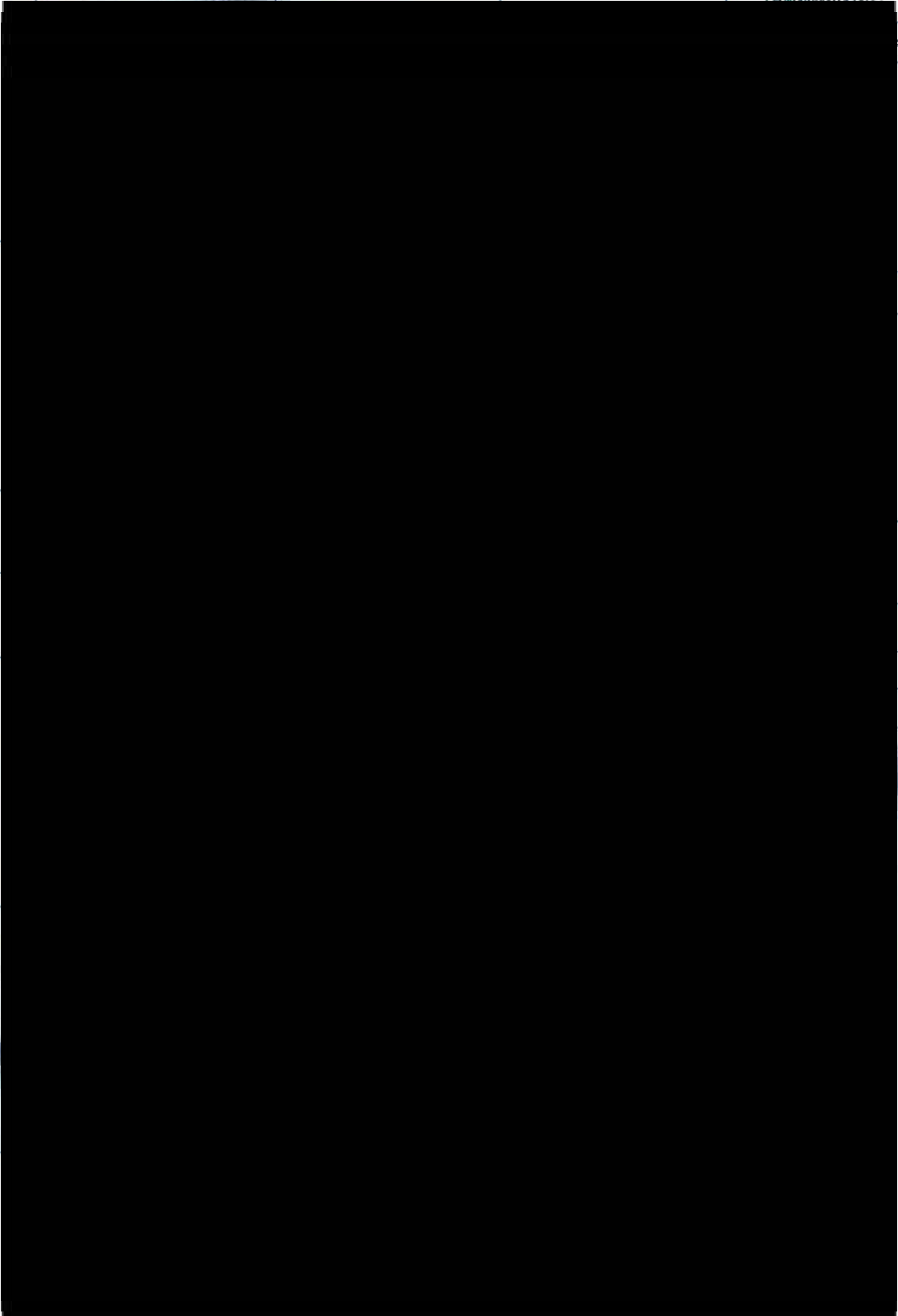
วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บัญชีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานทดสอบและตรวจสอบ  
ของวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานีบริการก๊าซธรรมชาติ  
ประจำ บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด ตามใบรับรองที่อ้างถึง ธช./ร.๑ เลขที่ ว.ธช.บ. - ๐๐๓/๒๕๖๕

ผู้ควบคุมการทดสอบ จำนวน ๖ ราย ได้แก่

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่ผู้ปฏิบัติงาน	รูปภาพผู้ปฏิบัติงาน	สาขาทางวิศวกรรม
				เลขที่ทะเบียน
๑				
๒				
๓				
๔				

ผู้ควบคุมการทดสอบ จำนวน ๖ ราย ได้แก่ (ต่อ)

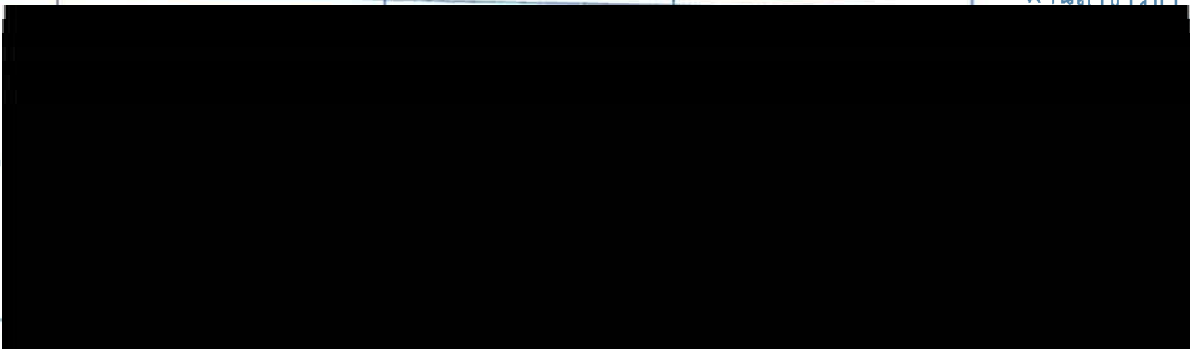
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่ผู้ปฏิบัติงาน	รูปภาพผู้ปฏิบัติงาน	สาขาทางวิศวกรรม
๕				
๖				
๗				
๘				
๑				
๒				



วิศวกรทดสอบ จำนวน ๖ ราย ได้แก่ (ต่อ)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่ผู้ปฏิบัติงาน	รูปภาพผู้ปฏิบัติงาน	สาขาทางวิศวกรรม
				เลขที่จดทะเบียน
๓				
๔				
๕				

ผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ ๓ จำนวน ๑ ราย ได้แก่

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่ผู้ปฏิบัติงาน	รูปภาพผู้ปฏิบัติงาน	Certificate Number
				ผ่านสาขาวิชา
๑				

ลำดับ

๑

๒

๓

ผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ ๒ จำนวน ๔ ราย ได้แก่ (ต่อ)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่ผู้ปฏิบัติงาน	รูปภาพผู้ปฏิบัติงาน	ผ่านสาขาวิชา
				PT

ข้อมูล

(ล





บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

สภาวิศวกร

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



บริษัท ซีซีเอ็นจี อินเตอร์เทค จำกัด

18/1 ซอยนนทบุรี 48 ถนนสนามบินน้ำ ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

สภาวิศวกร

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

# CERTIFICATE OF CALIBRATION



Issued By Marske Machine Hire & Calibration Centre

Date of Issue 09 April 2022

Certificate Number  
P220860

Page 1 of 2 Pages

Marske Machine (Thailand) Co.,Ltd  
2/58 Highway 3191, MapTaPhut  
Muang, Rayong 21150

Tel : 038 682 902 3 038 691 562 4 F : 038 682 902 3

Approved Signatory

Customer : Teamhitman co.,Ltd.  
98/109 Chalermprakiat RAMA IX Soi 28 Yak, Dokmai, Prawet, Bangkok 10250

Date Received : 07 April 2022

Instrument -	System ID :	PC50812	Job Number : 0000221901
	Description :	Digital Test Gauge	
	Manufacturer :	Ashcroft	
	Model Number :	3000 PSI	
	Serial Number :	3091222001	
Procedure Version :	PP0001	Last Certificate Number : P203976	
		Last Calibration Date : 04/12/2020	

## Environmental Conditions

Temperature : 23°C +/- 2°C  
Relative Humidity : 50% +/- 15%

Mains Voltage : 220V +/- 20V  
Mains Frequency : 50Hz +/- 1Hz

## Comments

Instrument (UUC) was placed in lab and allowed to stabilize before calibration.  
Reference level has been set at UUC's inlet and calibrated in vertical position.  
Hydraulic oil with density 870 kg/m<sup>3</sup> has been used as media for calibration.  
All test pass tolerance +/-0.5% of full scale.

## Traceability Information

Instrument description	Serial number	Certificate number	Cal. Date	Cal. Period
CPS5800 Dead-Weight Tester (Lab)	770N	MP-0038-21	05/03/2021	156

This Certificate provides traceability of measurement to the SI System of unit, and to the units of measurement realised at the National Physical Laboratory or other recognised National Standard Laboratories.  
Copyright of this Certificate is owned by the issuing laboratory and may not be reproduced except with the prior written approval of the issuing laboratory.

Quality Isn't Expensive ..... It's Priceless

# CERTIFICATE OF CALIBRATION

**mmc**<sup>®</sup>  
(THAILAND) LTD

Certificate Number  
P220860

Page 2 of 2 Pages

Test Title      Tolerance      STD Value      UUC Reading      % Of Spec.      Uncertainties

## Calibration Information

*The uncertainty limits quoted refer to the measured values only, with no account being taken of the instrument ability to maintain its calibration.*

*The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by a coverage factor  $k=2$  corresponding to a coverage probability of approximately 95%.*

### Units :

*The SI unit of pressure is the pascal. To convert from pascal to PSI multiply by 0.0001450377.*

### Calibration Method :

*The instrument was calibrated in accordance with the instruction based on DKD R6-1 .*

**Function : Pressure Measurement (Mean Value including Hysteresis)**  
**Range : 0 to 3000 PSI**

0 PSI	15PSI	0.0PSI	0PSI	0%	2.1PSI
300 PSI	15PSI	299.2PSI	297PSI	15%	2.1PSI
600 PSI	15PSI	598.4PSI	595PSI	23%	2.1PSI
900 PSI	15PSI	897.5PSI	894PSI	23%	2.1PSI
1200 PSI	15PSI	1 196.3PSI	1 193PSI	22%	2.1PSI
1500 PSI	15PSI	1 495.5PSI	1 492PSI	23%	2.1PSI
1800 PSI	15PSI	1 794.5PSI	1 791PSI	23%	2.1PSI
2100 PSI	15PSI	2 094.4PSI	2 091PSI	23%	2.1PSI
2400 PSI	15PSI	2 393.5PSI	2 390PSI	23%	2.1PSI
2700 PSI	15PSI	2 692.7PSI	2 690PSI	18%	2.1PSI
3000 PSI	15PSI	2 991.5PSI	2 990PSI	10%	2.1PSI

**End of Calibration**

Quality Isn't Expensive ..... It's Priceless





# Systronics Co.,Ltd.

19/11-12, Sukhumvit Rd., Nernphra, Muang Rayong, Rayong 21150, Thailand  
Tel.+66(38) 694 145-8, Fax.+66(38) 694 149

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate No.: PL221236

Job No.: 22070078

Page: 1 of 2

Customer Name : TEAMHITMAN Co., Ltd.

Customer Address : 98/109 Chalermprakiet RAMA IX,

: Soi 28, Yak 3, Dokmai Pravat,

: Bangkok 10250

Received Date : 19 Jul 2022

Calibrated Date : 20 Jul 2022

Issued Date : 20 Jul 2022

Instrument Description : Pressure Gauge

Manufacturer : WIKA

Model No. : 0 to 1000 psi

Serial Number : 11066HA7

Tag No:

### Calibration Procedure :

The Instrument was calibrated in accordance with the in house calibration procedure based on DKD R6-1 2014 by comparison with Pressure Calibrator.

Procedure Number : CP-P01

### Comment

- This instrument (UUC) was placed in laboratory and allowed to stabilized before calibration.
- This instrument was installed in vertical position and lower of inlet port as reference level.
- Air or Nitrogen has been used as media for calibration.

### Reference Standards Instrument.

Instrument Name	Model	Serial No.	Cert No.	Due Date.
Pressure Calibrator	721	3350086	22P660	25 Feb 2023

### Traceability Information.

- The measurement is traceable to the Technology Promotion Association (Thailand-Japan)

### Environmental Conditions.

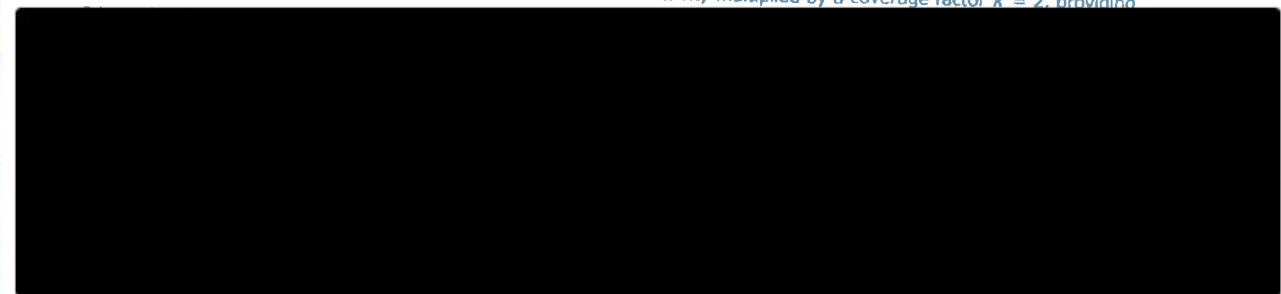
Temperature : (23 +/- 3) °C

Relative Humidity : (50 +/- 15) %

Ambient Pressure : (1010 +/- 10) mbar

### Calibration Information.

- The result of Calibration was found accurate as show on date and place of Calibration only.
- The reported uncertainty of measurement is based on standard uncertainty multiplied by a coverage factor  $k = 2$ , providing



in writing from the calibration organization issuing this report.



# Systronics Co.,Ltd.

19/11-12, Sukhumvit Rd., Nernphra, Muang Rayong, Rayong 21150, Thailand  
Tel.+66(38) 694 145-8, Fax.+66(38) 694 149

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate No.: PL221236  
Page.: 2 of 2

Result of Calibration : As Found

Function : Pressure Measurement

Range : 0 to 1000 psi  
Scale Division : 10 psi

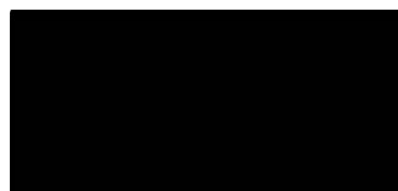
Accuracy of UUC\* : 0.5 % of FS

	Standard Reading (psi)	UUC* Indication (psi)	Error (psi)	Uncertainty (±psi)
Increase Pressure :	0	0.00	0.00	1.2
	100	100.77	0.77	1.2
	200	200.69	0.69	1.2
	300	300.71	0.71	1.2
	400	400.51	0.51	1.2
	500	500.37	0.37	1.2
	600	600.22	0.22	1.2
	700	700.32	0.32	1.2
	800	800.22	0.22	1.2
	900	900.16	0.16	1.2
	1000	1000.12	0.12	1.2
Decrease Pressure :	1000	1000.12	0.12	1.2
	900	900.10	0.10	1.2
	800	800.16	0.16	1.2
	700	700.28	0.28	1.2
	600	600.15	0.15	1.2
	500	500.29	0.29	1.2
	400	400.45	0.45	1.2
	300	300.65	0.65	1.2
	200	200.59	0.59	1.2
	100	100.66	0.66	1.2
	0	0.00	0.00	1.2

**Remark :**

UUC\* : Unit Under Calibration

End of Calibration Report.





# Systronics Co.,Ltd.

19/11-12, Sukhumvit Rd., Nernphra, Muang Rayong, Rayong 21150, Thailand  
Tel.+66(38) 694 145-8, Fax.+66(38) 694 149

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate No.: PL222390

Job No.: 22110065

Page.: 1 of 2

Customer Name : TEAMHITMAN Co., Ltd.  
Customer Address : 98/109 Chalermprakiet RAMA IX,  
: Soi 28, Yak 3, Dokmai, Pravat,  
: Bangkok 10250

Received Date : 11 Nov 2022  
Calibrated Date : 14 Nov 2022  
Issued Date : 14 Nov 2022

Instrument Description : Digital Pressure Gauge  
Manufacturer : ASHCROFT  
Model No. : DG25  
Serial Number : 3091222001

Tag No: \_\_\_\_\_

### Calibration Procedure :

The instrument was calibrated in accordance with the in house calibration procedure based on DKD R6-1 2014 by comparison with Hydraulic Dead Weight Tester

Procedure Number : CP-P01

### Comment.

- This instrument (UUC) was placed in laboratory and allowed to stabilized before calibration.
- This instrument was installed in vertical position and lower of inlet port as reference level.
- Hydraulic oil has been used as media for calibration.

### Reference Standards Instrument.

Instrument Name	Model	Serial No.	Cert No.	Due Date.
Hydraulic Dead Weight Tester	CPB5000	50613	18P2515	17 Jun 2023

### Traceability Information.

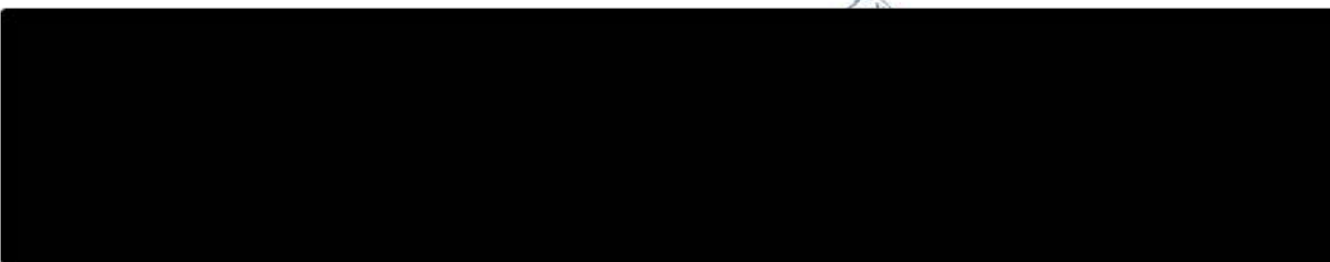
- The measurement is traceable to The Technology Promotion Association (Thailand-Japan).

### Environmental Conditions.

Temperature : (23 +/- 3) °C      Relative Humidity : (50 +/- 15) %      Ambient Pressure : (1010 +/- 10) mbar

### Calibration Information.

- The result of Calibration was found accurate as show on date and place of Calibration only.
- The reported uncertainty of measurement is based on standard uncertainty multiplied by a coverage factor  $k = 2$ , providing confidence level of approximately 95%.



This certificate may not be reproduced, except in full unless permission for the publication of an approved abstract is obtained in writing from the calibration organization issuing this report.



# Systronics Co.,Ltd.

19/11-12, Sukhumvit Rd., Nernphra, Muang Rayong, Rayong 21150, Thailand  
Tel.+66(38) 694 145-8, Fax.+66(38) 694 149

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate No.: PL222390

Page.: 2 of 2

Result of Calibration : As Found

Function : Pressure Measurement

Range : 0 to 3000 psi  
Resolution : 1 psi

UUC\* Accuracy (  $\pm$  ) : 0.5%FS

	Applied Pressure ( psi )	UUC* Indication ( psi )	Error ( psi )	Uncertainty ( +/- psi )
Increase Pressure :	0.00	0	0.00	0.58
	300.02	298	-2.02	0.58
	600.04	597	-3.04	0.59
	900.07	896	-4.07	0.66
	1200.08	1196	-4.08	0.68
	1500.11	1496	-4.11	0.69
	1800.13	1796	-4.13	0.71
	2100.15	2096	-4.15	0.74
	2400.16	2396	-4.16	0.76
	2700.18	2697	-3.18	0.79
	3000.20	2999	-1.20	0.77
Decrease Pressure :	3000.20	2999	-1.20	0.77
	2700.18	2698	-2.18	0.79
	2400.16	2397	-3.16	0.76
	2100.15	2097	-3.15	0.74
	1800.13	1797	-3.13	0.71
	1500.11	1497	-3.11	0.69
	1200.08	1197	-3.08	0.68
	900.07	897	-3.07	0.66
	600.04	597	-3.04	0.59
	300.02	298	-2.02	0.58
	0.00	0	0.00	0.58

Remark :

UUC\* : Unit Under Calibration

End of Calibration Report.



## CERTIFICATE OF CALIBRATION

CERTIFICATE No. : PRC22 - P56  
RECEIVED SERVICE No. : PRC - 0221  
SUBMITTED BY : CCNG INTERTECH CO., LTD.  
18/1 Nonthaburi Rd., Tasai Sub-District,  
Muang Nonthaburi District, Nonthaburi 11000  
EQUIPMENT : PRESSURE GAUGE  
MANUFACTURE : WIKA  
MODEL : N/A  
SERIAL No. : N/A  
ID. No. : PG-108  
ENVIRONMENT CONDITION : 25 +/- 2 °C ( IN-HOUSE )  
50 +/- 20 % RH  
RECEIVED DATE : 21 FEBRUARY 2022  
CALIBRATION DATE : 22 FEBRUARY 2022  
ISSUE DATE : 24 FEBRUARY 2022



### CALIBRATION METHOD :

THIS INSTRUMENT WAS CALIBRATED BY COMPARISON WITH PRESSURE CALIBRATOR ACCORDING TO  
DKD-R 6-1, MARCH 2003

### MEASUREMENT UNCERTAINTY :

THE REPORTED UNCERTAINTY OF MEASUREMENT WAS BASED ON STANDARD UNCERTAINTY MULTIPLIED  
BY A COVERAGE FACTOR K = 2, WHICH EFFECTIVE DEGREE OF FREEDOM  $\nu_{eff} > 100$  CORRESPONDS A



## CERTIFICATE OF CALIBRATION

CERTIFICATE No.	PRC22 - P56	MODEL	N/A
RECEIVED SERVICE No.	PRC - 0221	SERIAL No.	N/A
EQUIPMENT	PRESSURE GAUGE	ID. No.	PG-108
MANUFACTURE	WIKA	CALIBRATION DATE	22 FEBRUARY 2022

### REFERENCE STANDARD :

EQUIPMENT	SERIAL No.	CERTIFICATE No.	DUE DATE
PRESSURE CALIBRATOR	3919218	WK2109-299-299	20 SEP 2022

### TRACEABILITY :

- THE MEASUREMENT IS TRACEBLE TO INTERNATIONAL SYSTEM OF UNIT MAINTAINED AT NIMT.

RESULT OF CALIBRATION :	WITHOUT ADJUSTMENT
RANGE : 0 to 10000 psi	RESOLUTION : 200 psi

	UUC*	STANDARD	UUC*	UNCERTAINTY
	READING	VALUE	ERROR	OF MEASUREMENT
	( psi )	( psi )	( psi )	( +/- psi )
INCREASING	0	0	0	115.473
	2000	1987	13	115.473
	4000	3993	7	115.473
	6000	6002	-2	115.473
	8000	8023	-23	115.473
	10000	10037	-37	115.473
DECREASING	10000	10037	-37	115.473
	8000	8035	-35	115.473
	6000	6019	-19	115.473
	4000	4007	-7	115.473
	2000	1995	5	115.473
	0	0	0	115.473

UUC\* = UNIT UNDER CALIBRATION

COMMENT : THE RESULT REPORT IN THIS CERTIFICATE REFER TO THE CONDITION OF THE INSTRUMENT ON THE DATE OF THE CALIBRATION AND CARRY NO IMPLICATION READING TO LONG-TERM STABILITY OF THE INSTRUMENT

End of Report .....

PAGE : 2 / 2



**PROGRESS CALIBRATION CO., LTD.**  
92/78, MOO 2, T. BANMAI, A. PAKKRET,  
NONTABURI 1120 TEL.: 0-2147-5760 FAX.: 0-2147-5761  
E-MAIL: SALES\_PROGRESS@HOTMAIL.COM

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

CERTIFICATE No.	PRC22 - P57
RECEIVED SERVICE No.	PRC - 0221
SUBMITTED BY	CCNG INTERTECH CO., LTD. 18/1 Nonthaburi Rd., Tasai Sub-District, Muang Nonthaburi District, Nonthaburi 11000
EQUIPMENT	PRESSURE GAUGE
MANUFACTURE	WINTERS
MODEL	N/A
SERIAL No.	N/A
ID. No.	PG-109
ENVIRONMENT CONDITION	25 +/- 2 °C (IN-HOUSE) 50 +/- 20 % RH
RECEIVED DATE	21 FEBRUARY 2022
CALIBRATION DATE	22 FEBRUARY 2022
ISSUE DATE	24 FEBRUARY 2022



### CALIBRATION METHOD:

THIS INSTRUMENT WAS CALIBRATED BY COMPARISON WITH PRESSURE CALIBRATOR ACCORDING TO  
DKD-R 6-1: MARCH 2003

### MEASUREMENT UNCERTAINTY:

THE REPORTED UNCERTAINTY OF MEASUREMENT WAS BASED ON STANDARD UNCERTAINTY MULTIPLIED  
BY A COVERAGE FACTOR  $K = 2$ , WHICH EFFECTIVE DEGREE OF FREEDOM  $\nu_{eff} > 100$  CORRESPONDS A

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

CERTIFICATE No.	: PRC22 - P57	MODEL	: N/A
RECEIVED SERVICE No.	: PRC - 0221	SERIAL No.	: N/A
EQUIPMENT	: PRESSURE GAUGE	ID. No.	: PG-109
MANUFACTURE	: WINTERS	CALIBRATION DATE	: 22 FEBRUARY 2022

### REFERENCE STANDARD :

EQUIPMENT	SERIAL No.	CERTIFICATE No.	DUE DATE
PRESSURE CALIBRATOR	3919218	WK2109-299-299	20 SEP 2022

### TRACEABILITY :

- THE MEASUREMENT IS TRACEBLE TO INTERNATIONAL SYSTEM OF UNIT MAINTAINED AT NIMT.

### RESULT OF CALIBRATION : WITHOUT ADJUSTMENT

RANGE : 0 to 10000 psi      RESOLUTION : 100 psi

	UUC* READING ( psi )	STANDARD VALUE ( psi )	UUC* ERROR ( psi )	UNCERTAINTY OF MEASUREMENT ( +/- psi )
INCREASING	0	0	0	57.737
	2000	2017	-17	57.737
	4000	4028	-28	57.737
	6000	6005	-5	57.737
	8000	7991	9	57.737
	10000	9982	18	57.737
DECREASING	10000	9982	18	57.737
	8000	7987	13	57.737
	6000	5991	9	57.737
	4000	4007	-7	57.737
	2000	2010	-10	57.737
	0	0	0	57.737

UUC\* = UNIT UNDER CALIBRATION

COMMENT : THE RESULT REPORT IN THIS CERTIFICATE REFER TO THE CONDITION OF THE INSTRUMENT ON THE DATE OF THE CALIBRATION AND CARRY NO IMPLICATION READING TO LONG-TERM STABILITY OF THE INSTRUMENT

End of Report .....



# ภาคผนวก ๖

## รายงานการตรวจสอบการชำรุดของท่อส่งก๊าซธรรมชาติ (Coating Inspection)



## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



Owner :	PTT Public Company Limited	Report No. :	FJC-P-1302.46-SCI-001
Contractor :	Scan Inter Public Company Limited	Date :	March 22, 2017
Project Name :	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	DWG :	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
13	2:20 AM	Sunny	32.4	34.5

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	24.3	Sand Blast , Grit Blast	64

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Heat Shrink	primer s1301-M Part B + primer s1301-M Part A + Heat Shrink	2.62 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

Inspected by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Approved by :	Company :	Date :

## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



Owner :	PTT Public Company Limited	Report No. :	FJC-P-1302.46-SCI-001
in Contractor :	Scan Inter Public Company Limited	Date :	March 22, 2017
Project Name :	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	DWG :	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
11	11:50 AM	Sunny	30.2	32.5

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	25.2	Sand Blast , Grit Blast	62.5

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Heat Shrink	primer s1301-M Part B + primer s1301-M Part A + Heat Shrink	2.62 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

Inspected by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Approved by :	Company :	Date :

## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



Owner :	PTT Public Company Limited	Report No. :	FJC-P-1302.46-SCI-001
Contractor :	Scan Inter Public Company Limited	Date :	March 22, 2017
Project Name :	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	DWG :	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
12	1:30 PM	Sunny	31.6	34

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	27.2	Sand Blast , Grit Blast	65

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Heat Shrink	primer s1301-M Part B + primer s1301-M Part A + Heat Shrink	2.62 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

Inspected by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Approved by :	Company :	Date :



## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



Owner :	PTT Public Company Limited	Report No. :	FJC-P-1302.46-SCI-001
in Contractor :	Scan Inter Public Company Limited	Date :	March 22, 2017
Project Name :	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	DWG :	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
9, 10	11:30 AM	Sunny	30.2	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	25.2	Sand Blast , Grit Blast	55

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotaq	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท) สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer) การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

Inspected by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Approved by :	Company :	Date :

## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



Owner :	PTT Public Company Limited	Report No. :	FJC-P-1302.46-SCI-001
in Contractor :	Scan Inter Public Company Limited	Date :	March 22, 2017
Project Name :	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	DWG :	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
14, 15	12:40 PM	Sunny	32.2	35

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	24	Sand Blast , Grit Blast	60.5

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotaq	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พินผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

Inspected by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Approved by :	Company :	Date :



## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



<b>Owner :</b>	PTT Public Company Limited	<b>Report No. :</b>	FJC-P-1302.46-SCI-001
<b>Main Contractor :</b>	Scan Inter Public Company Limited	<b>Date :</b>	October 22, 2017
<b>Project Name :</b>	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	<b>DWG :</b>	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
Split Tee ø 12" x 6" Exsiling Pipe ø 12"	2:30 PM	Sunny	31.2	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	25.2	Sand Blast , Grit Blast	55

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotag	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การดั่งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การดั่งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การดั่งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

<b>Inspected by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Approved by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>





## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



<b>Owner :</b>	PTT Public Company Limited	<b>Report No. :</b>	FJC-P-1302.46-SCI-002
<b>Main Contractor :</b>	Scan Inter Public Company Limited	<b>Date :</b>	October 22, 2017
<b>Project Name :</b>	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	<b>DWG :</b>	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

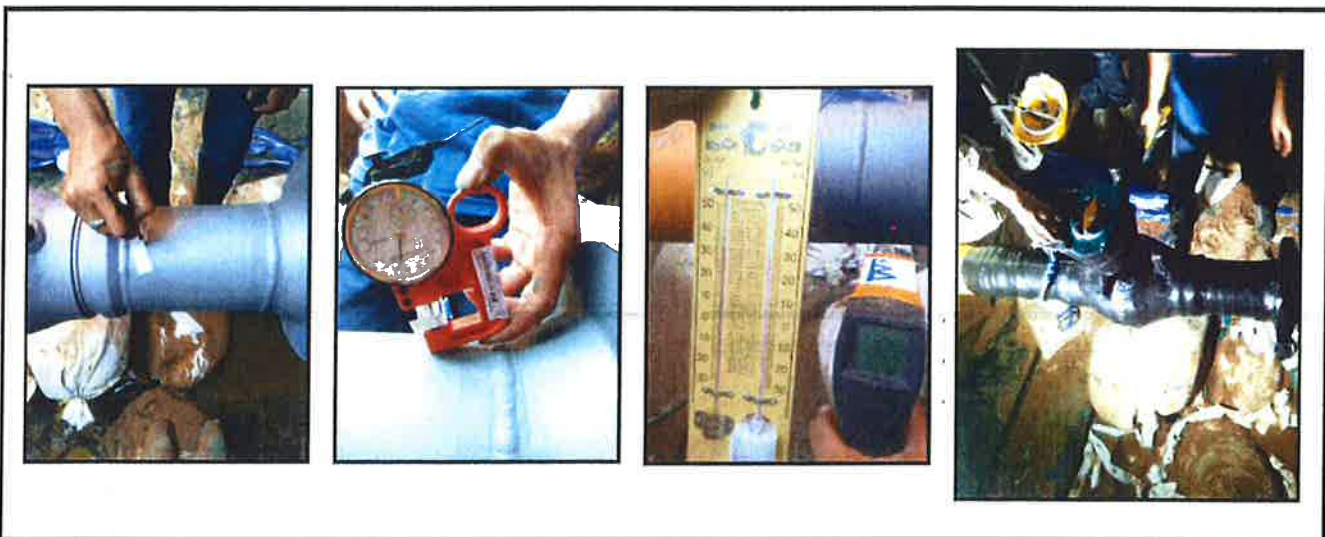
### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
1, 2, Ball Valve ø 6" #300 (HV0101)	2:05 PM	Sunny	32.8	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	25.2	Sand Blast	65

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoPaste + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotag	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท) สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer) การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

<b>Inspected by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Approved by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>





## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



<b>Owner :</b>	PTT Public Company Limited	<b>Report No. :</b>	FJC-P-1302.46-SCI-003
<b>Main Contractor :</b>	Scan Inter Public Company Limited	<b>Date :</b>	October 22, 2017
<b>Project Name :</b>	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	<b>DWG :</b>	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

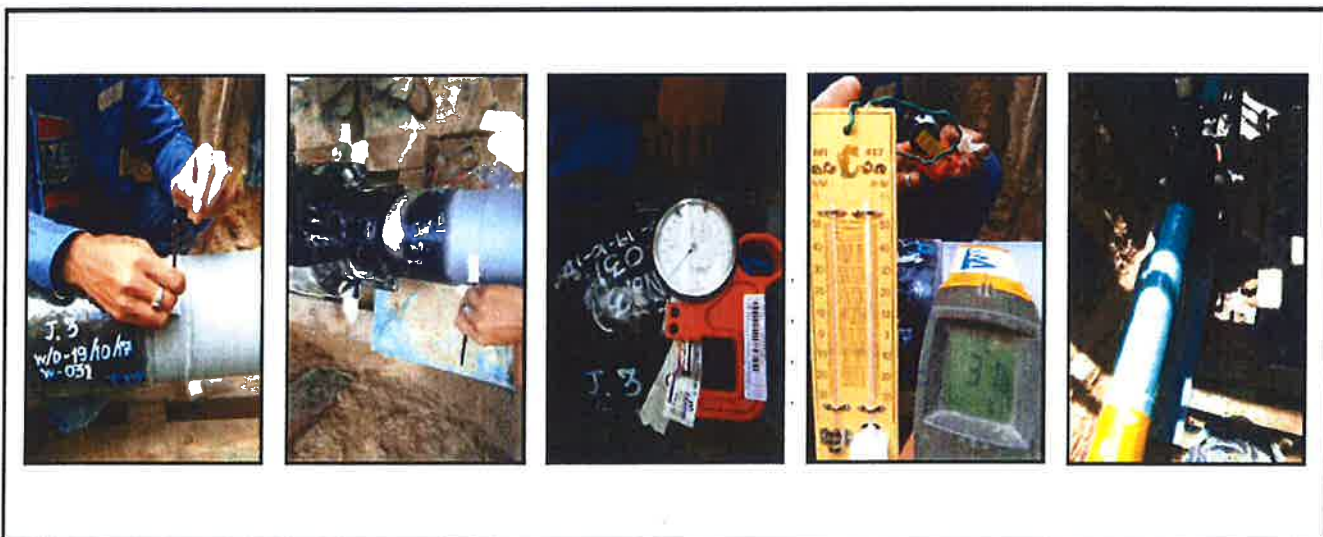
### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
3 , 4	1:45 PM	Sunny	31.8	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	25.2	Sand Blast	65

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotag	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

<b>Inspected by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Approved by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>



## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



<b>Owner :</b>	PTT Public Company Limited	<b>Report No. :</b>	FJC-P-1302.46-SCI-004
<b>Main Contractor :</b>	Scan Inter Public Company Limited	<b>Date :</b>	October 22, 2017
<b>Project Name :</b>	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	<b>DWG :</b>	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

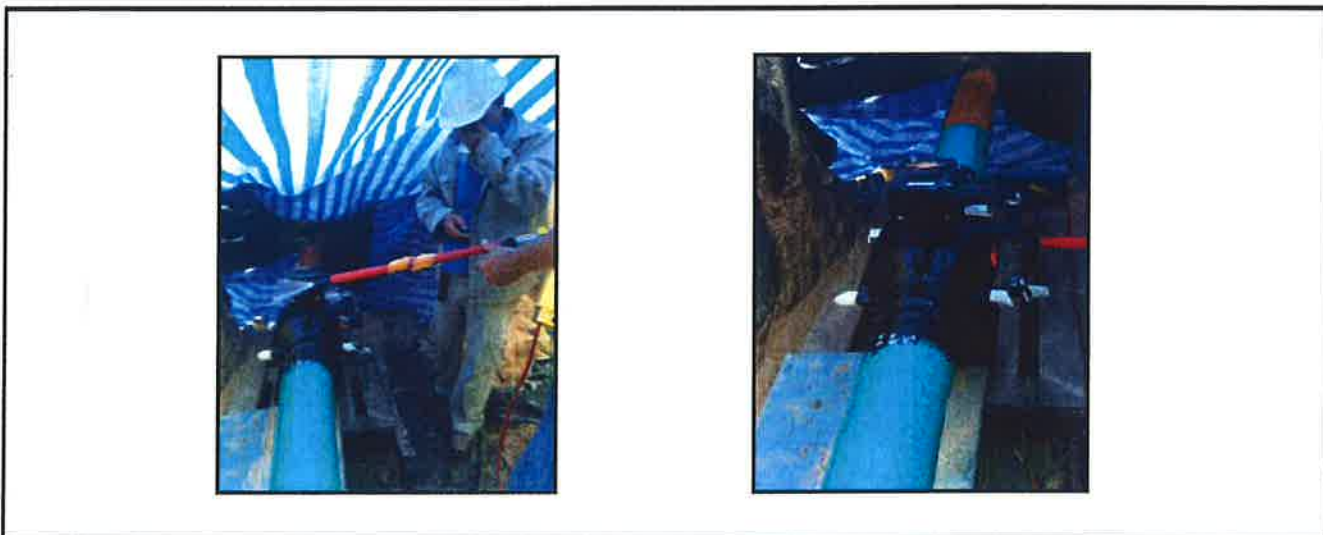
### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
Ball Valve ø 6" #300 (HV0102)	1:25 PM	Sunny	32.8	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	25.2	Sandpaper	-

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoPaste + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotag	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

<b>Inspected by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Approved by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>



## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



<b>Owner :</b>	PTT Public Company Limited	<b>Report No. :</b>	FJC-P-1302.46-SCI-005
<b>Main Contractor :</b>	Scan Inter Public Company Limited	<b>Date :</b>	October 22, 2017
<b>Project Name :</b>	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	<b>DWG :</b>	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
5, 6	11:35 AM	Sunny	30.6	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	26.1	Sand Blast	72

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotag	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
 ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พินดิวแห่งสนิท)  
 สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
 การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การตั้งกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

<b>Inspected by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Witnessed by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>
<b>Approved by :</b>	<b>Company :</b>	<b>Date :</b>





## Field Joint Wrapping / Coating Inspection Report



Owner :	PTT Public Company Limited	Report No. :	FJC-P-1302.46-SCI-006
Main Contractor :	Scan Inter Public Company Limited	Date :	October 22, 2017
Project Name :	Industrial Compress Natural Gas (ICNG) For Banmoh Station	DWG :	P1-1302.46-0663-001

### Pipe Data

Pipe Diameter	Pipe Specification	Coating Thk.	Cut back
6" SCH.40	API 5L Gr.X42	Coated 3 layer (3 mm.)	200 mm.

### Coating Condition / Coating Test Results

Joint No.	Time	Weather Condition	Surface Temperature	Ambient Temperature
7, 8	11:20 AM	Sunny	30.6	32.0

Humidity (% R.H.)	Dew Point	Surface Preparation	Surface Profile Roughness (Micron)
78	26.1	Sand Blast	85

Coating Type	Coating Material	Holiday Testing Voltage	Result of Holiday Test
Epoxy + ViscoWrap + PE Outerwrap	3M Scotchkote 323 + Viscotag	4.65 kV.	Acc.

### Attach Photo



**Remarks :** อุณหภูมิผิวท่อต้องมากกว่าค่า Dew Point ไม่ต่ำกว่า 3 °C ; Overlapping ต้องไม่น้อยกว่า 55 % ของความกว้าง Wrapping  
ความชื้นสัมพัทธ์ต้องไม่เกิน 85% ; 3M Scotchkote 323 ต้องมีความหนาไม่ต่ำกว่า 635 Micron (พื้นผิวแห้งสนิท)  
สำหรับงาน Sand Blast (Surface Profile Roughness ต้องมีค่าระหว่าง 38 - 102 Micron) ; การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 16 kV. (3 Layer)  
การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 2.65 kV. (3M Epoxy) ; การดัดกระแสไฟฟ้าเครื่อง Holiday = 4.65 kV. (3M Epoxy + Inner Tape + Outer Tape)

Inspected by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Witnessed by :	Company :	Date :
Approved by :	Company :	Date :



## ภาคผนวก ท

โปรแกรมการตรวจสอบคุณภาพ และรายชื่อของพนักงาน  
ที่ได้รับการตรวจสอบคุณภาพประจำปี 2566





ขอเชิญชวนพนักงาน TJN ทุกท่าน

# ตรวจสุขภาพประจำปี 2566



เวลา 07.30-12.00 น.

**\*เริ่มเจาะเลือดเวลา 07.30 น. เป็นต้นไป**

อย่าลืมงดน้ำ-อาหาร ก่อนเจาะเลือดอย่างน้อย 8-12 ชั่วโมง

## รายการตรวจสุขภาพ

- ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (วัดความดัน ชีพจร ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ดัชนีมวลกาย)
- ตรวจวัดสายตาเบื้องต้น ตามอดสี
- ตรวจเอ็กซเรย์ปอดและหัวใจ
- ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์
- ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
- ตรวจระดับไขมัน คอเลสเตอรอลในเลือด
- ตรวจระดับไขมัน ไตรกลีเซอไรด์ในเลือด
- ตรวจวัดระดับไขมันในเลือด (ไขมันไม่ดี)
- ตรวจวัดระดับไขมันในเลือด (ไขมันดี)
- ตรวจการทำงานของตับ
- ตรวจการทำงานของไต
- ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ
- ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
- ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด\*
- ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน\*
- ตรวจสมรรถภาพสายตาและชีวอนามัย\*

\*หมายเหตุ พนักงานขับรถและพนักงานติดรถทุกคนจำเป็นต้องตรวจสุขภาพทุกรายการตามที่บริษัทกำหนด



พื้นที่ทำงาน

สถานที่ตรวจ

วันที่ตรวจ

รัชดา

สำนักงานใหญ่  
เมืองทองธานี

12 ก.ค. 66

สามโคก

สถานบริการ  
ก๊าซธรรมชาติ  
เอเชน สามโคก

13 ก.ค. 66



← ตรวจสอบรายชื่อพนักงาน  
ที่ได้รับสิทธิ์**ตรวจสุขภาพ**ได้ที่นี่

ตรวจสอบรายชื่อพนักงาน  
ที่ได้รับสิทธิ์**ฉีดวัคซีน**ได้ที่นี่ →

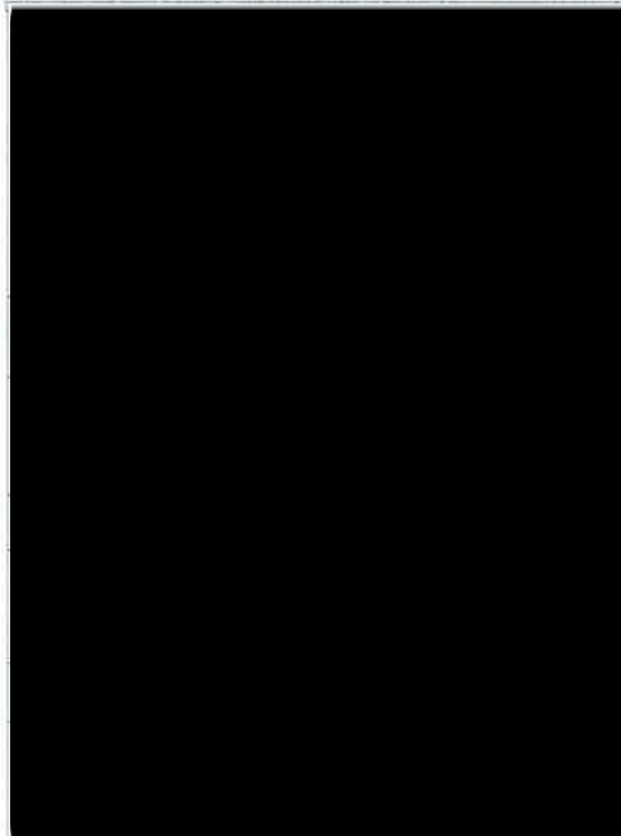


ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ : ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ คุณเพ็ญ EXT.312 หรือ คุณหมีว EXT.315

## ทะเบียนรายเดือน

Grand Total			
ลำดับ ที่	รหัสพนักงาน	เพศ	ชื่อ-สกุล
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			

## รายงานผลการตรวจสอบภาพ





## ภาคผนวก ผ

การจัดทำบันทึกติดตามตรวจสอบ  
คุณภาพสิ่งแวดล้อมตามแผนปฏิบัติการ  
ด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย



# ภาคผนวก ฅม-1

## แบบฟอร์มรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุ (Accident Investigation Report)



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
2	รายงานการสอบสวนอุบัติเหตุ (Accident Investigation Report)										
4	วันที่เกิดเหตุ		เวลา		สถานที่เกิดเหตุ			ผู้แจ้งเหตุ		หน่วยงาน	
5											
6	Section : 1		ข้อมูลส่วนตัวผู้เห็นเหตุการณ์/ผู้ประสบเหตุ								
7			(1) ชื่อ-นามสกุล					ตำแหน่ง		หน่วยงาน	
8			(2) ชื่อ-นามสกุล					ตำแหน่ง		หน่วยงาน	
9	Section : 2		ข้อมูลส่วนตัวผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต								
10			(1) ชื่อ-นามสกุล					ตำแหน่ง		หน่วยงาน.....-.....	
11			อายุงาน ปี		หน้าที่ความรับผิดชอบ.....-.....						
12			(2) ชื่อ-นามสกุล.....					ตำแหน่ง		หน่วยงาน.....-.....	
13			อายุงาน ปี		หน้าที่ความรับผิดชอบ.....-.....						
15	Section : 3 ประเมินความรุนแรงของอุบัติเหตุ										
16	3.1 ระดับความรุนแรงทางด้านบุคคล					3.2 ระดับความรุนแรงทางด้านทรัพย์สิน					
17	Level 0		<input type="checkbox"/> ไม่มีการบาดเจ็บ		จำนวน.....คน		Level 0		<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย		
18			<input type="checkbox"/> ได้รับบาดเจ็บ		จำนวน.....คน		Level 1		<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สินเสียหายเล็กน้อย (มูลค่าความเสียหาย		
19			Level 1		<input type="checkbox"/> บาดเจ็บน้อยไม่มีผลต่อการทำงาน				ทรัพย์สิน < 50,000 บาท)		
20			Level 2		<input type="checkbox"/> บาดเจ็บหรือมีผลต่อสุขภาพปานกลาง		Level 2		<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สินเสียหายปานกลาง (มูลค่าความเสียหาย		
21			Level 3		<input type="checkbox"/> บาดเจ็บหรือมีผลต่อสุขภาพมากมีผลกระทบ				ทรัพย์สิน 50,000-250,000 บาท)		
22					ให้ต้องหยุดการทำงาน		Level 3		<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สินเสียหายมาก (มูลค่าความเสียหาย		
23			Level 4		<input type="checkbox"/> ทุพพลภาพถาวรหรือตาย 1-3 คน				ทรัพย์สิน 250,000-15 ล้านบาท)		
24			Level 5		<input type="checkbox"/> ตายมากกว่า 3 คน		Level 4		<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สินเสียหายใหญ่มาก (มูลค่าความเสียหาย		
25									ทรัพย์สิน 15 ล้านบาท แต่น้อยกว่า 30 ล้านบาท)		
26							Level 5		<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สินเสียหายมหาศาล (มูลค่าความเสียหาย		
27									ทรัพย์สินมากกว่า 30 ล้านบาท)		
28	3.3 ระดับความรุนแรงทางด้านสิ่งแวดล้อม สังคม ชุมชน					3.4 ระดับความรุนแรงทางด้านชื่อเสียง					
29	Level 0		<input type="checkbox"/> ไม่มีผลกระทบ				Level 0		<input type="checkbox"/> ไม่ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียง		
30	Level 1		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบน้อย มีการทกรั่วไหล < 10 กก. สามารถจัดการได้ภายในหน่วยงานเอง				Level 1		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบน้อย รู้กันในท้องถิ่นแต่ไม่ร้ายละเอียด สื่อไม่		
31									ออกข่าว		
32	Level 2		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบปานกลาง มีการทกรั่วไหล 100-900 กก. ต้องการหน่วยงานสนับสนุนจากภายนอก				Level 2		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบปานกลาง รู้และสนใจท้องถิ่นสื่อมวลชนระดับ		
33									ท้องถิ่นสนใจและออกข่าว		
34	Level 3		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบมาก มีการทกรั่วไหล > 900 แต่ไม่เกิน 3,000 กก. ไฟไหม้ รอดเสียหายไม่สามารถจับได้ เหตุการณ์ถูกลาม				Level 3		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบมาก มีผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทแม่ เป็น		
35									ที่สนใจของคนทั้งประเทศ		
36					จนต้องการกำลังสนับสนุนจากภายนอกในระดับจังหวัด		Level 4		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบใหญ่มาก มีผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทแม่		
37	Level 4		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบใหญ่มาก มีการทกรั่วไหล > 3,000 กก.มีการ						เป็นที่สนใจของสื่อระดับประเทศเป็นวงกว้าง		
38					ปนเปื้อนเหตุการณ์ถูกลามจนต้องการกำลังสนับสนุนจาก		Level 5		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบมหาศาล ผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทแม่		
39					ภายนอกในระดับประเทศ				อย่างร้ายแรง เป็นที่สนใจของนานาชาติ เป็นที่สนใจอย่าง		
40	Level 5		<input type="checkbox"/> มีผลกระทบมหาศาล มีการทกรั่วไหล > 3,000 กก. เหตุการณ์ถูกลามจนต้องการกำลังสนับสนุนจากภายนอก						มากของรัฐบาล		
41					ในระดับนานาชาติ						
42											
43											
44											
45	Section : 4 ประเภทของเหตุการณ์										

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	
46		<input type="checkbox"/>	อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สินเสียหาย (Property damage Accident)				<input type="checkbox"/>	อุบัติเหตุตอนอกงาน (Off-job Accident)				
47		<input type="checkbox"/>	อุบัติเหตุที่ไม่สูญเสียเวลาทำงาน (Non-lost time Accident)				<input type="checkbox"/>	อุบัติเหตุที่สูญเสียเวลาทำงาน (Lost time Accident)				
48		<input type="checkbox"/>	อุบัติเหตุร้ายแรงที่อาจส่งผลให้เกิดระเบิด/เพลิงไหม้/มีผู้เสียชีวิต				<input type="checkbox"/>	เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)				
49												
50												
51	Section : 5 รายละเอียดของอุบัติเหตุพร้อมภาพประกอบ (ถ้ามี)											
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64	Section : 6 การวิเคราะห์สาเหตุ											
65	6.1 การกระทำที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Act)						6.2 สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Condition)					
66		<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับอนุญาต				<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร ชำรุด					
67		<input type="checkbox"/> ทำทางการทำงานที่ไม่ปลอดภัย/ยก เคลื่อนย้ายไม่ถูกต้อง				<input type="checkbox"/>	ระบบไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด					
68		<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานผิดขั้นตอน/ลัดขั้นตอน/ไม่ครบขั้นตอนการทำงาน				<input type="checkbox"/>	สถานที่ทำงานคับแคบหรือจำกัด					
69		<input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล				<input type="checkbox"/>	ขาดทักษะ ขาดการอบรม					
70		<input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลไม่ถูกต้องและเหมาะสม				<input type="checkbox"/>	ขาดอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล					
71		<input type="checkbox"/> ไม่ใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ที่กำหนดให้				<input type="checkbox"/>	สภาพแวดล้อมไม่ปลอดภัยเช่น แสงสว่าง เสียง หรืออื่นๆ					
72		<input type="checkbox"/> ใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ไม่ถูกวิธี				<input type="checkbox"/>	ขาดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนที่อันตรายหรือส่วนที่เคลื่อนไหว					
73		<input type="checkbox"/> เล่น หยอกล้อ ในขณะที่ปฏิบัติงาน				<input type="checkbox"/>	ระบบระบายอากาศไม่ปลอดภัย					
74		<input type="checkbox"/> ประมาท ขาดความรอบคอบ ความพลั้งเผลอ				<input type="checkbox"/>	วัสดุ อุปกรณ์วางไม่เป็นระเบียบ					
75		<input type="checkbox"/> ความไม่เอาใจใส่ในงาน				<input type="checkbox"/>	อื่น.....					
76		<input type="checkbox"/> การมีทัศนคติที่ไม่ถูกต้องในการทำงาน										
77		<input type="checkbox"/> อื่นๆ การประเมินสถานการณ์ที่ผิดพลาด										
78												
79	Section : 7 แนวทางการแก้ไข ป้องกัน											
80	มาตรการที่จะดำเนินการ						กำหนดเสร็จ		ผู้รับผิดชอบ			
81												
82												
83												
84												
85												
86												
87												
88												
89	Section : 8 คณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุ											
90		วัน/เดือน/ปี ที่ทำการสอบสวนอุบัติเหตุ										





## ภาคผนวก ผ-2

แบบฟอร์มบันทึกสถิติอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย  
และการบาดเจ็บในระหว่างการปฏิบัติงาน  
ของพนักงานที่เกิดจากการดำเนินงาน  
โครงการ



แบบฟอร์มการบันทึกสถิติอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย และการบาดเจ็บในระหว่างการทำงาน  
ตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ระยะดำเนินการ)  
โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

ประจำเดือน	จำนวนครั้ง	จำนวนคน	ลักษณะของการบาดเจ็บ							
			พลัดตก หกล้ม	ของมีคมบาด ทิ่มแทง	ถูกไฟ น้ำร้อนลวก	อุบัติเหตุ จากยานพาหนะ	ไฟฟ้าช็อต	การชน กระแทกวัสดุ	สัมผัสสารเคมี	อื่นๆ
มกราคม										
กุมภาพันธ์										
มีนาคม										
เมษายน										
พฤษภาคม										
มิถุนายน										
กรกฎาคม										
สิงหาคม										
กันยายน										
ตุลาคม										
พฤศจิกายน										
ธันวาคม										
รวม										

(ผู้ประสานงาน) บริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด

ผู้จัดการฝ่ายขาย

## ภาคผนวก ผ-3

แบบฟอร์มการบันทึกสถิติอุบัติเหตุ การรั่วไหล  
ของก๊าซธรรมชาติ และเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น





แบบฟอร์มการบันทึกสถิติอุบัติเหตุ การรั่วไหลของก๊าซธรรมชาติ และเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

ตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ระยะดำเนินการ)

โครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

ประจำเดือน	วันที่บันทึก ข้อมูล	ชื่อผู้จัดทำ บันทึก	วันที่-เวลา ที่เกิดเหตุ	ระดับความรุนแรง (ระบุระดับความรุนแรง Level 1-5)				การดำเนินการภายหลังการเกิดเหตุ	
				ความรุนแรง ทางบุคคล	ความรุนแรง ทางทรัพย์สิน	ความรุนแรง ทางสิ่งแวดล้อม สังคม ชุมชน	ความรุนแรง ทางด้านเชื้อเพลิง	แนวทาง ที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
มกราคม									
กุมภาพันธ์									
มีนาคม									
เมษายน									
พฤษภาคม									
มิถุนายน									
กรกฎาคม									
สิงหาคม									
กันยายน									
ตุลาคม									
พฤศจิกายน									
ธันวาคม									
รวม									

(ผู้ประสานงาน) บริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด

ผู้จัดการฝ่ายขาย

## ภาคผนวก ณ

แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/  
ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการจากหน่วยงานและชุมชน  
ที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการในระยะรัศมี 500 เมตร



# ภาคผนวก ณ-1

แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม  
ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
ของกลุ่มครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้า



แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ  
ของกลุ่มครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้า  
โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อโครงการ  
ทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัด  
สระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) โครงการผ่านการพิจารณา  
จากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1009.7/9952 ลงวันที่ 20 สิงหาคม  
2558] ปัจจุบันได้วางทอก๊าซแล้วเสร็จ แต่ยังไม่เปิดบริการจำหน่ายก๊าซ

และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า  
ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยไม่เผยแพร่ตามที่กฎหมายกำหนด โดยข้อมูลที่น่าไปใช้หรือ  
ประมวลผล และนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น โดยมีได้มีการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลแต่อย่างใด  
ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจัดทำรายงานการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ เท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ (นาย/นาง/นางสาว).....  
ที่อยู่ เลขที่..... บ้าน.....(หมู่ที่.....) ตำบล .....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์ .....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับข้อมูลที่ตอบ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สัมภาษณ์

- 1.1 เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
- 1.2 อายุของผู้ให้สัมภาษณ์  
☐ 1. 20 - 29 ปี ☐ 2. 30 - 39 ปี ☐ 3. 40 - 49 ปี  
☐ 4. 50 - 59 ปี ☐ 5. 60 ปีขึ้นไป
- 1.3 การนับถือศาสนา ☐ 1. พุทธ ☐ 2. อิสลาม  
☐ 3. คริสต์ ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....
- 1.4 สถานภาพในครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้า (ให้เลือกตอบประเภทเดียว)  
☐ 1.4.1 ประเภทครัวเรือน  
☐ 1. หัวหน้าครัวเรือน ☐ 2. คู่สมรส  
☐ 3. บุตร/ธิดา ☐ 4. บิดา/มารดา  
☐ 5. ญาติ/ผู้อาศัย ☐ 6. อื่นๆ (ระบุ).....  
☐ 1.4.2 ประเภทสถานประกอบการ (ชื่อ.....)  
☐ 1. เจ้าของกิจการ ☐ 2. หุ่นส่วนในกิจการ  
☐ 3. ผู้จัดการ/ผู้ดูแล ☐ 4. หัวหน้าฝ่าย/แผนก  
☐ 5. พนักงาน/เจ้าหน้าที่ ☐ 6. อื่นๆ (ระบุ).....



☐ 1.4.3 ประเภทร้านค้า (ชื่อ.....)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. เจ้าของกิจการ       | <input type="checkbox"/> 2. หุ่นส่วนในกิจการ  |
| <input type="checkbox"/> 3. ผู้จัดการ/ผู้ดูแล   | <input type="checkbox"/> 4. บุตร/ธิดา         |
| <input type="checkbox"/> 5. พนักงาน/เจ้าหน้าที่ | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ)..... |

1.5 ระดับการศึกษาสูงสุด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ/ต่ำกว่าประถมศึกษา  | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา             |
| <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น                      | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. |
| <input type="checkbox"/> 5. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง/อนุปริญญา | <input type="checkbox"/> 6.ปริญญาตรี               |
| <input type="checkbox"/> 7. สูงกว่าปริญญาตรี                      | <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ (ระบุ).....      |

1.6 ท่านอาศัยในท้องถิ่น/ชุมชนนี้มานานเท่าใด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อยู่อาศัยที่นี่/บริเวณนี้มาตั้งแต่เกิด      | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา             |
| <input type="checkbox"/> 2. ย้ายมาจากที่อื่น                            | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. |
| <input type="checkbox"/> 2.1 ย้ายมาจากหมู่บ้านอื่นในตำบลเดียวกัน        | <input type="checkbox"/> 6. ปริญญาตรี              |
| <input type="checkbox"/> 2.2 ย้ายมาจากตำบลอื่นในอำเภอเดียวกัน           | <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ (ระบุ).....      |
| <input type="checkbox"/> 2.3 ย้ายมาจากอำเภออื่นในจังหวัดเดียวกัน        |  |
| <input type="checkbox"/> 2.4 ย้ายมาจากจังหวัดอื่น                       |  |
| <input type="checkbox"/> 3. อยู่ที่นี่แต่มาประกอบกิจการ/ทำงานอยู่ที่นี่ |  |

1.7 กรณีย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุที่ต้องโยกย้ายมาอยู่ในพื้นที่โครงการ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. มาทำงาน                  | <input type="checkbox"/> 2. แต่งงานกับคนที่นี่     |
| <input type="checkbox"/> 3. ย้ายครอบครัวมาอยู่ที่นี่ | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ โปรด (ระบุ)..... |

1.8 ท่านคิดจะย้ายที่อยู่อาศัย/ย้ายกิจการไปที่อื่นหรือไม่

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่แน่ใจ.....         |
| <input type="checkbox"/> 2. ไม่คิด เนื่องจาก..... |
| <input type="checkbox"/> 3. คิด เนื่องจาก.....    |

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐาน

2.1 การประกอบอาชีพ

☐ 2.1.1 ประเภทครัวเรือน : อาชีพหลักของครัวเรือน (อาชีพที่ท่านทำเป็นอันดับต้นๆ ประมาณร้อยละ 80 ของครัวเรือนทั้งหมด)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> 2. พนักงานบริษัท             |
| <input type="checkbox"/> 3. รับจ้างในโรงงานอุตสาหกรรม    | <input type="checkbox"/> 4. เกษตรกรรม (ระบุ).....     |
| <input type="checkbox"/> 5. เลี้ยงสัตว์ (ระบุ).....      | <input type="checkbox"/> 6. รับจ้างทั่วไป (ระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> 7. ค้าขาย (ระบุ).....           | <input type="checkbox"/> 8. ประกอบธุรกิจส่วนตัว       |
| <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ โปรด (ระบุ).....       |   |

☐ 2.1.2 ประเภทสถานประกอบการ : ประเภทของสถานประกอบการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. โรงแรม             | <input type="checkbox"/> 2. อาคารที่พักอาศัย        |
| <input type="checkbox"/> 3. ห้างสรรพสินค้า     | <input type="checkbox"/> 4. สถานีบริการน้ำมัน/ก๊าซ  |
| <input type="checkbox"/> 5. ร้านอาหาร/ภัตตาคาร | <input type="checkbox"/> 6. บริษัท/ห้างหุ้นส่วน     |
| <input type="checkbox"/> 7. โรงงานอุตสาหกรรม   | <input type="checkbox"/> 8. มินิมาร์ท/ร้านสะดวกซื้อ |
| <input type="checkbox"/> 9. อู่ซ่อมรถ          | <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ (ระบุ).....      |

- ☐ 2.1.3 ประเภทร้านค้า : ประเภทร้านค้าขาย
- ☐ 1. อาหาร/เครื่องดื่ม ☐ 2. สินค้าอุปโภค-บริโภค (ของชำ)
- ☐ 3. ร้านซ่อมรถ ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....

2.2 ครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้าของท่านมีรายได้เพียงพอต่อรายจ่ายหรือไม่ อย่างไร

- ☐ 1. เพียงพอ มีเหลือเก็บออม ☐ 2. เพียงพอ แต่ไม่มีเหลือเก็บ
- ☐ 3. ไม่เพียงพอ แต่ไม่มีหนี้สิน ☐ 4. ไม่เพียงพอ ต้องกู้ยืม

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัย

3.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้ามีการเจ็บป่วยหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 3.3) ☐ 2. มี

3.2 โรคที่สมาชิกในครัวเรือนเคยเป็น ในรอบปีที่ผ่านมา

- ☐ 1. ไข้หวัด/หวัด ☐ 2. ไข้หวัดใหญ่ ☐ 3. คลื่นไส้ อาเจียน
- ☐ 4. ปวดท้อง/ปวดหัว ☐ 5. ไม่มีแรง เหนื่อยง่าย ☐ 6. มีไข้
- ☐ 7. ภูมิแพ้ ☐ 8. หอบหืด ☐ 9. ภูมิแพ้
- ☐ 10. โรคความดันโลหิตสูง/ต่ำ ☐ 11. หลอดลมอักเสบเรื้อรัง ☐ 12. อื่นๆ (ระบุ).....

3.3 การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. ไม่ได้รักษา ☐ 2. ซื้อยากินเอง ☐ 3. คลินิก
- ☐ 4. โรงพยาบาลของรัฐ ☐ 5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพของตำบล
- ☐ 6. โรงพยาบาลเอกชน ☐ 7. รักษาด้วยสมุนไพร ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ).....

3.4 ปัญหาในการให้บริการด้านสาธารณสุข

- ☐ 1. ไม่มีปัญหา ☐ 2. บุคลากรไม่เพียงพอ ☐ 3. รอนาน/บริการช้า
- ☐ 4. ห้องพักรักษาไม่เพียงพอ ☐ 5. ขาดแพทย์เฉพาะทาง ☐ 6. อื่นๆ (ระบุ).....

3.5 ท่านคิดว่าโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของท่านและครอบครัว/สถานประกอบการ/ร้านค้าหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี ☐ 2. มี ได้แก่.....

### ส่วนที่ 4 : ระบบสาธารณูปโภค-การ ในปัจจุบัน

4.1 การใช้น้ำ

การใช้น้ำ	แหล่งที่มาของน้ำใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ความเพียงพอ	คุณภาพ
4.1.1 น้ำใช้ในครัวเรือน	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำบ่อตื้น (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 4. น้ำบาดาล (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 5. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 6. แม่น้ำ/คลอง <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีกลิ่น <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... ..... .....

แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของกลุ่มครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้า  
โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติไปยังสถานีกาชาธรรมชาติดั้งเดิม ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

การใช้น้ำ	แหล่งที่มาของน้ำใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ความเพียงพอ	คุณภาพ
4.1.2 น้ำดื่ม	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 4. ชื่อน้ำดื่ม <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีกลิ่น/รส <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... .....
4.1.3 น้ำเพื่อเกษตรกรรม (เฉพาะผู้ตอบว่าครัวเรือนมีรายได้ จากการทำเกษตรกรรม)	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำบ่อตื้น (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 4. น้ำบาดาล (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 5. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 6. แม่น้ำ/คลอง <input type="checkbox"/> 7. น้ำจากชลประทาน <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีสารปนเปื้อน <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... ..... ..... ..... .....

4.2 ครัวเรือนของท่านจัดการน้ำเสีย/น้ำทิ้งที่เกิดจากครัวเรือนอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ    | <input type="checkbox"/> 2. ระบายลงแม่น้ำ/ลำคลอง              |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายลงพื้นดินในพื้นที่ตนเอง | <input type="checkbox"/> 4. ระบายลงพื้นที่ว่าง/พื้นที่สาธารณะ |
| <input type="checkbox"/> 5. นำไปรดต้นไม้                 | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ) .....                |

4.3 ครัวเรือนของท่านจัดการขยะมูลฝอยของครัวเรือนอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เผากลางแจ้ง/ฝังขยะในพื้นที่ของท่าน | <input type="checkbox"/> 2. รถจัดเก็บของ อบต./เทศบาล |
| <input type="checkbox"/> 3. ทิ้งกลางแจ้ง                       | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ) .....       |

4.4 ความเพียงพอต่อการจัดการขยะมูลฝอยของ อบต./เทศบาล

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีบริการจัดเก็บ |
|-------------------------------------|--|--|

4.5 สภาพถนนโดยรอบที่ใช้เป็นเส้นทางคมนาคม

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อยู่ในสภาพดี | <input type="checkbox"/> 2. ควรปรับปรุง โปรดระบุสาเหตุที่ควรปรับปรุง ..... |
|--|--|

4.6 ประสิทธิภาพของระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วมของหมู่บ้าน/ชุมชน

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ดี   |
| <input type="checkbox"/> 2. ควรปรับปรุง โปรดระบุสาเหตุที่ควรปรับปรุง ..... |
| <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม             |

4.7 ความเพียงพอ/ความทั่วถึงต่อการให้บริการไฟฟ้า

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ |
|-------------------------------------|--|

### ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

5.1 สภาพแวดล้อมในปัจจุบันของชุมชนเปลี่ยนแปลงแตกต่างจากเดิมในระยะ 3 ปี ก่อนเพียงใด

- ☐ 1. ไม่เปลี่ยนแปลง
- ☐ 2. เปลี่ยนแปลง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ 2.1 เปลี่ยนแปลงในทางบวก โปรดระบุ.....
- ☐ 2.2 เปลี่ยนแปลงในทางลบ โปรดระบุ.....

5.2 ผลกระทบจากปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนของท่านได้รับในปัจจุบัน

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	สาเหตุจาก (ระบุ)	ปัญหาที่ได้รับ			ระดับของผลกระทบ		
		เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	ไม่มีผลกระทบต่อการใช้ชีวิต	ก่อให้เกิดความรำคาญ	ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ/การใช้ชีวิต
1. ฝุ่นละออง/เขม่า/ควัน							
2. เสียงดังรบกวน							
3. กลิ่นเหม็น							
4. น้ำเสีย							
5. น้ำท่วมขัง/การระบายน้ำ							
6. ขยะมูลฝอย							
7. ความสั่นสะเทือน							
8. การจราจรติดขัด							
9. อุบัติเหตุจากการจราจร							
10. อื่นๆ (ระบุ) .....							

5.3 ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ในชุมชนของท่านมีปัญหาสังคมหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ปัญหาสังคม		ปัญหาที่ได้รับ			ระดับผลกระทบ				
		เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
<input type="checkbox"/> 1. การระบาดของยาเสพติด									
<input type="checkbox"/> 2. ปัญหาการทะเลาะวิวาท									
<input type="checkbox"/> 3. ปัญหาการลักขโมย									
<input type="checkbox"/> 4. ปัญหาอาชญากรรม									
<input type="checkbox"/> 5. ปัญหาการพนัน									
<input type="checkbox"/> 6. ปัญหาอื่นๆ ระบุ .....									



5.4 ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ในชุมชนของท่านมีปัญหาเศรษฐกิจหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ปัญหาเศรษฐกิจ	ปัญหาที่ได้รับ			ระดับผลกระทบ				
	เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
<input type="checkbox"/> 1. ปัญหาการว่างงาน								
<input type="checkbox"/> 2. ปัญหาค่าครองชีพสูง								
<input type="checkbox"/> 3. ปัญหาความยากจน								
<input type="checkbox"/> 4. ปัญหาไม่มีที่ดินทำกิน								
<input type="checkbox"/> 5. ปัญหาราคาสินค้าเกษตรตกต่ำ								
<input type="checkbox"/> 6. ปัญหาอื่นๆ ระบุ .....								

#### ส่วนที่ 6 การรับทราบข้อมูล/ข่าวสาร ของโครงการ

6.1 ท่าน/หน่วยงานท่านเคยทราบ/ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของบริษัทหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ทราบ/ไม่เคยรับรู้ (ข้ามไป ข้อ 6.3)
- ☐ 2. ทราบ/รับรู้มาก่อน

6.2 ถ้าทราบ ท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง
- ☐ 2. ผู้นำชุมชน / อบต.
- ☐ 3. จากเทศบาล/หน่วยงานราชการต่างๆ
- ☐ 4. จากหนังสือพิมพ์
- ☐ 5. เสียงตามสาย หรือรถกระจายเสียง
- ☐ 6. สื่อวิทยุ/โทรทัศน์
- ☐ 7. ป้ายประชาสัมพันธ์ของโครงการ
- ☐ 8. สื่อออนไลน์ อาทิ Facebook, Line
- ☐ 9. เจ้าหน้าที่ของโครงการ
- ☐ 10. เคยเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมกับทางโครงการ
- ☐ 11. ป้ายเตือนแสดงเขตแนวท่อ
- ☐ 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....

6.3 ท่านต้องการให้โครงการมีการประชาสัมพันธ์/ให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการฯ เพิ่มเติม

- ☐ 1. ไม่ต้องการทราบ
- ☐ 2. ต้องการทราบ อื่นๆ (ระบุ).....

6.4 ท่านคิดว่ารูปแบบในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโครงการที่เหมาะสมทั่วถึง และครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ ควรเป็นลักษณะใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. ส่งจดหมาย/เอกสาร แจกต่อประชาชนโดยตรง
- ☐ 2. แจกข้อมูลผ่านก้านัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน
- ☐ 3. แจกข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน/หอกระจายเสียงชุมชน
- ☐ 4. จัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง
- ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ).....

6.5 ท่านเคยร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาต่างๆ ของการพัฒนาโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ (ก่อสร้าง-วางท่อ) หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคย เพราะ.....
- ☐ 2. เคยร้องเรียน โดยร้องเรียนไปยัง
- ☐ 1. สำนักงานของสถานีกาชาธรรมชาติดั้งเดิมของบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรีโดยตรง
- ☐ 2. ผู้นำชุมชน หรือกรรมการชุมชน
- ☐ 3. หน่วยงานปกครองภายในท้องถิ่น
- ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....

6.6 ปัญหาผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ท่านร้องเรียนไปแล้ว ได้รับการแก้ไขแล้วหรือไม่

- ☐ 1. ยังไม่ได้รับการแก้ไข เรื่อง.....
- ☐ 2. มีการแก้ไขปัญหาแล้ว เรื่อง.....

### ส่วนที่ 7 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อโครงการ

7.1 ท่านคิดว่าที่ผ่านมาการดำเนินงานของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ (ก่อสร้าง-วางท่อ) ของบริษัทมีผลกระทบหรือไม่

ลำดับ	ลักษณะปัญหา	ไม่ได้ รับ	ระดับของผลกระทบที่ได้รับ					ที่มา/แหล่งกำเนิด
			น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด	
ผลกระทบเชิงลบ								
ด้านสิ่งแวดล้อม								
1.	ปัญหาฝุ่นละอองต่อชุมชน							
2.	ปัญหาเขม่า/ควัน							
3.	ปัญหาเสียงดัง							
4.	ปัญหาน้ำเสีย							
5.	ปัญหาของเสียจากกิจกรรมของโครงการ							
6.	ปัญหาทำให้สารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน							
7.	ปัญหาความสะดวกในการเดินทาง							
8.	ปัญหาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน							
9.	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย							
10.	อื่น ๆ โปรด (ระบุ).....							
ด้านสุขภาพอนามัย								
11.	ส่งผลให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ							
12.	ส่งผลให้เกิดโรคผิวหนัง ผด ผื่น คัน							
13.	ปัญหาโรค/อาการเจ็บป่วยด้วยสาเหตุ อันเนื่องมาจากมลพิษจากโครงการ							
14.	เกิดความเครียด/วิตกกังวล จากการดำเนิน โครงการ							
15.	อื่นๆ (ระบุ)							
ผลกระทบเชิงบวก								
16.	การจ้างงาน							
17.	รายได้							
18.	การพัฒนาเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น							
19.	เสถียรภาพด้านพลังงาน							
20.	อื่นๆ (ระบุ).....							



## ภาคผนวก ณ-2

แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม  
ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
ของกลุ่มผู้นำชุมชน





แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของกลุ่มผู้นำชุมชน  
โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติไปยังสถานีกาชาธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อโครงการ  
ท่องเที่ยวธรรมชาติไปยังสถานีกาชาธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัด  
สระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) โครงการผ่านการพิจารณา  
จากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1009.7/9952 ลงวันที่ 20 สิงหาคม  
2558] ปัจจุบันได้วางท่อก๊าซแล้วเสร็จ แต่ยังไม่เปิดบริการจำหน่ายก๊าซ

และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า  
ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยไม่เผยแพร่ตามที่กฎหมายกำหนด โดยข้อมูลที่น่าไปใช้หรือ  
ประมวลผล และนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น โดยมีได้มีการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลแต่อย่างใด  
ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจัดทำรายงานการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ เท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ (นาย/นาง/นางสาว).....  
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

(กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับข้อมูลที่ตอบ)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สัมภาษณ์

1.1 ตำแหน่งของท่าน

- ☐ 1. ประธานชุมชน/ประธานหมู่บ้าน ☐ 2. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ☐ 3. ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน  
☐ 4. กรรมการหมู่บ้าน ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ).....

1.2 ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง.....ปี ตั้งแต่.....ถึง.....

1.3 เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

1.4 อายุของผู้ให้สัมภาษณ์

- ☐ 1. 20 - 29 ปี ☐ 2. 30 - 39 ปี ☐ 3. 40 - 49 ปี  
☐ 4. 50 - 59 ปี ☐ 5. 60 ปีขึ้นไป

1.5 การนับถือศาสนา

- ☐ 1. พุทธ ☐ 2. อิสลาม  
☐ 3. คริสต์ ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....

1.6 ระดับการศึกษาสูงสุด

- ☐ 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ/ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ 2. ประถมศึกษา  
☐ 3. มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.  
☐ 5. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง/อนุปริญญา ☐ 6.ปริญญาตรี  
☐ 7. สูงกว่าปริญญาตรี ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ).....

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานของชุมชน

### 2.1 ลักษณะครัวเรือนในชุมชนส่วนใหญ่

- ☐ 1. ครอบครัวเดี่ยว (พ่อ แม่ ลูก) ☐ 2. ครอบครัวขยาย (พ่อ แม่ ลูกและเครือญาติ)

### 2.2 สมาชิกในชุมชนส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาเดิม

- ☐ 1. ส่วนใหญ่อยู่ที่นี้มาแต่เดิม ☐ 2. ส่วนใหญ่ย้ายมาจากที่อื่น

### 2.3 การมีส่วนร่วมของชุมชนต่อการจัดกิจกรรมเพื่อส่วนรวมของชุมชนอยู่ในระดับใด

- ☐ 1. มาก ☐ 2. ปานกลาง ☐ 3. น้อย

### 2.4 ช่วงที่ผ่านมาชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

#### 2.4.1 ด้านจำนวนประชากร (การเพิ่มขึ้น/ลดลงของจำนวนประชากร)

- ☐ 1. ไม่เปลี่ยนแปลง ☐ 2. เปลี่ยนแปลงในทิศทางที่เพิ่มขึ้น  
☐ 3. เปลี่ยนแปลงในทิศทางที่ลดลง

#### 2.4.2 ด้านที่อยู่อาศัย (ความหนาแน่นของบ้านเรือน)

- ☐ 1. ไม่เปลี่ยนแปลง ☐ 2. เปลี่ยนแปลงในทิศทางที่หนาแน่นเพิ่มขึ้น  
☐ 3. เปลี่ยนแปลงในทิศทางที่หนาแน่นลดลง

### 2.5 ปัญหาสำคัญของชุมชน/หมู่บ้านที่ได้รับ (ตอบมากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. ปัญหาความไม่เพียงพอของสาธารณูปโภค ☐ 2. ปัญหาความร่วมมือของภาครัฐและประชาชน  
☐ 3. ปัญหาภัยธรรมชาติ ☐ 4. ปัญหาอาชญากรรม  
☐ 5. ปัญหาสิ่งแวดล้อม เช่น ปัญหาขยะ น้ำเสีย ☐ 6. ปัญหาการประกอบอาชีพ  
☐ 7. ปัญหาอื่นๆ (ระบุ).....

### 2.6 การประกอบอาชีพหลักของประชาชนในชุมชน (เรียงลำดับสัดส่วนของประชาชนในชุมชนที่ประกอบอาชีพหลักจากมากไปน้อย โดยใส่ตัวเลข “1” คือ มากที่สุด และ “7” น้อยที่สุด)

.....ทำเกษตรกรรม  
.....รับจ้างในภาคเกษตรกรรม  
.....รับจ้างนอกภาคเกษตรกรรม  
.....รับราชการ/พนักงานรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  
.....พนักงาน/ลูกจ้างของบริษัทเอกชนหรือโรงงานอุตสาหกรรม  
.....ค้าขาย/ทำธุรกิจส่วนตัว  
.....อื่นๆ .....

### 2.7 การประกอบอาชีพเสริมของประชาชนในชุมชน

- ☐ 1. ไม่มีอาชีพเสริม  
☐ 2. มีอาชีพเสริม (เรียงลำดับสัดส่วนของประชาชนในชุมชนที่ประกอบอาชีพเสริมจากมากไปน้อย โดยใส่ตัวเลข “1” คือ มากที่สุด และ “5” น้อยที่สุด)  
.....ทำเกษตรกรรม  
.....รับจ้างในภาคเกษตรกรรม  
.....รับจ้างนอกภาคเกษตรกรรม  
.....ค้าขาย/ทำธุรกิจส่วนตัว  
.....อื่นๆ .....

2.8 ประเภทเกษตรกรรมที่ประชาชนในชุมชนทำการเกษตรเพื่อสร้างรายได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. การเพาะปลูกพืช ระบุพืชที่ปลูก.....
- ☐ 2. การเลี้ยงสัตว์ ระบุสัตว์ที่เลี้ยง.....
- ☐ 3. การประมง (การเลี้ยงสัตว์น้ำ ระบุสัตว์น้ำที่เลี้ยง.....)
- ☐ 4. อื่นๆ .....

2.9 สภาพการถือครองที่ดินเพื่อทำเกษตรกรรมของประชาชนในชุมชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. ประชาชนมีที่ดินเพื่อทำเกษตรกรรมเป็นของตนเอง
- ☐ 2. ประชาชนเช่าที่ดินเพื่อทำเกษตรกรรม
- ☐ 3. อื่นๆ .....

2.10 ลักษณะรายได้ของประชาชนโดยส่วนใหญ่

- ☐ 1. เป็นรายได้ที่แน่นอน ☐ 2. เป็นรายได้ที่ไม่แน่นอน

2.11 ภาวะการเงินของประชาชนในชุมชนโดยส่วนใหญ่

- ☐ 1. พอใช้ มีเหลือเก็บ ☐ 2. พอใช้ แต่ไม่มีเหลือเก็บ
- ☐ 3. ไม่พอใช้ แต่ไม่มีหนี้สิน ☐ 4. ไม่พอใช้ มีหนี้สิน

2.12 ในชุมชนมีการจัดตั้งกลุ่ม/ชมรม/องค์กร เพื่อสนับสนุน ช่วยเหลือการประกอบอาชีพ และการเงินแก่ประชาชน

- ☐ 1. ไม่มีการจัดตั้ง
- ☐ 2. มีการจัดตั้ง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ 2.1 กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ ☐ 2.2 กลุ่มกองทุนหมู่บ้าน
- ☐ 2.3 กลุ่มพัฒนาฝีมือแรงงาน ☐ 2.4 กลุ่มแม่บ้านเกษตรกร
- ☐ 2.5 อื่นๆ .....

### ส่วนที่ 3 : ระบบสาธารณูปโภค-การ ของชุมชนในปัจจุบัน

3.1 การใช้น้ำของชุมชน

การใช้น้ำ	แหล่งที่มาของน้ำใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ความเพียงพอ	คุณภาพ
1. น้ำใช้ในครัวเรือน	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำบ่อตื้น (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 4. น้ำบาดาล (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 5. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 6. แม่น้ำ/คลอง <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีกลิ่น <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... ..... ..... .....

แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของกลุ่มผู้นำชุมชน  
โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติไปยังสถานีกาชาธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

การใช้น้ำ	แหล่งที่มาของน้ำใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ความเพียงพอ	คุณภาพ
2. น้ำดื่ม	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 4. ชี้น้ำดื่ม <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีกลิ่น/รส <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... .....
3. น้ำเพื่อเกษตรกรรม	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำบ่อดิน (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 4. น้ำบาดาล (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 5. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 6. แม่น้ำ/คลอง <input type="checkbox"/> 7. น้ำจากชลประทาน <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีสารปนเปื้อน <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... ..... ..... ..... .....

3.2 ชุมชนของท่านจัดการน้ำเสีย/น้ำทิ้งอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ    | <input type="checkbox"/> 2. ระบายลงแม่น้ำ/ลำคลอง              |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายลงพื้นดินในพื้นที่ตนเอง | <input type="checkbox"/> 4. ระบายลงพื้นที่ว่าง/พื้นที่สาธารณะ |
| <input type="checkbox"/> 5. นำไปรดต้นไม้                 | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ) .....                |

3.3 ชุมชนของท่านจัดการขยะมูลฝอยอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เผากลางแจ้ง/ฝังขยะในพื้นที่ของท่าน | <input type="checkbox"/> 2. รดจัดเก็บของ อบต./เทศบาล |
| <input type="checkbox"/> 3. ทิ้งกลางแจ้ง                       | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ) .....       |

3.4 ความเพียงพอต่อการจัดการขยะมูลฝอยของ อบต./เทศบาล

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีบริการจัดเก็บ |
|-------------------------------------|--|--|

3.5 สภาพถนนโดยรอบที่ใช้เป็นเส้นทางคมนาคม

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อยู่ในสภาพดี                                   |
| <input type="checkbox"/> 2. ควรปรับปรุง โปรดระบุสาเหตุที่ควรปรับปรุง ..... |

3.6 ประสิทธิภาพของระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วมของหมู่บ้าน/ชุมชน

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ดี   |
| <input type="checkbox"/> 2. ควรปรับปรุง โปรดระบุสาเหตุที่ควรปรับปรุง ..... |
| <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม             |

3.7 ความเพียงพอ/ความทั่วถึงต่อการให้บริการไฟฟ้า

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ |
|-------------------------------------|--|



#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

4.1 ท่านคิดว่าสภาพแวดล้อมปัจจุบันเปรียบเทียบกับย้อนหลัง 3 ปี มีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เปลี่ยนแปลง
- ☐ 2. เปลี่ยนแปลง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ 2.1 เปลี่ยนแปลงในทางบวก โปรดระบุ.....
- .....
- ☐ 2.2 เปลี่ยนแปลงในทางลบ โปรดระบุ.....
- .....

4.2 ในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา ชุมชนได้รับปัญหาสิ่งแวดล้อมต่อไปนี้หรือไม่

ปัญหาสิ่งแวดล้อม	สาเหตุจาก (ระบุ)	ปัญหาที่ได้รับ			ระดับของผลกระทบ		
		เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	ไม่มีผลกระทบต่อการใช้ชีวิต	ก่อให้เกิดความรำคาญ	ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ/การใช้ชีวิต
1. ฝุ่นละออง/เขม่า/ควัน							
2. เสียงดังรบกวน							
3. กลิ่นเหม็น							
4. น้ำเสีย							
5. น้ำท่วมขัง/การระบายน้ำ							
6. ขยะมูลฝอย							
7. ความสั่นสะเทือน							
8. การจราจรติดขัด							
9. อุบัติเหตุจากการจราจร							
10. อื่นๆ (ระบุ) .....							

4.3 ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ในชุมชนของท่านมีปัญหาสังคมหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ปัญหาสังคม		ปัญหาที่ได้รับ			ระดับผลกระทบ				
		เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
<input type="checkbox"/> 1. การระบาดของยาเสพติด									
<input type="checkbox"/> 2. ปัญหาการทะเลาะวิวาท									
<input type="checkbox"/> 3. ปัญหาการลักขโมย									
<input type="checkbox"/> 4. ปัญหาอาชญากรรม									
<input type="checkbox"/> 5. ปัญหาการพนัน									
<input type="checkbox"/> 6. ปัญหาอื่นๆ ระบุ .....									

4.4 ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ในชุมชนของท่านมีปัญหาเศรษฐกิจหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ปัญหาเศรษฐกิจ	ปัญหาที่ได้รับ			ระดับผลกระทบ				
	เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
<input type="checkbox"/> 1. ปัญหาการว่างงาน								
<input type="checkbox"/> 2. ปัญหาค่าครองชีพสูง								
<input type="checkbox"/> 3. ปัญหาความยากจน								
<input type="checkbox"/> 4. ปัญหาไม่มีที่ดินทำกิน								
<input type="checkbox"/> 5. ปัญหาราคาสินค้าเกษตร ตกต่ำ								
<input type="checkbox"/> 6. ปัญหาอื่นๆ ระบุ .....								

#### ส่วนที่ 5 การรับทราบข้อมูล/ข่าวสาร ของโครงการ

5.1 ท่านเคยทราบ/ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของบริษัทหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ทราบ/ไม่เคยรับรู้ (ข้ามไป ข้อ 4.3)      ☐ 2. ทราบ/รับรู้มาก่อน

5.2 ถ้าทราบ ท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง      ☐ 2. ผู้นำชุมชน / อบต.
- ☐ 3. จากเทศบาล / หน่วยงานราชการต่างๆ      ☐ 4. จากหนังสือพิมพ์
- ☐ 5. เสียงตามสาย หรือกระจายเสียง      ☐ 6. สื่อวิทยุ/โทรทัศน์
- ☐ 7. ป้ายประชาสัมพันธ์ของโครงการ      ☐ 8. สื่อออนไลน์ อาทิ Facebook, Line
- ☐ 9. เจ้าหน้าที่ของโครงการ      ☐ 10. เคยเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมกับทางโครงการ
- ☐ 11. ป้ายเตือนแสดงเขตแนวท่อ      ☐ 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....

5.3 ท่านต้องการให้โครงการมีการประชาสัมพันธ์/ให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการฯ เพิ่มเติม

- ☐ 1. ไม่ต้องการทราบ      ☐ 2. ต้องการทราบ อื่นๆ (ระบุ).....

5.4 ท่านคิดว่ารูปแบบในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโครงการที่เหมาะสมทั่วถึง และครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ ควรเป็นลักษณะใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. ส่งจดหมาย/เอกสาร แจกต่อประชาชนโดยตรง      ☐ 2. แจกข้อมูลผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน
- ☐ 3. แจกข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน/หอกระจายเสียงชุมชน      ☐ 4. จัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง
- ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ).....

5.5 ท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาต่างๆ ของการพัฒนาโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคย (ข้ามไปตอบส่วนที่ 6)
- ☐ 2. เคย เรื่อง.....

5.6 เมื่อได้รับเรื่องร้องเรียนจากลูกบ้าน ท่านได้แจ้งไปยังหน่วยงานใด

- ☐ 1. สำนักงานของสถานีสบริการกาชาธรรมชาติหลัก ของบริษัท เครือข่ายกาชา ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด โดยตรง  
☐ 2. หน่วยงานปกครองภายในท้องถิ่น ☐ 3. อื่นๆ (ระบุ).....

5.7 เมื่อตรวจสอบข้อร้องเรียนแล้ว เป็นเหตุมาจากการพัฒนาโครงการท่องเที่ยวกาชาธรรมชาติฯ หรือไม่

- ☐ 1. ไม่ใช่ ☐ 2. ใช่ ระบุสาเหตุ.....

## ส่วนที่ 6 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อโครงการ

6.1 ท่านคิดว่าที่ผ่านมาการดำเนินงานของโครงการท่องเที่ยวกาชาธรรมชาติฯ ของบริษัทมีผลกระทบหรือไม่

ลำดับ	ลักษณะปัญหา	ไม่ได้ รับ	ระดับของผลกระทบที่ได้รับ					ที่มา/แหล่งกำเนิด
			น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด	
ผลกระทบเชิงลบ								
ด้านสิ่งแวดล้อม								
1.	ปัญหาฝุ่นละอองต่อชุมชน							
2.	ปัญหาเขม่า/ควัน							
3.	ปัญหาเสียงดัง							
4.	ปัญหาน้ำเสีย							
5.	ปัญหาของเสียจากกิจกรรมของโครงการ							
6.	ปัญหาทำให้สารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน							
7.	ปัญหาความสะดวกในการเดินทาง							
8.	ปัญหาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน							
9.	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย							
10.	อื่น ๆ โปรด (ระบุ).....							
ด้านสุขภาพอนามัย								
11.	ส่งผลให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ							
12.	ส่งผลให้เกิดโรคผิวหนัง ผด ผื่น คัน							
13.	ปัญหาโรค/อาการเจ็บป่วยด้วยสาเหตุ อันเนื่องมาจากมลพิษจากโครงการ							
14.	เกิดความเครียด/วิตกกังวล จากการดำเนิน โครงการ							
15.	อื่นๆ (ระบุ)							
ผลกระทบเชิงบวก								
16.	การจ้างงาน							
17.	รายได้							
18.	การพัฒนาเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น							
19.	เสถียรภาพด้านพลังงาน							
20.	อื่นๆ (ระบุ).....							

6.2 หากมีการเปิดใช้งานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติของโครงการฯ ท่านมีข้อห่วงกังวลต่อผลกระทบที่จะเกิดขึ้นนี้หรือไม่

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ห่วงกังวล                           | <input type="checkbox"/> 2. ระบบท่อชำรุดเกิดการรั่วไหล/ระเบิด |
| <input type="checkbox"/> 3. อุบัติเหตุต่อแนวท่อทำให้รั่วไหล/ระเบิด | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ).....                 |

6.3 สาเหตุที่ท่านวิตกกังวลกับปัญหาด้านต่างๆ ของโครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติฯ ดังกล่าว เป็นผลมาจาก

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. คาดคะเนด้วยตนเอง         | <input type="checkbox"/> 2. จากประสบการณ์ทำงาน     |
| <input type="checkbox"/> 3. จากข้อมูลในสื่อต่างๆ     | <input type="checkbox"/> 4. จากคำบอกเล่าของผู้อื่น |
| <input type="checkbox"/> 5. จากโครงการลักษณะเดียวกัน | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ).....      |

6.4 ท่านมีความเชื่อมั่นต่อมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติฯ หรือไม่

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่มีความเชื่อมั่น | <input type="checkbox"/> 2. มีความเชื่อมั่นเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 3. มีความเชื่อมั่นพอสมควร |
| <input type="checkbox"/> 4. มีความเชื่อมั่นมาก | <input type="checkbox"/> 5. ไม่แน่ใจ                |  |

6.5 ท่านมีความเชื่อมั่นต่อมาตรการความปลอดภัยของโครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติฯ หรือไม่

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่มีความเชื่อมั่น | <input type="checkbox"/> 2. มีความเชื่อมั่นเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 3. มีความเชื่อมั่นพอสมควร |
| <input type="checkbox"/> 4. มีความเชื่อมั่นมาก | <input type="checkbox"/> 5. ไม่แน่ใจ                |  |

6.6 กรณีที่ลูกบ้านของท่าน/พื้นที่ที่ท่านรับผิดชอบได้รับผลกระทบจากไฟไหม้/อุบัติเหตุจากการระเบิด/ท่อส่งก๊าซรั่วไหล ท่านทราบหรือไม่ว่าจะต้องแจ้งหน่วยงานใด

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> 2. ทราบ ระบุหน่วยงาน ..... |
|-------------------------------------|---|

6.7 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ติดต่อ/สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
โทร : 0-2877-0395-6 แฟกซ์ : 0-2877-0396 ไลน์ : @948yiyvm อีเมลล์ : eia\_cms@yahoo.com

\*\*\*\*\*ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม\*\*\*\*\*



## ภาคผนวก ณ-3

แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม  
ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
ของกลุ่มหน่วยงาน/พื้นที่อ่อนไหว



ผู้สัมภาษณ์.....

วันที่สัมภาษณ์.....

**แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของกลุ่มหน่วยงาน/พื้นที่อ่อนไหว**

**โครงการท่องเที่ยววิถีชีวิตไปยั้งสถานีเกษตรธรรมชาติหลัก**

**ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)**

แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อโครงการท่องเที่ยววิถีชีวิตไปยั้งสถานีเกษตรธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) โครงการผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1009.7/9952 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2558] ปัจจุบันได้วางท่อก๊าซแล้วเสร็จ แต่ยังไม่เปิดบริการจำหน่ายก๊าซ

และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยไม่เผยแพร่ตามที่กฎหมายกำหนด โดยข้อมูลที่น่าไปใช้หรือประมวลผล และนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น โดยมิได้มีการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลแต่อย่างใด ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจัดทำรายงานการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ เท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ เลขที่..... บ้าน..... (หมู่ที่.....) ตำบล .....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับข้อมูลที่ตอบ

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สัมภาษณ์**

1.1 ชื่อหน่วยงานของท่าน.....

1.2 ตำแหน่งของท่าน.....

1.3 ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง.....ปี ตั้งแต่.....ถึง .....

1.4 เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

1.5 อายุของผู้ให้สัมภาษณ์

☐ 1. 20 - 29 ปี ☐ 2. 30 - 39 ปี ☐ 3. 40 - 49 ปี

☐ 4. 50 - 59 ปี ☐ 5. 60 ปีขึ้นไป

1.6 การนับถือศาสนา

☐ 1. พุทธ ☐ 2. คริสต์ ☐ 3. อิสลาม ☐ 4. อื่นๆ โปรด (ระบุ) .....

1.7 ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ/ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ 2. ประถมศึกษา

☐ 3. มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

☐ 5. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง/อนุปริญญา ☐ 6. ปริญญาตรี

☐ 7. สูงกว่าปริญญาตรี ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ) .....

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

### 2.1 บทบาทหน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงานท่าน

.....

.....

.....

### 2.2 ปัญหาสำคัญในเขตพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยงานท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ปัญหาความไม่เพียงพอของสาธารณูปโภค      | <input type="checkbox"/> 2. ปัญหาความร่วมมือของภาครัฐและประชาชน |
| <input type="checkbox"/> 3. ปัญหาภัยธรรมชาติ                       | <input type="checkbox"/> 4. ปัญหาอาชญากรรม                      |
| <input type="checkbox"/> 5. ปัญหาสิ่งแวดล้อม เช่น ปัญหาขยะ น้ำเสีย | <input type="checkbox"/> 6. ปัญหาการประกอบอาชีพ                 |
| <input type="checkbox"/> 7. ปัญหาอื่นๆ (ระบุ).....                 |   |

## ส่วนที่ 3 : ระบบสาธารณูปโภค-การ ในปัจจุบัน

### 3.1 การใช้น้ำ

การใช้น้ำ	แหล่งที่มาของน้ำใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ความเพียงพอ	คุณภาพ
1. น้ำใช้ในครัวเรือน	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำบ่อตื้น (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 4. น้ำบาดาล (บ่อในพื้นที่ของท่าน) <input type="checkbox"/> 5. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 6. แม่น้ำ/คลอง <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีกลิ่น <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... ..... ..... .....
2. น้ำดื่ม	<input type="checkbox"/> 1. ประปาภูมิภาค <input type="checkbox"/> 2. ประปาหมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 3. น้ำฝน <input type="checkbox"/> 4. ชื้อน้ำดื่ม <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 1. คุณภาพดี <input type="checkbox"/> 2. น้ำขุ่น/มีตะกอน <input type="checkbox"/> 3. น้ำมีกลิ่น/รส <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ..... .....

### 3.2 หน่วยงานของท่านจัดการน้ำเสีย/น้ำทิ้งอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ    | <input type="checkbox"/> 2. ระบายลงแม่น้ำ/ลำคลอง              |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายลงพื้นดินในพื้นที่ตนเอง | <input type="checkbox"/> 4. ระบายลงพื้นที่ว่าง/พื้นที่สาธารณะ |
| <input type="checkbox"/> 5. นำไปรดต้นไม้                 | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ) .....                |

### 3.3 หน่วยงานของท่านจัดการขยะมูลฝอยอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เผากลางแจ้ง/ฝังขยะในพื้นที่ของท่าน | <input type="checkbox"/> 2. รถจัดเก็บของ อบต./เทศบาล |
| <input type="checkbox"/> 3. ทิ้งกลางแจ้ง                       | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ) .....       |

3.4 ความเพียงพอต่อการจัดการขยะมูลฝอยของ อบต./เทศบาล

- ☐ 1. เพียงพอ ☐ 2. ไม่เพียงพอ ☐ 3. ไม่มีบริการจัดเก็บ

3.5 สภาพถนนโดยรอบที่ใช้เป็นเส้นทางคมนาคม

- ☐ 1. อยู่ในสภาพดี  
☐ 2. ควรปรับปรุง โปรดระบุสาเหตุที่ควรปรับปรุง .....

3.6 ประสิทธิภาพของระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม

- ☐ 1. ดี  
☐ 2. ควรปรับปรุง โปรดระบุสาเหตุที่ควรปรับปรุง .....

☐ 3. ไม่มีระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม

3.7 ความเพียงพอ/ความทั่วถึงต่อการให้บริการไฟฟ้า

- ☐ 1. เพียงพอ ☐ 2. ไม่เพียงพอ

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

4.1 สภาพแวดล้อมในปัจจุบันของชุมชนเปลี่ยนแปลงแตกต่างจากเดิมในระยะ 3 ปี ก่อนเพียงใด

- ☐ 1. ไม่เปลี่ยนแปลง  
☐ 2. เปลี่ยนแปลง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☐ 2.1 เปลี่ยนแปลงในทางบวก โปรดระบุ.....  
.....  
☐ 2.2 เปลี่ยนแปลงในทางลบ โปรดระบุ.....  
.....

4.2 ผลกระทบจากปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนของท่านได้รับในปัจจุบัน

ปัญหาล้อม	สาเหตุจาก (ระบุ)	ปัญหาที่ได้รับ			ระดับของผลกระทบ		
		เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	ไม่มีผลกระทบต่อการใช้ชีวิต	ก่อให้เกิดความรำคาญ	ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ/การใช้ชีวิต
1. ฝุ่นละออง/เขม่า/ควัน							
2. เสียงดังรบกวน							
3. กลิ่นเหม็น							
4. น้ำเสีย							
5. น้ำท่วมขัง/การระบายน้ำ							
6. ขยะมูลฝอย							
7. ความสั่นสะเทือน							
8. การจราจรติดขัด							
9. อุบัติเหตุจากการจราจร							
10. อื่นๆ (ระบุ) .....							

4.3 ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ในชุมชนของท่านมีปัญหาสังคมหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ปัญหาสังคม	ปัญหาที่ได้รับ			ระดับผลกระทบ				
	เพิ่มขึ้น	คงเดิม	น้อยลง	น้อยที่สุด (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
<input type="checkbox"/> 1. การระบาดของยาเสพติด								
<input type="checkbox"/> 2. ปัญหาการทะเลาะวิวาท								
<input type="checkbox"/> 3. ปัญหาการลักขโมย								
<input type="checkbox"/> 4. ปัญหาอาชญากรรม								
<input type="checkbox"/> 5. ปัญหาการพนัน								
<input type="checkbox"/> 6. ปัญหาอื่นๆ ระบุ .....								

#### ส่วนที่ 5 การรับทราบข้อมูล/ข่าวสาร ของโครงการ

5.1 ท่านหรือหน่วยงานของท่านเคยทราบ/ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยววิถีชีวิตชาตินิยามวิถีชีวิตชาตินิยามหลัก ของบริษัทหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ทราบ/ไม่เคยรับรู้ (ข้ามไป ข้อ 4.3)
- ☐ 2. ทราบ/รับรู้มาก่อน

5.2 ถ้าทราบ ท่านหรือหน่วยงานของท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง
- ☐ 2. ผู้นำชุมชน / อบต.
- ☐ 3. จากเทศบาล / หน่วยงานราชการต่างๆ
- ☐ 4. จากหนังสือพิมพ์
- ☐ 5. เสียงตามสาย หรือรถกระจายเสียง
- ☐ 6. สื่อวิทยุ/โทรทัศน์
- ☐ 7. ป้ายประชาสัมพันธ์ของโครงการ
- ☐ 8. สื่อออนไลน์ อาทิ Facebook, Line
- ☐ 9. เจ้าหน้าที่ของโครงการ
- ☐ 10. เคยเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมกับทางโครงการ
- ☐ 11. ป้ายเตือนแสดงเขตแนวท่อ
- ☐ 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....

5.3 ท่านต้องการให้โครงการมีการประชาสัมพันธ์/ให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการฯ เพิ่มเติม

- ☐ 1. ไม่ต้องการทราบ
- ☐ 2. ต้องการทราบ อื่นๆ (ระบุ).....

5.4 ท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาต่างๆ ของการพัฒนาโครงการท่องเที่ยววิถีชีวิตชาตินิยามวิถีชีวิตชาตินิยามหลัก หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคย (ข้ามไปตอบส่วนที่ 4)
- ☐ 2. เคย เรื่อง.....

5.5 เมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน มีการตรวจสอบข้อร้องเรียนหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ระบุ).....

5.6 เมื่อตรวจสอบข้อร้องเรียนแล้ว เป็นเหตุมาจากการพัฒนาโครงการท่องเที่ยววิถีชีวิตชาตินิยามวิถีชีวิตชาตินิยามหลัก หรือไม่

- ☐ 1. ไม่ใช่
- ☐ 2. ใช่ ระบุสาเหตุ.....

5.7 บริษัทเจ้าของโครงการท่องเที่ยววิถีชีวิตชาตินิยามวิถีชีวิตชาตินิยามหลัก ได้แก้ไขข้อร้องเรียนหรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี (ระบุ).....



ส่วนที่ 6 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อโครงการ

6.1 ท่านคิดว่าที่ผ่านมาการดำเนินงานของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของบริษัทมีผลกระทบหรือไม่

ลำดับ	ลักษณะปัญหา	ไม่ได้ รับ	ระดับของผลกระทบที่ได้รับ					ที่มา/แหล่งกำเนิด
			น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด	
ผลกระทบเชิงลบ								
ด้านสิ่งแวดล้อม								
1.	ปัญหาฝุ่นละอองต่อชุมชน							
2.	ปัญหาเขม่า/ควัน							
3.	ปัญหาเสียงดัง							
4.	ปัญหาน้ำเสีย							
5.	ปัญหาของเสียจากกิจกรรมของโครงการ							
6.	ปัญหาทำให้สารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน							
7.	ปัญหาความสะดวกในการเดินทาง							
8.	ปัญหาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน							
9.	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย							
10.	อื่น ๆ โปรด (ระบุ).....							
ด้านสุขภาพอนามัย								
11.	ส่งผลให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ							
12.	ส่งผลให้เกิดโรคผิวหนัง ผด ผื่น คัน							
13.	ปัญหาโรค/อาการเจ็บป่วยด้วยสาเหตุ อันเนื่องมาจากมลพิษจากโครงการ							
14.	เกิดความเครียด/วิตกกังวล จากการดำเนิน โครงการ							
15.	อื่นๆ (ระบุ)							
ผลกระทบเชิงบวก								
16.	การจ้างงาน							
17.	รายได้							
18.	การพัฒนาเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น							
19.	เสถียรภาพด้านพลังงาน							
20.	อื่นๆ (ระบุ).....							

6.2 หากมีการเปิดใช้งานระบบท่องเที่ยวธรรมชาติของโครงการฯ ท่านหรือหน่วยงานของท่านมีข้อห่วงกังวลต่อผลกระทบที่จะเกิดขึ้นนี้หรือไม่

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ห่วงกังวล                                | <input type="checkbox"/> 2. ระบบท่องเที่ยวทำให้เกิดการรบกวน/ระเบิด |
| <input type="checkbox"/> 3. อุบัติเหตุต่อแนวท่องเที่ยวทำให้รบกวน/ระเบิด | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ).....                      |

6.3 สาเหตุที่ท่านหรือหน่วยงานของท่านวิตกกังวลกับปัญหาด้านต่างๆ ของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ดังกล่าวเป็นผลมาจาก

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. คาดคะเนด้วยตนเอง         | <input type="checkbox"/> 2. จากประสบการณ์ทำงาน     |
| <input type="checkbox"/> 3. จากข้อมูลในสื่อต่างๆ     | <input type="checkbox"/> 4. จากคำบอกเล่าของผู้อื่น |
| <input type="checkbox"/> 5. จากโครงการลักษณะเดียวกัน | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ).....      |

6.4 ท่านหรือหน่วยงานของท่านมีความเชื่อมั่นต่อมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่มีความเชื่อมั่น | <input type="checkbox"/> 2. มีความเชื่อมั่นเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 3. มีความเชื่อมั่นพอสมควร |
| <input type="checkbox"/> 4. มีความเชื่อมั่นมาก | <input type="checkbox"/> 5. ไม่แน่ใจ                |  |

6.5 ท่านหรือหน่วยงานของท่านมีความเชื่อมั่นต่อมาตรการความปลอดภัยของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่มีความเชื่อมั่น | <input type="checkbox"/> 2. มีความเชื่อมั่นเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 3. มีความเชื่อมั่นพอสมควร |
| <input type="checkbox"/> 4. มีความเชื่อมั่นมาก | <input type="checkbox"/> 5. ไม่แน่ใจ                |  |

6.6 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ติดต่อ/สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
โทร : 0-2877-0395-6 แฟกซ์ : 0-2877-0396 ไลน์ : @948yiyvm อีเมล : eia\_cms@yahoo.com

\*\*\*\*\*ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม\*\*\*\*\*

## ภาคผนวก ค

หนังสือขอความอนุเคราะห์ประสัมพันธ์โครงการฯ  
และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจ  
ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการฯ (ระยะดำเนินการ)



# ภาคผนวก ด-1

หนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ  
ในระยะดำเนินการ  
ของหน่วยงานราชการ/พื้นที่อ่อนไหว



ที่ CMS-MOT-024-001(5)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

เรียน พนักงานจังหวัดสระบุรี

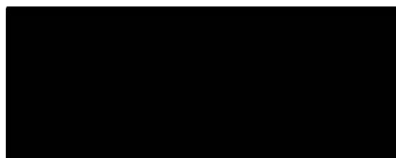
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติ จำนวน 1 ชุด  
ไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ  
ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท  
ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
ของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจ  
พลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ดังกล่าวให้กับ  
หน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบพร้อมกันกับนำส่งมายังท่าน รายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการ กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือ  
ส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการบริษัทฯ





เรื่อง Fwd: แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติฯ

จาก cmsenvi <cmsenvi@cms.co.th>

ถึง saraban\_saraburi <saraban\_saraburi@energy.go.th>

สำเนา ธารรัตน์ อ่อน คล้ายฉ่ำ <thararat.kaon@gmail.com>

วันที่ วันอังคารที่ 22 สิงหาคม 2023 8:55:13

จาก: cmsenvi <cmsenvi@cms.co.th>  
ถึง: saraburi <saraburi@energy.go.th>  
วันที่: วันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม 2023 เวลา 16:36 +07  
เรื่อง: แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติฯ

เรียน พลังงานจังหวัดสระบุรี

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากบริษัท เครือข่ายก๊าซไทย-ญี่ปุ่น จำกัด ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) จำกัด ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ส่งมายังท่าน โดยมีรายละเอียดดังไฟล์แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

จันทราภา นุนนาค

ผู้ประสานงาน บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
0941595914

สิ่งที่แนบมา

พลังงานจังหวัดสระบุรี.pdf (941 kB)



ที่ CMS-MOT-024-001(1)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอบ้านหมอ

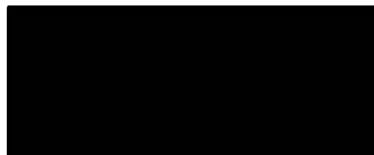
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติ จำนวน 1 ชุด  
ไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ  
ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท  
ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
ของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจ  
พลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ดังกล่าวให้กับ  
หน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบพร้อมกันนำส่งมายังท่าน รายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการ กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือ  
ส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการบริษัทฯ





ที่ CMS-MOT-024-001(2)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

เรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรบ้านหมอ

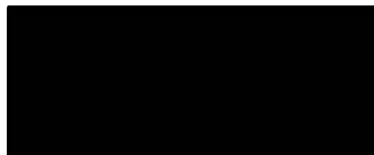
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติ จำนวน 1 ชุด  
ไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ  
ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท  
ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
ของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจ  
พลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ดังกล่าวให้กับ  
หน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบพร้อมกันนำส่งมายังท่าน รายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการ กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือ  
ส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการบริษัทฯ





ที่ CMS-MOT-024-001(4)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองบัว (ประชาสงเคราะห์)

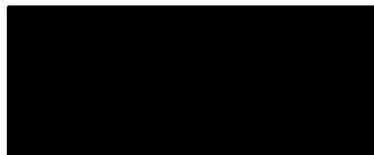
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติ จำนวน 1 ชุด  
ไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ  
ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท  
ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
ของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจ  
พลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ดังกล่าวให้กับ  
หน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบพร้อมกันกับนำส่งมายังท่าน รายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการ กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือ  
ส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการบริษัทฯ





ที่ CMS-MOT-024-001(6)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

เรียน เจ้าอาวาสวัดโคกเสลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติ จำนวน 1 ชุด  
ไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ  
ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท  
ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
ของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจ  
พลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ดังกล่าวให้กับ  
หน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบพร้อมกันกับนำส่งมายังท่าน รายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการ กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือ  
ส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)

กรรมการบริษัทฯ







ที่ CMS-MOT-024-001(3)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก  
ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

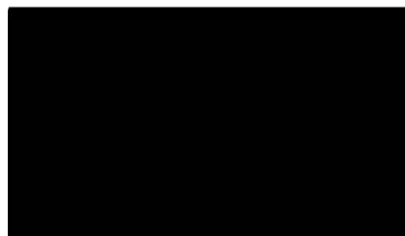
เรียน เจ้าอาวาสวัดหนองบัว

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติ จำนวน 1 ชุด  
ไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ)

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ  
ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท  
ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
ของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)  
ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจ  
พลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ดังกล่าวให้กับ  
หน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบพร้อมกันนำส่งมายังท่าน รายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการ กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือ  
ส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



กรรมการบริษัทฯ



## ภาคผนวก ด-2

หนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ  
และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็น  
ที่มีต่อโครงการฯ ในระยะดำเนินการ  
ของผู้นำชุมชน และหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง



ที่ CMS-MOT-024-002(2.5)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

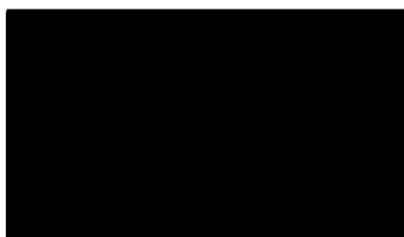
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสระบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com



เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติฯ และ ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

จาก cmsenvi <cmsenvi@cms.co.th>

ถึง saraburi.mnre1900 <saraburi.mnre1900@gmail.com>

สำเนา ธารรัตน์ อ่อน คล้ายจำ <thararat.kaon@gmail.com>

วันที่ วันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม 2023 16:49:20

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสระบุรี

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บริษัทฯ จึงได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อ เสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) รายละเอียดตามไฟล์แนบจำนวน 1 ไฟล์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

จันทราภา บุนนาค

ผู้ประสานงาน บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
0941595914

สิ่งที่แนบมา

ทสจ.สระบุรี.pdf (1.2 MB)

ที่ CMS-MOT-024-002(2.1)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

เรียน นายอำเภอบ้านหมอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com

ภาคผนวก ด-2 หน้า 3





ที่ CMS-MOT-024-002(2.3)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัว

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
  2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
  3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com





ที่ CMS-MOT-024-002(2.4)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

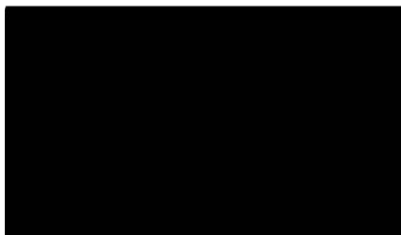
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองบัว

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com



ที่ CMS-MOT-024-002(2.2)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหมอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com

ภาคผนวก ด-2 หน้า 6



ที่ CMS-MOT-024-002(2.6)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

เรียน กำนันตำบลหนองบัว

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com

ภาคผนวก ด-2 หน้า 7



ที่ CMS-MOT-024-002(2.7)/2566

17 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) และขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นโครงการฯ

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 5 บ้านโคกเสลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) จำนวน 1 ชุด
2. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ได้เปลี่ยนผู้รับผิดชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ ให้กับบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด เป็นผู้รับผิดชอบแทนนั้น จากนั้นบริษัท เครือข่ายก๊าซ ไทย-ญี่ปุ่น จำกัด จึงได้มอบหมายให้บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับหน่วยงานต่างๆ สถานประกอบการ และชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการฯ ได้รับทราบรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. นำส่งมายังท่าน พร้อมกับขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหลัก ของบริษัท สแกน อินเตอร์ จำกัด (มหาชน) ที่บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (ระยะดำเนินการ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3. ตามลำดับ ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณละมุล เอื้องศรี ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 06 1993 6362 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : eia\_cms@yahoo.com หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กรรมการบริษัทฯ

**CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.**

56 RAMA 2 RD., SOI 18, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line :  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com

