

## ภาคผนวกที่ 8

---

ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน





KATATHANI  
PHUKET BEACH RESORT

คำสั่ง

บริษัท กะตะธานี จำกัด

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม เรื่อง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549 บริษัท กะตะธานี จำกัด จึงแต่งตั้งบุคคลเป็น คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของบริษัท ฯ ซึ่งประกอบด้วย บุคคลดังต่อไปนี้

1. คุณสุชาติ พงศ์ธนาพาณิชย์	ตัวแทนนายจ้าง	ประธานกรรมการ
2. คุณวิมล สุขมา	ผู้แทนระดับบังคับบัญชา	กรรมการ
3. คุณวิเชียร ทองม่วง	ผู้แทนระดับบังคับบัญชา	กรรมการ
4. คุณวิมล นพรัตน์	ผู้แทนระดับบังคับบัญชา	กรรมการ
5. คุณอดิศักดิ์ ลิ้มปนาบุญ	ผู้แทนระดับบังคับบัญชา	กรรมการ
6. คุณสมพงศ์ ไชยศรี	ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ	กรรมการ
7. คุณมานัส แสงศรีจันทร์	ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ	กรรมการ
8. คุณวีระสิทธิ์ ยิ่งคำนุ่น	ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ	กรรมการ
9. คุณสมคิด ขอดแก้ว	ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ	กรรมการ
10. คุณบุญฤทธิ์ สุกแสง	ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ	กรรมการ
11. คุณพรเทพ คุณ โลก	ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ	เลขานุการ

ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. พิจารณา นโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
2. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัย

Phuket office

14 Kata Noi Road, Karon, Muang, Phuket 83100 Thailand. Tel. +66 7633 0124-26 Fax. +66 7633 0426

Bangkok office

Room 365-366, 16th Fl., Silom Suri-Wongse Condominium, 43 Suriwongse Road, Bangkok 10500 Thailand  
Tel. +66 2267 5213-14, +66 2267 2210 Fax. +66 2235 9529

Booking: reservation@katathani.com  
www.katathani.com





## KATATHANI

PHUKET BEACH RESORT

3. การทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
4. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
5. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3 รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง
6. ดำเนินการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการ อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
8. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
9. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอแนะ
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

โดยให้คณะกรรมการฯ มีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 01 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566

ตั้ง ณ วันที่ 01 มกราคม 2565

ลงชื่อ.....

(นายนิรันดร์ ชนะภพ)

รองประธานฝ่ายปฏิบัติการ

### Phuket office

14 Kata Noi Road, Karon, Muang, Phuket 83100 Thailand. Tel. +66 7633 0124-26 Fax. +66 7633 0426

### Bangkok office

Room 365-366, 16th FL, Silom Suri-Wongse Condominium, 43 Suriwongse Road, Bangkok 10500 Thailand  
Tel. +66 2267 5213-14, +66 2267 2210 Fax. +66 2235 9529

Booking: reservation@katathani.com  
www.katathani.com



ภาคผนวกที่ 9

---

แบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสีย







ภาคผนวกที่ 10

---

ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

ISO 14001 : 2015



วันที่ 20 พฤษภาคม 2566

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ISO 14001:2015

โรงแรมกะตะธานี ภูเก็ต บีช รีสอร์ท ขอประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ISO 14001:2015 ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

<p><b>คณะกรรมการจัดการพลังงาน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณอำนาจ ลายจันทร์ ประธาน</li> <li>2. คุณเพชร เขี่ยมหาญ รองประธาน</li> <li>3. คุณชาลี ภูนาพิช กรรมการ</li> <li>4. คุณศิริลักษณ์ ศิริวรรณ กรรมการ</li> <li>5. คุณวิเชียร ทองเม้ง กรรมการ</li> <li>6. คุณเฉลิมวุฒิ ไทยสาย กรรมการ</li> <li>7. คุณชญากพ พงศ์ชัยภพ กรรมการ</li> <li>8. คุณศักดิ์สิทธิ์ ฤทธิเวช กรรมการ</li> <li>9. คุณสุเทพ แก้วสุวรรณ กรรมการ</li> <li>10. คุณธนู ลายจันทร์ กรรมการ</li> </ol>	<p><b>คณะกรรมการจัดการสารเคมี</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณสุภาภรณ์ หินสูงเนิน ประธาน</li> <li>2. คุณดำรงศ สุขยง รองประธาน</li> <li>3. คุณวิจิต ยุทธกิจ กรรมการ</li> <li>4. คุณบางแสน นาโควงศ์ กรรมการ</li> <li>5. คุณสมพงษ์ ไชยศรี กรรมการ</li> <li>6. คุณสุภาพร หิมน้อย กรรมการ</li> <li>7. คุณศศิมาภรณ์ มีลาไท กรรมการ</li> <li>8. คุณนุจร เลื่อนสุน กรรมการ</li> <li>9. คุณอุไรวรรณ ศิริเชี่ยงพัฒน์ กรรมการ</li> <li>10. ประเภท คุ่มครอง กรรมการ</li> </ol>
<p><b>คณะกรรมการจัดการขยะ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณอรุณรัตน์ ลิ้มคิน ประธาน</li> <li>2. คุณวันทา สุภาอ้วน รองประธาน</li> <li>3. คุณนายอติศักดิ์ ลิ้มปานานูรักษ์ กรรมการ</li> <li>4. คุณสมศักดิ์ กรคนชี่ กรรมการ</li> <li>5. คุณสมคิด ยอดแก้ว กรรมการ</li> <li>6. คุณชาลี ชูช่วย กรรมการ</li> <li>7. คุณพัชรินทร์ พันธดี กรรมการ</li> <li>8. คุณสุปราณี บุญคงชู กรรมการ</li> <li>9. คุณนิศยา หับแก้ว กรรมการ</li> <li>10. คุณสาริศา นวนโย กรรมการ</li> </ol>	<p><b>คณะกรรมการจัดการความปลอดภัย</b> <b>อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณพงษ์ชาติ อัมพโกญญาภาพ ประธาน</li> <li>2. คุณวิมล นพรัตน์ รองประธาน</li> <li>3. คุณธนิตรา บุญยง กรรมการ</li> <li>4. คุณทอง สิทธิโชค กรรมการ</li> <li>5. คุณวิมล สุขมา กรรมการ</li> <li>6. คุณสาทิณี คำดี กรรมการ</li> <li>7. คุณสุวีรา หนูนอนันต์ กรรมการ</li> <li>8. คุณดิเลก ศรีสูงเนิน กรรมการ</li> </ol>



<b>คณะกรรมการจัดการกฎหมาย</b> 1. คุณอุษา ตันติพงษ์วิวัฒน์ ประธาน 2. คุณสายใจ นวลศรี รองประธาน 3. คุณวิภาวดี คำช่วย กรรมการ 4. คุณจารินี วงษ์นา กรรมการ 5. คุณมาลี รัตนบุรี กรรมการ	<b>คณะกรรมการประชาสัมพันธ์</b> 1. คุณนรากร เหล่าทอง ประธาน 2. คุณธีรพงษ์ เมืองจีน รองประธาน 3. คุณสุวิมล พยัคฆเดช กรรมการ 4. คุณธิดารัตน์ คงมะปัญญา กรรมการ 5. คุณไฉนาส พอท กรรมการ 6. คุณอนุกุล เต็มสังข์ กรรมการ 7. คุณวิศรุต ตันติทวีวัฒนา กรรมการ
<b>คณะกรรมการจัดการคาร์บอน</b> 1. คุณลงวนศักดิ์ สุวรรณรัตน์ ประธาน 2. คุณอิทธิกร เขยชื่น รองประธาน 3. คุณวีระสิทธิ์ ยิ่งคำนุ่น กรรมการ 4. คุณตระกูล พงษ์พะพัง กรรมการ 5. คุณณัฐดา โนระ กรรมการ 6. คุณสามารถ บุญทอง กรรมการ	

รับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อใช้สำหรับประกอบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เท่านั้น

ควบคุม

  
คุณนิรันดร์ ณะภพ

ตัวแทนฝ่ายบริหารการจัดการสิ่งแวดล้อม (EMR)



## ภาคผนวกที่ 11

---

ใบเสร็จค่าตูบสิ่งปฏิกูลและไขมัน  
ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566



## Katathani Phuket Beach Resort

### Account Listing with Analysis



- Export PDF
- Adobe Export PDF
- Convert PDF files to Word or Excel Online
- Select PDF file
- Render PDF file
- Comment to
- Microsoft Word (Word)
- Document Language
- English (USA) Change
- Convert
- Edit PDF
- Create PDF
- Comment
- Combine Files
- Organize Pages
- Compress PDF
- Redact
- Prepare Form
- Download Certificate
- Convert, add and e-sign PDF forms & assignments
- Free 7-Day Trial

Accounting Period	Department	Transaction Date	Transaction Reference	Revenue Cost	Theme Night	Project Event	Journal Type	Journal Number	Journal Line Number	Debit	Credit	Running Total
008/2023	CS189	03/07/2023	SUDAWAN SEPTICTANK CLEANINGPHUKET			Account Type	Creditor					
	CS189	03/07/2023	SUDAWAN SEPTICTANK CLEANINGPHUKET			Opening Balance: 007/2023						
	Creditor	03/07/2023	147/866			SERVICE/การทำความสะอาดถัง (KAT)	CHKAP	265716	1		12,840.00	12,840.00 C
		12/07/2023	1002/15			SERVICE/การทำความสะอาดถัง (KAT)	CHKAP	265833	13	3,210.00		10,050.00 C
		19/07/2023	530/081			SERVICE/การทำความสะอาดถัง (KAT)	CHKAP	266086	34	6,420.00		22,470.00 C
009/2023		25/07/2023	25/07/2023			WHTA 1% SUDAWAN	WHTA	265626	3	120.00		35,310.00 C
		25/07/2023	8170733065			Payment	SYSTM	265696	169	12,720.00		35,190.00 C
		25/08/2023	25/08/2023			EWHTA 1% การทำความสะอาด	WHTA	265677	3	210.00		22,260.00 C
		25/08/2023	8180823091			Payment	SYSTM	267091	181	22,260.00		0.00 D
			Total for Period	007/2023		Period Movement:			9,630.00 C	12,840.00	22,470.00	
009/2023		05/09/2023	480/863			SERVICE/การทำความสะอาดถัง (KAT)	CHKAP	267652	30		6,560.00	8,560.00 C
		08/09/2023	483/859			SERVICE/การทำความสะอาดถัง (KAT)	CHKAP	267852	34		8,560.00	17,120.00 C
		30/09/2023	480/865			SERVICE/การทำความสะอาดถัง (KAT)	CHKAP	268344	4		14,980.00	32,100.00 C
			Total for Period	009/2023		Period Movement:			32,100.00 C		32,100.00	







## ศูนย์อำนาจสงวน







ในนาม บริษัท สุดาวรรณ เซฟตี้แอนด์ซีเคียวตี้ จำกัด  
กิตติรัตน์  
 ผู้อำนวยการงาน



## คัมภีร์อำนาจกษัตริย์











แบบบันทึกของผู้ใช้บริการ ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการสิ่งปลูกสร้าง บริษัท อ. นพรัตน์ จำกัด  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ก. ๖๖/๒๕๖๗ อนุญาตโดย นาย อ. นพรัตน์  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๕/๕๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วัด อำเภอ วัด  
 จังหวัด วัด โทรศัพท์ ๐๙-๘๙๔๑๕๘๓  
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปลูกสร้าง ๒๐๔๖ ชื่อคนขับรถ นาย อ. นพรัตน์ โทรศัพท์ ๐๙-๘๙๔๑๕๘๓  
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน นาย อ. นพรัตน์ โทรศัพท์ ๐๙-๖๐๖๙๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นาย อ. นพรัตน์ บริษัท  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงงานอุตสาหกรรม  
 ที่อยู่เลขที่ ๑๕ หมู่ที่ ๒ ถนน ก. ๖๖/๒๕๖๗ ตำบล วัด อำเภอ วัด  
 จังหวัด วัด โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๕๖๗๘๙

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นาย อ. นพรัตน์ บริษัท ผู้ขอรับบริการ  
 (นาย อ. นพรัตน์ บริษัท)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสุบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๑/๕/๖๖	๔ ๓	๐๙:๕๐	๑๕:๐๐	นาย อ. นพรัตน์

คำรับรองของผู้ยื่นสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ นาย อ. นพรัตน์ ผู้ยื่นสิ่งปลูกสร้าง  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ยื่นสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่ร้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำกับสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับสิ่งปลูกสร้าง)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

เลขที่  
BILL NO.

480

693

## ใบส่งของ

**DELIVERY BILL**

# 运货单

DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER บริษัท ปากน้ำ จำกัด

วันที่ 8 มิ.ย. 2511 / 9 / 66  
DATE

ที่อยู่ที่ตั้ง ADDRESS 14 ต. ปากน้ำจืด อ. ปากน้ำ จ. ภูเก็ต 83100

ចេញផ្សាយដោយក្រុមហ៊ុន  
DISTRIBUTION INC.

ចេញដំបូងនៅទីក្រុងភ្នំពេញ  
ថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០០២

พรวณพงศ์ จำระโณณแก้วจะออกใบให้จรัญขึ้นรถต้องตามกฎหมาย

RECEIVED 收管人 *[Signature]*

DELIVER 



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล กิจการก่อสร้างและติดตั้งเครื่องจักร  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ จาก 11/2567 อนุญาตโดย นายอรรถพร ฤกษ์พานิชย์  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/408 หมู่ที่ 2 ตำบล วัดขี้เหล็ก อำเภอ เมือง  
 จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 0901-8941583  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล 10-1420 ชื่อคนขับรถ อรรถพร โทรศัพท์ 086-2786736  
 ชื่อพนักงานเก็บขน อรรถพร โทรศัพท์ 0901-6067048

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เกรียงไกร ศรีสุข  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงงานอุตสาหกรรม  
 ที่อยู่เลขที่ 19 หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล บางมด อำเภอ เมือง  
 จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 085-3487716  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ เกรียงไกร ศรีสุข ผู้ขอรับบริการ  
(นาย เกรียงไกร ศรีสุข)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
1/1/66	3 ม	11:50 -	16:10	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ อรรถพร ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

930

865

**DELIVERY BILL**

9/10/66

၇၄ ဂ. ဂ.ကမ္ဘာ့ မ.ကုမ္ပဏီ ဝ. ၁၂၈၃ ဂ. ၂၇၆၈ ၈၃၂၀၀

លេខ: ២០២៣/០១២៣  
ថ្ងៃ: ២០/០១/២០២៣

DELIVER 送付人 佐藤 隆夫



แบบบันทึกของผู้ชมสิ่งปฏิภูม ๓

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการชมสิ่งปฏิภูม บจก. บริษัท วัฒนา เทคโนโลยี จำกัด  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ บก. 17/2562 อนุญาตโดย ชมรม. ชีววิถีเกษตร  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/408 หมู่ที่ 2 ตำบล วิเศษ อำเภอ ไร่บัว  
 จังหวัด อ. นนทบุรี โทรศัพท์ 081-8991583  
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปฏิภูม 101478 ชื่อคนขับรถ อ. วิชาญ โทรศัพท์ 086-278 6536  
 ชื่อพนักงานเก็บชม อ. วิชาญ โทรศัพท์ 081-6069098

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว/นาง) อนุชิต ภูมิ  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรือน (เกษตรกรรม)  
 ที่อยู่เลขที่ 140 หมู่ที่ 1 ถนน วัฒนา ตำบล กรม อำเภอ ไร่บัว  
 จังหวัด อ. นนทบุรี โทรศัพท์ 085-3467916  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสิ่งปฏิภูม ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ อนุชิต ภูมิ ผู้ขอรับบริการ  
 (นาย/นางสาว/นาง อนุชิต ภูมิ)

การบันทึกการปฏิบัติจริง

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูม (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าชม	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
01/10/66	1.60	11:40	13:20	อนุชิต

คำรับรองของผู้ชมสิ่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสิ่งปฏิภูมตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้จัดส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ อ. วิชาญ ผู้ชมสิ่งปฏิภูม  
 (นาย/นางสาว/นาง อ. วิชาญ)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ชมสิ่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูม)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



DELIVER ส่งมอบ



### แบบบ้านพักของผู้คนสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิกูล บล.ก. สยามทราฟฟิคส์ จำกัด  
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ จก. ๒๗/๒๕๖๒ อนุญาตโดย พล.ต.ท. ชัยวัฒน์ วัชรบุณยวัฒน์  
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๕๕/๕๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วิเศษ อำเภอ โพนทอง  
จังหวัด สุรินทร์ โทรศัพท์ ๐๘๑๘๙๑๕๕๓  
หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิกูล ๗๐-๑๔๙๘ ชื่อคนขับรถ สิริยา โทรศัพท์ ๐๘๖๗๒๘๑๒๑๖  
ชื่อพนักงานเก็บขน อธิษฐ์ โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๐๖๙๐๙๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เดวิด ไท สมิท  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงแรมนกนาท  
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ ..... ถนน กาญจนาภิเษก ตำบล การม อำเภอ เมือง  
 จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ 065-3457716

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ ดร.นพ.ดร. กฤษณ์ ผู้ขอรับบริการ  
(รองผู้อำนวยการ ศสจ.)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ส่งชื่อผู้ให้บริการ
8/10/66	2 มค	12:40	15:30	

คำรับรองของผู้ขึ้นสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบตั้งปฏิภูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้แนบส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... นางนง ..... ผู้ขายสิ่งปฏิกูล  
 {.....}

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



บริษัท ผู้ค้าปลีก เซฟตี้ภัณฑ์ จำกัด  
(สำนักงานใหญ่)  
65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

เล่มที่ 28022  
BOOK NO. 208  
เลขที่ 793  
BILL NO.

**ใบส่งของ**  
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 姓 2 บริษัท ภาณุพันธ์ จำกัด วันที่ 5/11/66  
CUSTOMER DATE  
ที่อยู่ 14 ต.เกาะน้อย ต.เกาะน้อย อ.เมืองภูเก็ต 83100  
ADDRESS  
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION CARD

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 単位	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
2 ม	ลูกอม	2000	4,000
1 ม	ลูกอม	3000	3,000
ลูกอมรสผลไม้ 2 ม			
ลูกอมรสผลไม้รสส้ม 7c รสส้ม 1 ม			
รวม 5/11/66			
		VAT 7%	490
รวม GRAND 外	หิองพันธ์ จำกัด	TOTAL 合計	7,490

หมายเหตุ: ข้าพเจ้าได้รับเงินแล้วและจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎระเบียบ  
ผู้รับของ 收货人 หน่อมไธ หน่อม  
RECEIVER  
ผู้ส่งของ 送货人 หน่อม  
DELIVER



แบบบันทึกของผู้ขึ้นสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล บจก. ขอนแก่นแปซิฟิคทรีคูลิ่ง จำกัด  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ บจก. ๕๕/๒๕๖๖ อนุญาตโดย หน่วยงานเทศบาล  
 ที่อยู่เลขที่ ๖๕/๔๐๖ หมู่ที่ ๒ ตำบล โคก อำเภอบึงสามพัน  
 จังหวัด บึงสามพัน โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๙๔๑๕๕  
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปฏิกูล ๙๐-๑๔๒๘ ชื่อคนขับรถ ปิยะพร โทรศัพท์ ๐๘๖-๖๖๖๕๕๓๖  
 ชื่อพนักงานเก็บขน อภิสิทธิ์ โทรศัพท์ ๐๙๑-๖๐๖๙๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เด่นมงคล ศรีสม  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงหมักมูลวัวโคก  
 ที่อยู่เลขที่ ๑๔ หมู่ที่ ๑ ถนน ๓๓๑ ตำบล โคก อำเภอ บึงสามพัน  
 จังหวัด บึงสามพัน โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๕๗๙๑๖  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ เด่นมงคล ศรีสม ผู้ขอรับบริการ  
 (หม่อมราชวงศ์ เด่นมงคล ศรีสม)

ถาวรบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๕/๑๑/๖๖	3 ม.	11:30	16:00	เด่นมงคล

คำรับรองของผู้ขึ้นสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสูบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ปิยะพร ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยฉบับต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขึ้นสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



669

## ใบสั่งของ

แบบจำลองนี้ใช้สมการ (1) และ (2) เพื่ออธิบายการเปลี่ยนแปลงของปริมาณน้ำฝนในเขตเมืองและชนบท

1571  
BANK  
絲

ผู้ส่งของ DELIVER ๕๕๕ ๕๕๕ ๕๕๕




เล่มที่ BOOK NO.	เล่มที่ BILL NO.
681	109

1671 寶號 2551 2552 2553 2554  
CUSTOMER

วันที่ 12/11/66  
DATE

[illegible][illegible]

หมายเลขประจำทะเบียนรถที่ออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
ผู้รับของ 收货人 ทรัพย์มิ่งโชค ทรัพย์มิ่ง  
RECEIVER

DELIVERED 進貨人 



บริษัท อุตสาหกรรม เซมิคอนดักเตอร์ไทย จำกัด  
(สำนักงานใหญ่) โทร. 061-8941583  
05/408 น.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-0-0-00000-0

เล่มที่ BOOK NO.  
เลขที่ BILL NO.

338 475

**ใบส่งของ**  
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

ตาม 貴號 25378 ภาณุพันธ์ จำกัด วันที่ 13/11/66  
CUSTOMER DATE  
ที่อยู่ 14 อ. ภาณุพันธ์ ม. ภาณุ อ. ภูเก็ต  
ADDRESS

เลขประจำตัวผู้ประกอบการ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 単位	จำนวนเงิน AMOUNT 総額
500	ลูบสีปัดผิว	3000	15,000
9 ตัน ก้อนแม่แบบเหล็กทรายเบอร์ 1 = 2 1/2 ตัน 9 ตัน ก้อนแม่แบบเหล็กทรายเบอร์ 1 = 1 1/2 ตัน 9 ตัน ก้อนแม่แบบเหล็กทรายเบอร์ 1 = 2 1/2 ตัน			
รวม 5 ตัน			
VAT 7%			9050
14/11/66			
รวม TOTAL 合計	16,050		

หมายเหตุ จำระเบียนแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินทุกตัวตามกฎหมาย  
ผู้รับของ 收货人 10/11/66 ภาณุพันธ์  
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 10/11/66 ภาณุพันธ์  
DELIVER



บริษัท ขนส่งมวลชน จำกัด (มหาชน) จำกัด  
(สำนักงานใหญ่) โทร. 081-6241553  
65/408 ม.2 ต.วัด อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

248

659

**ใบส่งของ**  
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

แบบ หรือ  
CUSTOMER 2 บริษัท ก. ก. จำกัด

วันที่ วันที่ 14/11/66  
DATE


ที่อยู่ 住址 14 อ. ก. ก. ม. 2 ต. วัด อ. เมือง ภูเก็ต จ. ภูเก็ต

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAXPAYER NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAXPAYER NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAXPAYER NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 単位	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
3 จก	ปูนซีเมนต์	3,000	9,000 -
งดการลดราคาจากตามใบเสร็จ 4 = 2 หัก งดการลดราคาจากใบเสร็จ 7C หัก 1 หัก รวม 3 หัก			
 14/11/66		VAT 7%	630
รวม TOTAL	6 หักเงินจากภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน TOTAL 金額	9,630

หมายเหตุ: ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
ผู้รับของ 收货人 14/11/66 14/11/66  
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 14/11/66 14/11/66  
DELIVER



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิภูล ๒๒๑ สดการวม เพร็ดดิคชั่นส์ ๑๒๓  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๑๒๓ ๑๗/๖๕๖๗ อนุญาตโดย ๒๒๑๒๓๔๕๖๗๘๙  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๑๐๓ หมู่ที่ ๒ ตำบล ๑๒๓ อำเภอ ๑๒๓  
 จังหวัด ๑๒๓ โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๗๔๑๕๘๓  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิภูล ๑๐๑๒๓๔ ชื่อคนขับรถ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๙๘๖๕๓๖  
 ชื่อพนักงานเก็บแ้ม ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๙๐๙๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว) ๑๒๓๔๕๖๗๘๙  
 ชื่อและประเภทอาคาร ๑๒๓๔๕๖๗๘๙  
 ที่อยู่เลขที่ ๑๒๓ หมู่ที่ ๑๒๓ ถนน ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ ตำบล ๑๒๓ อำเภอ ๑๒๓  
 จังหวัด ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๕๖๗๘๙  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปฏิภูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ ผู้ขอรับบริการ  
 (๑๒๓๔๕๖๗๘๙ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๑๗/๑๑/๖๖	๓ ๓๓	๑๖:๐๐	๑๖:๒๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปฏิภูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ ผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูล  
 (๑๒๓๔๕๖๗๘๙ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาตามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิภูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูล)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิทิน ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิทิน บจก. สดการเวล (พี) จำกัด (มหาชน)  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๗๙-๖๖/๖๕๖๖ อนุญาตโดย ท.ป.ร.จังหวัด กทม.  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๕๕/๔๐๕ หมู่ที่ ๑ ตำบล วิเศษ อำเภอ ไร่  
 จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ ๐๘๑ ๙๖๔๕๕๖  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิทิน ๖๖-๖๖๖๖ ชื่อคนขับรถ ศิลา โทรศัพท์ ๐๘-๖๖๖๖๖๖  
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน บจก. สดการเวล โทรศัพท์ ๐๖๑-๖๐๖๖๖๖

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เกียรติ ธรรม  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงงานอุตสาหกรรม  
 ที่อยู่เลขที่ ๑-๔ หมู่ที่ ถนน ถนน ตำบล ถนน อำเภอ ไร่  
 จังหวัด สุพรรณบุรี โทรศัพท์ ๐๖๕-๖๖๖๖๖๖  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิทิน ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ เกียรติ ธรรม ผู้ขอรับบริการ  
 (นาย เกียรติ ธรรม)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิทิน (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๑๖/๖/๖๖	๖๖ ลูกบาศก์เมตร	๘:๔๐	๑๖:๐๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิทิน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิทินตามกำหนด/เวลาปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ศิลา ผู้ขนส่งปฏิทิน  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งปฏิทินเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำกับจัดสิ่งปฏิทินเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับจัดสิ่งปฏิทิน)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



เล่มที่  
BOOK NO.

## ๖. ใบส่งมอบ

**DELIVERY BILL**

送貨單

**DELIVERY BILL**

บริษัท ภาณุ ธานี จำกัด

วันที่ 15/11/66

14 ก. ทบทวนข้อ ๓. และ ค. แล้วทำข้อ ก. ใหม่

เลขที่ประจำตัวประชาชน  
(CERTIFICATION NO.)

สงวนลิขสิทธิ์ © 2008  
โดย บริษัท เอ็ม.บี.อี.

หมายเหตุ: ข้าราชการแล้วจะออกไปเสริมรายได้แก่ลูกจ้างตามกฎหมาย

RECEIVED 收货人 ID# 123456789

DELIVER 2575



บริษัท บุตาบรรณ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 001-8041583  
 65/108 ม.2 ต.วิชัย อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

เล่มที่ BOOK NO. 730  
 เลขที่ BILL NO. 661

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL			
นาม 貴號 CUSTOMER บริษัท ภาณุพาณิชย์ จำกัด		วันที่ 日 月 年 16/11/66	
ที่อยู่ 住址 ADDRESS 14 ต. ภาณุพาณิชย์ ม. ภาณุ อ. ภูเก็ต จ. ภูเก็ต			
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. <input type="text"/>		เลขประจำตัวร้านค้า RETAILER NO. <input type="text"/>	
จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยราคา UNIT PRICE 單位	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1 ก.	สินค้าส่งมอบ - ใบส่ง	3,000	3,000
	ดูที่ใบแนบใบส่งมอบ		}
	รวม 1 เล่ม		
		VAT 7%	210
บาท BATH 鈔	รวมเงิน TOTAL 共銀		3,210

หมายเหตุ: ข้าพเจ้าจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
 ผู้รับของ 收貨人 156 ม. 10  
 RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 156 ม. 10  
 DELIVER



บริษัท สุทธารธรรม จำกัด (มหาชน) เลขที่ 081-8941583  
 65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

เล่มที่ BOOK NO. 249  
 เลขที่ BILL NO. 550

**ใบส่งของ DELIVERY BILL 送货單 DELIVERY BILL**

นาม 姓 CUSTOMER: บริษัท ภาณุพาณิชย์ จำกัด  
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS: 14 ม. ภาณุพาณิชย์ ต.นาบ อ.เมือง ภูเก็ต  
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 เลขประจำตัวร้านค้า BUSINESS NO. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 品名	หน่วยราคา UNIT PRICE 単位	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
3000	สบ สบู่ สัก 1/2	3000	9000 -
ราคาสบู่ 3000 บาท + ค่าขนส่ง 630 บาท = 3630 บาท ราคาสบู่ 3000 บาท + ค่าขนส่ง 630 บาท = 3630 บาท ราคาสบู่ 3000 บาท + ค่าขนส่ง 630 บาท = 3630 บาท			
		VAT 7%	630 -
รวม TOTAL	6630 บาท		9630 -

หมายเหตุ: ค่าธรรมเนียมการส่งออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
 ผู้รับของ 收货人: [Signature]  
 ผู้ส่งของ 送货人: [Signature]



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล บจก. อัคราวิทย์ เภสัชภัณฑ์ จำกัด  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๓๓.๑๖/๒๕๖๒ อนุญาตโดย นายก อบจ. อุดรธานี  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วังสาม อำเภอ ทุ่งฝน  
 จังหวัด อุดรธานี โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๙๔๑๕๘๓  
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปฏิกูล ๓๐-๑๔๒๘ ชื่อคนขับรถ อัครวิทย์ โทรศัพท์ ๐๘๖-๔๗๘ ๖๖๖๖  
 ชื่อพนักงานเก็บขน อัครวิทย์ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๙๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นาย วัฒนวิทย์ คุ้มรัมย์  
 ชื่อและประเภทอาคาร บ้านเดี่ยว ๓ ชั้น  
 ที่อยู่เลขที่ ๑๔ หมู่ที่ ๑ ถนน อรุณวิถี ตำบล อรุณ อำเภอ หนองสูง  
 จังหวัด อุดรธานี โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๘๗๙๑๖  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นาย วัฒนวิทย์ คุ้มรัมย์ ผู้ขอรับบริการ  
 (นาย วัฒนวิทย์ คุ้มรัมย์)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบล	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
15/6/๖๖	4๓	๑:๐๐	1๕:30	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสูบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ อัครวิทย์ ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



632

ឈ្មោះ DESCRIPTION 貨名	តម្លៃ UNIT PRICE 単価	ចំនួន AMOUNT 数量
ឧបសគ្គបង្អែក - 1 គ្រឿង	3000	18,000 -
ទូទាញទឹកស្រូវក្នុងបង្អែក Tree House = 2 គ្រឿង		
ទូទាញទឹកស្រូវក្នុងបង្អែក ស្រូវ ២ = 2 គ្រឿង		
ទូទាញទឹកស្រូវក្នុងបង្អែក ស្រូវ ២ = 2 គ្រឿង		
សរុប ៥ គ្រឿង		
	VAT 7%	1260 -



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล ม.ค. สด้าวรรณเพ็ญกิจแห่งเมือง  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ฉ.ก. ๗/๒๕๕๒ อนุญาตโดย หนังสือแจ้ง  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วัด อำเภอ ไผ่  
 จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐๖๑-๘๙๖๑๕๖  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล ๗๐-๒๔๗ ชื่อคนขับรถ สมชาย โทรศัพท์ ๐๙๖-๔๖๖๕๖๖  
 ชื่อพนักงานเก็บขน สมชาย โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๐๖๖๐๐

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นายสมชาย ใจดี  
 ชื่อและประเภทอาคาร บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๘  
 ที่อยู่เลขที่ ๖๕ หมู่ที่ ๒ ถนน ถนน ตำบล วัด อำเภอ ไผ่  
 จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๖๗๙๐  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นายสมชาย ใจดี ผู้ขอรับบริการ  
 (นายสมชาย ใจดี)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๑๙/๑๑/๖๕	๕ ๓๓	๙.๐๐	๑๖.๓๐	

สำหรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสูบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ สมชาย ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



222

---

ผู้ส่งมอบ 送货 张强  
DELIVER



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล ๓

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล 210/ก. 76 ทว. 16 หมู่ 16 ตำบลท่าช้าง อ.ท่าช้าง จ.พิจิตร  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ 01/17/2526 อนุญาตโดย นายอำเภอท่าช้าง  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/408 หมู่ที่ 2 ตำบล อื่นๆ อำเภอ อื่นๆ  
 จังหวัด พิจิตร โทรศัพท์ 081-8941583  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล 70-1428 ชื่อคนขับรถ ลีการ โทรศัพท์ 088-2786556  
 ชื่อพนักงานเก็บขน อรุณรักษ์ โทรศัพท์ 081-6069048

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เสรีศักดิ์ ศรีม่วง  
 ชื่อและประเภทอาคาร 5315 ถนนพหลโยธิน  
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ - ถนนพหลโยธิน ตำบล 2125 อำเภอ 60100  
 จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ 0896990671  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ เสรีศักดิ์ ศรีม่วง ผู้ขอรับบริการ  
 (นาง เสรีศักดิ์ ศรีม่วง)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
23/11/66	1.20	11:40	12:20	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ลีการ ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

- ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หกปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
- สำเนามอบให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
- สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



เล่มที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
241	188

[illegible]

หมายเลข ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
ผู้รับของ 收货人 สุรพล  
RECEIVER

DELIVERED BY 573



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล 21๑๑. สุราษฎร์ธานีเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๓๙.๑๖/๒๕๖๒ อนุญาตโดย นายสุวิทย์ วัฒนวิทย์  
 ที่อยู่เลขที่ 65/4๐๘ หมู่ที่ 2 ตำบล วิเศษ อำเภอ เมือง  
 จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๖๑๖๖  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล ๗๐ 1428 ชื่อคนขับรถ วิชาญ โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๔๘๖๕๓๔  
 ชื่อพนักงานเก็บขน วิชาญ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๑๐๕๖

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) วิชาญ วิชาญ  
 ชื่อและประเภทอาคาร บ้านเดี่ยว  
 ที่อยู่เลขที่ 1๔๐ หมู่ที่ ๑ ถนน ถนนพัฒนา หมู่ที่ ๑ ตำบล ๓-๕ อำเภอ เมือง  
 จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๖๖-๓๔๖๗๑๖  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ วิชาญ วิชาญ ผู้รับบริการ  
 (นาย วิชาญ วิชาญ)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้รับบริการ
20/๓/๖๖	4 ๓๓	๑:๔๐	15:20	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสูบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ วิชาญ ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่ร้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำกับจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



174

## 3210

DELIVER



แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิภูล บริษัท สยามขนส่ง จำกัด  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ก.ล. 17/2562 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/404 หมู่ที่ 2 ตำบล วัด อำเภอ วัด  
 จังหวัด สุรินทร์ โทรศัพท์ ๐๙1-8๐14583  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิภูล ๑๐-1428 ชื่อคนขับรถ นาย โทรศัพท์ ๐๙6-2986526  
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน นาย โทรศัพท์ ๐๙1-๐๐6904๗

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นาย  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรียน  
 ที่อยู่เลขที่ 140 หมู่ที่ - ถนน ทางหลวง ตำบล วัด อำเภอ วัด  
 จังหวัด สุรินทร์ โทรศัพท์ ๐๐3-3487116  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปฏิภูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นาย ผู้ขอรับบริการ  
 ( นาย )

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
5/12/๐6	๓	๙:4๐	๑๐:๕๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปฏิภูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ นาย ผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิภูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่เกินกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำจัดการขนส่งสิ่งปฏิภูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดการขนส่งสิ่งปฏิภูล)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น



DELIVER \_\_\_\_\_



แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิรูป ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิรูป น.ก. ลอการณ เพลส จำกัด  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ก.ก. 17/962 อนุญาตโดย นายวิวัฒน์  
 ที่อยู่เลขที่ 65/40 หมู่ที่ 2 ตำบล วัง อำเภอ วัง  
 จังหวัด อุบลราชธานี โทรศัพท์ 091-894563  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิรูป 20-1428 ชื่อคนขับรถ นาย โทรศัพท์ 086-278526  
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน นาย โทรศัพท์ 091-6069048

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นาย/นางสาว  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรียน  
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ - ถนน ถนน ตำบล วัง อำเภอ วัง  
 จังหวัด อุบลราชธานี โทรศัพท์ 065-348716  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิรูป ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นาย/นางสาว ผู้ขอรับบริการ  
 (นาย/นางสาว)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิรูป (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
5/12/66	1.3	9:40	10:50	

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิรูป : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิรูปตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ นาย ผู้ขนส่งปฏิรูป  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งปฏิรูปเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิรูปเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิรูป)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น







แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล บ.ก. สุวรรณพัฒนาการขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ บ.ก. ๒๗/๒๕๖๒ อนุญาตโดย นายสุรินทร์ งามดี  
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล วัด อำเภอ วัด  
 จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐๙๖-๘๙๑๑๘๓  
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล ๒๐๔๔๔ ชื่อคนขับรถ สมชาย โทรศัพท์ ๐๙๖-๒๔๔๖๕๖  
 ชื่อพนักงานเก็บขน สมชาย โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๐๖๖๐๔

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นายสมชาย งามดี  
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรียนอนุบาล  
 ที่อยู่เลขที่ ๑๐ หมู่ที่ ๑ ถนน ถนน ตำบล กม อำเภอ วัด  
 จังหวัด ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๕๖๗๘  
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร  
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นายสมชาย งามดี ผู้ขอรับบริการ  
(นายสมชาย งามดี)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
<u>๒๓/๑/๖๖</u>	<u>๑๓</u>	<u>๙:๓๐</u>	<u>๑๐:๒๐</u>	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่  
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ สมชาย ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล  
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่เกินกว่า  
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น