# ภาคผนวกที่ 6

สรุปผลการดำเนินการขยะของแต่ละประเภท
ประจำเดือนกรกฎาคม–ธันวาคม 2566

## สรุปผลการดำเนินงานรายรับของสหกรณ์และประมงประจำเดือน ตุลาคม 2566

**รายรับในครัวเรือน**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. ประมงทั่วไป | 3,930 ครั้ง | = | 11,000 กิโลกรัม | คิดเป็น 41.00 % |
| 2. ประมงน้ำจืด (บึงน้ำ) | 84 ครั้ง | = | 1,000 กิโลกรัม | คิดเป็น 3.71 % |
| รวมผลผลิตที่ได้ทั้งหมด | = 32,494 | กิโลกรัม | 32,494.54 กิโล | เท่ากับ 42.56% ( 0.43 ตันต่อไร่ ) |

**ผลประกอบการ (รายรับ-รายจ่าย) ปีงบ ปีนี้**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. ต้นทุน - | บาท | | = - | กิโลกรัม = - % |
| 2. ค่าแรงคนงาน ครั้งที่ | | | = 2,725 | กิโลกรัม = 4.20% |
| 3. ผลผลิตที่ขาย | | | | |
| • 30/3/23 | 2,720 | บาท | = 961 | กิโลกรัม = 1.48 % |
| • 12/5/23 | 1,250.75 | บาท | = 825 | กิโลกรัม = 1.27% |
| • 14/6/23 | 4,279 | บาท | = 1,260 | กิโลกรัม = 1.94% |
| • 26/7/23 | 3,158 | บาท | = 800 | กิโลกรัม = 1.17% |
| 4. รวมค่าจ้าง (3) (3) | | | = 3,725 | กิโลกรัม = 5.75% |
| 5. ค่าน้ำประปา | | | = 300 | กิโลกรัม = 0.46% |
| 6. ขายน้ำดื่ม 70,000 | | | = 35,196 | กิโลกรัม = 54.05% |
| 7. ค่าขายลูกปลาและไข่ปลา | | | = - | กิโลกรัม = - % |
| 8. เลี้ยงไก่ไข่ | | | = 28 | กิโลกรัม = 0.04% |
| 9. ผลผลิตเกษตร | | | = 124 | กิโลกรัม = 0.19% |
| 10. น้ำพักผล | | | = 41 | กิโลกรัม = 0.10% |
| 11. น้ำมัน | | | = 960 | กิโลกรัม = 1.28% |
| 12. ผลผลิตเกษตรอื่น | | | = 3,086 | กิโลกรัม = 4.63% |
| 13. ผลผลิตอื่น ๆ | | | = - | กิโลกรัม = - % |
| 14. รายได้จากการจัดงาน 10 เดือน | | | = 40 | กิโลกรัม = 0.05% |

**รายได้ทั้งหมดที่ได้ (ตลอดปีที่ผ่านมา) = 44,287 กิโลกรัม คิดเป็น 44.28 ตัน = 67.44 % (0.11 ตันต่อไร่)**

สรุป : ผลผลิตรายได้ทั้งหมด 18,255.75 บาท

รายได้ทั้งหมด : รายได้จากผลิตภัณฑ์ที่ได้จริง 16,710 กิโลกรัม

( จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ขายได้ 38,087 ชิ้น ) ( น้ำดื่มขนาดใหญ่ 20 ลิตร ขายได้ 1,700 ชิ้น ขายไม่ได้ 0 ชิ้น จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ถูกทิ้งทั้งหมด )

**รายละเอียด**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ❁ ผลผลิตรายได้ | 1,[illegible] | หน่วย | 1 | กิโลกรัม | ❁ ผลผลิตเกษตร (ไข่ไก่) | 1,[illegible] | หน่วย | 12 | กิโลกรัม |
| ❁ น้ำดื่มขนาดใหญ่ | 1,[illegible] | หน่วย | 1 | กิโลกรัม | ❁ น้ำ 24 ขวด | 1,[illegible] | หน่วย | 1 | กิโลกรัม |
| ❁ ข้าวสาร | 1,[illegible] | หน่วย | 36 | กิโลกรัม | ❁ ผลิตภัณฑ์ 20 ลิตร | 1,000 | หน่วย | 0.20 | กิโลกรัม |
| ❁ ผลผลิตจาก 22 ครั้ง | 1,[illegible] | หน่วย | 1 | กิโลกรัม | ❁ น้ำดื่ม 22 ลิตร | 1,[illegible] | หน่วย | 1 | กิโลกรัม |
| ❁ ขายไข่ | 1,[illegible] | หน่วย | 12 | กิโลกรัม | ❁ น้ำดื่มขนาด 24 ขวด | 1,[illegible] | หน่วย | 10 | กิโลกรัม |

❁ ยอดรับไข่ไก่ 1,[illegible] ฟองคงเหลือ 1,[illegible] หน่วย 12 กิโลกรัม

❁ ยอดผลผลิตที่ 1 เดือน หน่วย 1 กิโลกรัม

❁ ยอดผลผลิตไข่ 1 เดือน หน่วย 12 กิโลกรัม

## สรุปผลการดำเนินงานการจัดการขยะมูลฝอยประจำปีงบประมาณ 2566

**◆ ขยะที่นำไปกำจัดภายใน:**

1. ขยะทั่วไป 4,[illegible] ตัน = 25,520 กิโลกรัม คิดเป็น 15.04 %
2. ขยะอินทรีย์ (ใบไม้) 86 ตัน = 1,[illegible] กิโลกรัม คิดเป็น 1.14 %

รวมขยะที่ได้จัดเก็บ = 30,552 กิโลกรัม 66.55 ตัน หรือ 66.50% (100 เต็มร้อย)

**◆ ขยะนำออกภายนอกไปกำจัด 2566:**

1. ขี้ราดสุ = 5,437 กิโลกรัม = 6.8 %
2. ขยะมูลฝอยที่ร่วมกันกำจัด = 3,331 กิโลกรัม = 4.17%
3. ขยะรีไซเคิล
   - 22/04/23 3,[illegible] ตัน = 889 กิโลกรัม = 1.25 %
   - 14/08/23 4,[illegible] ตัน = 1,[illegible] กิโลกรัม = 2.00%
   - 22/08/23 5,[illegible] ตัน = 758 กิโลกรัม = 1.00%
   - 30/08/23 3,[illegible] ตัน = 995 กิโลกรัม = 1.24%
4. ขวดน้ำดื่ม [illegible] = 3,850 กิโลกรัม = 4.80%
5. ซีดีและแผ่นดิสก์ = 340 กิโลกรัม = 0.45%
6. ขวดพลาสติก 66,[illegible] = 25,[illegible] กิโลกรัม = 32.70%
7. [illegible] = 40 กิโลกรัม = 0.06%
8. [illegible] = 100 กิโลกรัม = 0.13%
9. [illegible] = 55 กิโลกรัม = 0.07%
10. ปี๊บ = 950 กิโลกรัม = 1.25%
11. ขวดแก้ว [illegible] = 40 กิโลกรัม = 0.06%

**รวมขยะประเภทที่จัดเก็บและนำไปกำจัดภายนอก 2566 = 42,234 กิโลกรัม หรือ 42.32 ตัน = 53.65 % (1.17 ตัน/เดือน)**

สรุป : มูลค่าขยะประเภทที่จัดเก็บและนำไปกำจัดภายนอก 14,[illegible] บาท

รวมขยะที่ได้จากการ = ขยะที่จัดเก็บกำจัดภายใน 78,[illegible] กิโลกรัม

( ค่าบริการเก็บขยะ 14,355 บาท ) ( ปีงบประมาณ [illegible] ตามข้อบัญญัติ ขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2[illegible] )

**ขยะมีพิษ**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ◆ ขยะทั่วไป | 1 ตัน | หรือ | [illegible] | กิโลกรัม | ◆ ขยะมีพิษ (ใบไม้) | 1 ตัน | หรือ | 12 | กิโลกรัม |
| ◆ ถังขยะ (Laundry) | 1 ถัง | หรือ | 1 | กิโลกรัม | ◆ น้ำ 24 ขวด | 1 ถัง | หรือ | [illegible] | กิโลกรัม |
| ◆ ขี้ราดสุ | 1 ถัง | หรือ | 20 | กิโลกรัม | ◆ ถังน้ำใส 20 ขวด | 1 [illegible] | หรือ | 0.50 | กิโลกรัม |
| ◆ ถังขยะ 20 ลิตร | 1 ถัง | หรือ | 2 | กิโลกรัม | ◆ น้ำดื่ม 20 ลิตร | 1 ถัง | หรือ | 1 | กิโลกรัม |
| ◆ ขวดน้ำ | 1 ตัน | หรือ | 25 | กิโลกรัม | ◆ น้ำดื่ม 24 ขวด | 1 ถัง | หรือ | 10 | กิโลกรัม |

◆ [illegible] 1 ตัน หรือ [illegible] กิโลกรัม

◆ [illegible] 1 ถัง หรือ [illegible] กิโลกรัม

◆ [illegible] 1 ถัง หรือ [illegible] กิโลกรัม

## สรุปผลการจับสัตว์น้ำทางเรือของสมาชิกสหกรณ์ประมงปากน้ำสงขลา ปีงบประมาณ 2568

**ปริมาณที่ส่งให้โรงงานแปรรูป**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. ทูน่าครีบเหลือง | 12,180 ตัน | = | 12,180 กิโลกรัม | คิดเป็น 21.07 % |
| 2. ทูน่าท้องแถบ (ใช้เป็น) | 88 ตัน | = | 88,000 กิโลกรัม | คิดเป็น 0.03 % |
| รวมปริมาณที่ป้อนโรงงาน | = 12,268 | ตันคิดเป็น | 21.24 ล้าน | หรือ 21.24% (0.03 ล้านตัน) |

**ปริมาณรวมการจับทั้งปี (ตันทั้งปี)**

| | | |
|---|---|---|
| 1. ทูน่าครีบเหลือง | = 11,110 กิโลกรัม | = 19.20 % |
| 2. ทูน่าท้องแถบ | = 10,821 กิโลกรัม | = 18.71% |
| 3. ปลาทูน่าอื่น ๆ | = 1,333 กิโลกรัม | = 2.31% |
| 4. ปลาเป็ดทะเล | | |
| • ปลาเป็ดทะเล 8,012 ตัน | = 1,309 กิโลกรัม | = 3.28 % |
| • ปลาเป็ดทะเล 8,027 ตัน | = 464 กิโลกรัม | = 1.00% |
| 5. ปลาเศรษฐกิจ 147 ชนิด | = 11,176 กิโลกรัม | = 19.33% |
| 6. ปลาน้ำจืดและน้ำกร่อย | = 340 กิโลกรัม | = 0.59% |
| 7. ปลาเนื้อขาวประเภทต่าง ๆ | = 8,800 กิโลกรัม | = 15.19% |
| 8. ปลาไซไร | = 42 กิโลกรัม | = 0.08% |
| 9. กุ้งต่าง ๆ | = 120 กิโลกรัม | = 0.21% |
| 10. ปูทะเล | = 79 กิโลกรัม | = 0.14% |
| 11. น้ำผึ้ง | = 900 กิโลกรัม | = 1.56% |
| 12. ปลาแมคเคอเรล (ปลาทู) | = 69 กิโลกรัม | = 0.12% |

**ปริมาณรวมประมงที่ส่งให้โรงงานปีงบประมาณ** = 44,583 กิโลกรัม หรือ 44.58 ตัน = 77.30 % (1.28 ล้านตัน)

สรุป : มูลค่าของผลผลิตที่จับได้ 16,037 ล้านบาท

ปริมาณผลผลิตที่ป้อนโรงงาน + ปริมาณที่จับได้ทั้งปี 57,748 กิโลกรัม

( จำนวนเรือทั้งหมด 24,234 ลำ ) ( น้ำมันดีเซลที่ใช้ทั้งหมด ลิตร ค่าน้ำมันดีเซล 11 บาทต่อลิตร คิดเป็นเงินทั้งสิ้น 0.00 )

**ปริมาณรวม**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ● ทูน่าครีบเหลือง | 1 ตัน | หนัก 8 | กิโลกรัม | ● ทูน่าท้องแถบ (ใช้เป็น) | 1 ตัน | หนัก 12 | กิโลกรัม |
| ● ปลาเป็ดทะเล (ตัวเล็ก) | 1 ตัน | หนัก 1 | กิโลกรัม | ● น้ำผึ้ง 36 ขวด | 1 ตัน | หนัก 6 | กิโลกรัม |
| ● ปลาทูน่า | 1 ตัน | หนัก 20 | กิโลกรัม | ● ตับไซไร 30 ตุ้ม | 1 ตุ้ม | หนัก 0.50 | กิโลกรัม |
| ● ปลาเป็ดทะเล (ตัวใหญ่) | 1 ตัน | หนัก 3 | กิโลกรัม | ● น้ำผึ้ง 20 ขวด | 1 ตัน | หนัก 7 | กิโลกรัม |
| ● ปลาทู | 1 ตัน | หนัก 12 | กิโลกรัม | ● น้ำผึ้ง 24 ขวด | 1 ตัน | หนัก 18 | กิโลกรัม |

● ปลาเป็ดทะเล (ตัวเล็ก) 1 ตัน หนัก 11 กิโลกรัม

● ปลาแมคเคอเรล 1 ตัน หนัก 4 กิโลกรัม

● ปลาแมคเคอเรล 1 ตัน หนัก 29 กิโลกรัม

# สรุปผลการจัดเก็บภาษีมูลค่าเพิ่มประเภทประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

## ✦ ขยะที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | ขยะทั่วไป | = 21,021 | กิโลกรัม คิดเป็น 19.80 % |
| 2. | ขยะอินทรีย์ (ใบไม้) | = 8,790 | กิโลกรัม คิดเป็น 4.33 % |

รวมขยะที่นำไปใช้ประโยชน์ = 29,811 กิโลกรัม 29.81 ตัน เท็จ % (9.29 ตันต่อวัน)

## ✦ ขยะประเภทนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ได้อีก

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | ขี้วัวแห้ง | = 12,000 กิโลกรัม | = 11.00 % |
| 2. | ขยะมูลฝอยจากผู้ป่วย | = 11,001 กิโลกรัม | = 10.30% |
| 3. | ถุงมือยางใช้แล้ว | = 1,100 กิโลกรัม | = 1.10% |
| 4. | ขยะที่ไม่ย่อยสลาย | | |
| | • 22/10/23 | 4,344 ชิ้น | = 1,348 กิโลกรัม = 1.25 % |
| | • 13/10/23 | 5,291 ชิ้น | = 1,402 กิโลกรัม = 1.30% |
| | • 21/10/23 | 3,221 ชิ้น | = 1,047 กิโลกรัม = 1.00% |
| 5. | ขวดพลาสติก PET | | = 3,325 กิโลกรัม = 3.05% |
| 6. | ถังพลาสติกขนาดใหญ่ | | = 340 ใบ = 0.31% |
| 7. | กระดาษ | | = 24,594 กิโลกรัม = 22.22% |
| 8. | เศษอาหารจากโรงอาหาร | | = 10,997 กิโลกรัม = 9.97% |
| 9. | ผลไม้ | | = 47 กิโลกรัม = 0.04% |
| 10. | ขยะย่อยสลายได้ (ดินสู่) | | = 1,413 กิโลกรัม = 1.28% |
| 11. | น้ำเสีย | | = 68 กิโลกรัม = 0.06% |
| 12. | น้ำเสีย | | = 950 กิโลกรัม = 0.86% |
| 13. | ถ่านกัมมันต์ (1 เดือน) | | = 52 กิโลกรัม = 0.05% |
| 14. | กล่องเครื่องดื่ม (กล่องนม) | | = 120 กิโลกรัม = 0.11% |
| 15. | ถ่านไม้ | | = 699 กิโลกรัม = 0.63% |

รวมขยะประเภทที่นำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อีก = 84,805 กิโลกรัม เท็จ 84.80 ตัน = 76.68 % (2.87 ตันต่อวัน)

สรุป : มูลค่าขยะประเภทที่สามารถนำไปใช้ใหม่ 15,405 บาท

รวมขยะที่ไม่สามารถ = ขยะที่ต้องกำจัดไม่ได้อีก 110,700 กิโลกรัม

( จำนวนขยะที่เกิดขึ้นทั้งหมด 54,275 คน ) ( นิ้วหมายถึงคนไข้ และ ญาติ ด้วย จำนวนผู้ป่วยนอกรวมด้วย )

**รายละเอียด**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ● ขยะทั่วไป | 1 ตัน | หนัก | 8 | กิโลกรัม | ● ขยะอินทรีย์ (ใบไม้) | 1 ตัน | หนัก | 12 | กิโลกรัม |
| ● อินทรีย์ (ผลไม้) | 1 ตัน | หนัก | 1 | กิโลกรัม | ● น้ำ 20 ขวด | 1 ตัน | หนัก | 8 | กิโลกรัม |
| ● ขี้วัวแห้ง | 1 ตัน | หนัก | 16 | กิโลกรัม | ● ถังน้ำใช้ 20 ลิตร | 1 ลบ.ม. | หนัก | 0.20 | กิโลกรัม |
| ● ขยะย่อยสลาย 20 เดือน | 1 ตัน | หนัก | 9 | กิโลกรัม | ● น้ำดื่ม 22 ลิตร | 1 ตัน | หนัก | 1 | กิโลกรัม |
| ● ขวดน้ำ | 1 ตัน | หนัก | 20 | กิโลกรัม | ● น้ำดื่มขวด 20 ขวด | 1 ตัน | หนัก | 10 | กิโลกรัม |

● ถุงมือใช้แล้ว ขยะมูลฝอย = ถุงมือ หนัก 11 กิโลกรัม

● ขยะย่อยสลาย 1 เดือน หนัก 9 กิโลกรัม

● ถุงขยะสีดำ 1 เดือน หนัก 18 กิโลกรัม

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# ภาคผนวกที่ 7

## จำนวนพนักงานในโรงแรม

**จำนวนพนักงานในโรงแรม**

- โรงแรมกะตะธานี ภูเก็ต บีช รีสอร์ท จำนวน 738 คน
- โรงแรมเดอะ ซอร์ แอท กะตะธานี จำนวน 112 คน

# ภาคผนวกที่ 8

ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

KATATHANI

คำสั่ง

บริษัท กะตะธานี จำกัด

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

---

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงแรงงาน และสวัสดิการสังคม เรื่อง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549 บริษัท กะตะธานี จำกัด จึงแต่งตั้งบุคคลดังนี้ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของบริษัท ฯ ซึ่งประกอบด้วยบุคคลดังต่อไปนี้

| | | |
|---|---|---|
| 1. คุณยุวดี พงศ์ธนาพาณิช | ผู้แทนฝ่ายจัดการ | ประธานกรรมการ |
| 2. คุณวินย ตุลยา | ผู้แทนระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 3. คุณวิชิตร ยอดแม่น | ผู้แทนระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 4. คุณวินย นาครัตน์ | ผู้แทนระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 5. คุณเพิ่มศักดิ์ ปิยภรานุรักษ์ | ผู้แทนระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 6. คุณสมพงศ์ ไวยศรี | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 7. คุณนารีย์ ผลาศรีพันธ์ | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 8. คุณวีระศักดิ์ ยิ่งตำรุ่ง | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 9. คุณสมชัย กอดแก้ว | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 10. คุณบุญฤทธิ์ ฤทธิ์ดร | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 11. คุณพรเทพ คุณไกร | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ | เลขานุการ |

ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. พิจารณาให้ความเห็นและแผนด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยของงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเสียชีวิตอันเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
2. รายงานและสนับสนุนการดำเนินการเรียนและการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัย

Phuket office
11 Kata Nai Road, Kamala, Muang, Phuket 83100 Thailand Tel. +66 7633 9126-28 Fax. +66 7633 9433

Bangkok office:
Room 305-306, 18th Fl., Ploen Chit Bangkok Centre Hotel, 30 Sukhumvit Road, Bangkok 10330 Thailand
Tel. +66 2657 5213-14, +66 2657 2011 Fax. +66 2655 9026

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

KATATHANI

3. การทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่ทำงานปฏิบัติงานหรือเข้ามาเกี่ยวข้องในสถานประกอบกิจการ
4. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
5. พิจารณาจัดเป็นศูนย์และผู้ปฏิบัติงานด้าน ๑ ร่วมกันเพื่อพัฒนาด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการและสนับสนุนซึ่งกันและกัน
6. ตรวจสอบการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบเหตุการณ์ประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการ อย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือกิจกรรมการตรวจสุขภาพ หน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้จัดการ นายจ้าง และบุคคลภายนอกที่ต้องปฏิบัติตามแผนและความเห็นต่อนายจ้าง
8. รายงานการรายงานสถานการณ์ทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้ถือเป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนที่ต้องปฏิบัติ
9. พิจารณาแผนฉุกเฉินเพื่อแก้ไขเหตุการณ์ฉุกเฉินต่อนายจ้าง
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ครบวาระปีถัดไป เพื่อเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

โดยให้มีคณะกรรมการ มีวาระในการดำรงตำแหน่ง ๒ ปี ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 01 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566

สั่ง ณ วันที่ 01 มกราคม 2565

ลงชื่อ.....

(นายนิรันดร์ ชนะภพ)

ประธานฝ่ายปฏิบัติการ

ภาคผนวกที่ 2

ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

ISO 14001 : 2015

KASATHANI

ควบคุม

วันที่ 20 พฤษภาคม 2008

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารคุณภาพตามมาตรฐานสากลเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตามระบบ ISO 14001:2015

โดยคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารทุกฝ่าย ตลอดจนตัวแทนพนักงานทุกฝ่ายงาน มีหน้าที่ในการพัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน ISO 14001:2015 ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

| | |
|---|---|
| **คณะกรรมการบริหารงานคุณภาพ** | |
| 1. คุณสำเนาง อวยพรดี | ประธาน |
| 2. คุณพรชัย เลี้ยงพรชัย | รองประธาน |
| 3. คุณสวาที ปูนเกิด | กรรมการ |
| 4. คุณศิริวิทยา ศิริวงศ์ดี | กรรมการ |
| 5. คุณวิลัย กรรณิการ์ | กรรมการ |
| 6. คุณพงษ์ศักดิ์ ไทยสาย | กรรมการ |
| 7. คุณสมบูรณ์ ทองพิบูลย์ | กรรมการ |
| 8. คุณศักดิ์สิทธิ์ จรจิรวงศ์ | กรรมการ |
| 9. คุณสุรพล ศรีสุวรรณ | กรรมการ |
| 10. คุณบุญชาย ศรีพงศ์ | กรรมการ |

| | |
|---|---|
| **คณะกรรมการบริหารงานทั่วไป** | |
| 1. คุณสุภาพร ใจบุญเนิน | ประธาน |
| 2. คุณศิวพงศ์ สุขสุด | รองประธาน |
| 3. คุณวิจิต สุขเกิด | กรรมการ |
| 4. คุณพรเพ็ญ นะโพธิ์ | กรรมการ |
| 5. คุณพรพรหม ไชยศรี | กรรมการ |
| 6. คุณสุภาพร ทิพย์ไสย | กรรมการ |
| 7. คุณศศิธรวรรณ์ มีสาคร | กรรมการ |
| 8. คุณพรพร เลิศสุข | กรรมการ |
| 9. คุณปรเมศวร์ ศรีสุขสง | กรรมการ |
| 10. คุณปรีชา ศรีพงษ์ | กรรมการ |

| | |
|---|---|
| **คณะกรรมการบริหารงานบุคคล** | |
| 1. คุณศรุตเวช์ ทิมเกิด | ประธาน |
| 2. คุณวันดา สุภาจีน | รองประธาน |
| 3. คุณนภาพรรัตน์ เลิศกมลกุลชัย | กรรมการ |
| 4. คุณพนิตนี จงพงษ์ดี | กรรมการ |
| 5. คุณพนิต ขจรเกิด | กรรมการ |
| 6. คุณวาณี สุขวร | กรรมการ |
| 7. คุณศศิธรวรรณ์ ทิมเกิด | กรรมการ |
| 8. คุณสุภาณี บุญเกาะ | กรรมการ |
| 9. คุณเนิดนา ทิวเนิน | กรรมการ |
| 10. คุณพชิตา พวงไพ | กรรมการ |

| | |
|---|---|
| **คณะกรรมการบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน** | |
| 1. คุณวงษ์ชาติ ปิยเกียรติบุญการ | ประธาน |
| 2. คุณวิไล วงศ์ดี | รองประธาน |
| 3. คุณพิมพ์ใจ บุญมา | กรรมการ |
| 4. คุณพนม ลิ้มจิรัมย์ | กรรมการ |
| 5. คุณวิไล ศุภผล | กรรมการ |
| 6. คุณสุภาพิชญ์ ลักษณ์ | กรรมการ |
| 7. คุณสุจิตรา พรพงศ์ดี | กรรมการ |
| 8. คุณศิริพร ศรีสุขเนิน | กรรมการ |

| | |
|---|---|
| **คณะกรรมการจัดการกลุ่มสตรี**<br>1. คุณกุ[illegible] ศิริพิทักษ์วิไล ประธาน<br>2. คุณพวงใจ นวลศรี กรรมการและเลขานุการ<br>3. คุณจันทร์ศรี ชำชำ กรรมการ<br>4. คุณเจียมใจ วงศ์ดาว กรรมการ<br>5. คุณเพ็ญศรี จิตรกุลี กรรมการ | **คณะกรรมการประชาสัมพันธ์**<br>1. คุณ[illegible] ประธาน<br>2. คุณ[illegible] ปิ่นเพ็ง กรรมการและเลขานุการ<br>3. คุณ[illegible] กรรมการ<br>4. คุณ[illegible] กรรมการ<br>5. คุณ[illegible] กรรมการ<br>6. คุณ[illegible] กรรมการ<br>7. คุณ[illegible] กรรมการ |
| **คณะกรรมการฝ่ายจัดการการเงินและบัญชี**<br>1. คุณพรทิพย์ คุณรักษ์ ประธาน<br>2. คุณ[illegible] กรรมการและเลขานุการ<br>3. คุณ[illegible] กรรมการ<br>4. คุณ[illegible] กรรมการ<br>5. คุณ[illegible] กรรมการ<br>6. คุณ[illegible] กรรมการ | |

ควบคุม

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

คุณนิรันดร์ ขนลาด

ตำแหน่งนายกเทศบาลตำบลเกาะพลับ (รักษาการ)

ภาคผนวกที่ 10

ใบเสร็จค่าสูบสิ่งปฏิกูลและไขมัน
ประจำเดือนกรกฎาคม–ธันวาคม 2566

Katathani Phuket Beach Resort

Account Listing with Analysis

| Accounting Period | Transaction Date | Transaction Reference | Description | Journal Type | Journal Number | Journal Line Number | Debit | Credit | Running Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Department | Business Area | Trading Partner | Project Code | Qualifiers | | | | |
| Account Code | | | | Analysis Type | | | | | |
| Analysis Type | | | | Reporting Selector | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Total for Period | | Period Movement | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Total for Period | | Period Movement | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Total for Period | | Period Movement | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Total for Period | [illegible] | Period Balance | | [illegible] | | | [illegible] | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] |
| | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | [illegible] |
| | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] |
| | | Total by Period | [illegible] | Period Movement | | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] |

บริษัท สุดาวรรณ เซพติคแทงค์คลีนนิ่ง ภูเก็ต จำกัด
SUDAWAN SEPTICTANKCLEANING PHUKET CO.,LTD.

เล่มที่ 045

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
RECEIPT / TAX DIVORCE

เลขที่ 2875

ชื่อลูกค้า บริษัท ดุสิตธานี จำกัด วันที่ 25 ก.ค. 66

ที่อยู่ 14 ถ. กะตะน้อย ต. กะรน อ. เมือง จ. ภูเก็ต 83100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 083-5527000032 ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

| ลำดับ | รายการ | เลขที่ใบส่งของที่ | วันที่ใบส่งของที่ | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ค่าดูดสิ่งปฏิกูล | | | 12,000.- |

| | | |
|---|---|---|
| หมายเหตุ: เก็บเงินสดพร้อมใบเสร็จ | รวมเงิน | 12,000.- |
| | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 840.- |
| | จำนวนเงินทั้งสิ้น | 12,840.- |

☐ เงินสด _____ บาท
☐ เงินโอน _____ บาท
☐ เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

ผู้รับเงิน คุณกรรณิการ์
วันที่ 25 ก.ค. 66

ผู้จ่ายเงิน _____
วันที่ _____

ในนาม บริษัท สุดาวรรณ เซพติคแทงค์คลีนนิ่ง ภูเก็ต จำกัด
คุณกรรณิการ์
ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท สุดาวรรณ เซพติคแทังคลีนนิ่งภูเก็ต จำกัด
SUDAWAN SEPTICTANKCLEANING PHUKET CO.,LTD.

Sudawan SEPTICTANKCLEANING PHUKET

สำนักงานใหญ่ : [illegible] ถนนเทพกระษัตรี ตำบลรัษฎา อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 83000
Head Office : [illegible] Moo 3, Thepkasattri Road, Rasada Subdistrict, Muang District, Phuket 83000
โทร. [illegible] Tel. [illegible]
[illegible]

เล่มที่ 049

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
RECEIPT / TAX INVOICE

เลขที่ 2442

นามลูกค้า บริษัท [illegible] จำกัด วันที่ 15/9/66
ที่อยู่ 14 ถ. [illegible] ต. [illegible] อ. เมือง จ. ภูเก็ต 83100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-1107000090 ☑ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

| ลำดับ | รายการ | เลขที่ใบส่งของที่ | วันที่ใบส่งของที่ | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ดูดกากตะกอนส้วม | | | 21,000 |

ตัวอักษร สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน

| | |
|---|---|
| รวมเงิน | 21,000.- |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 1,470.- |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น | 22,470.- |

☐ เงินสด ____ บาท
☑ เงินโอน ____ บาท
☐ เช็คธนาคาร ____ เลขที่ ____ ลงวันที่ ____ จำนวนเงิน ____ บาท

ผู้รับเงิน [illegible]
วันที่ 15/9/66

ผู้ส่งมอบ
วันที่

ในนาม บริษัท สุดาวรรณ เซพติคแทังคลีนนิ่งภูเก็ต จำกัด
[illegible]
ผู้มีอำนาจลงนาม

Sudawan
SEPTICTANKCLEANING PHUKET

# บริษัท สุดาวรรณ เซฟติคแทังคลีนนิ่งภูเก็ต จำกัด
## SUDAWAN SEPTICTANKCLEANING PHUKET CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : [illegible] หมู่ที่ 2 ตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต [illegible]
Head Office : [illegible] Moo 2, Vichit Subdis, Amphoe Muang, Phuket [illegible]
Tel. [illegible]
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [illegible]

เล่มที่ 052

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
ORIGINAL / TAX INVOICE

เลขที่ 2569

นามลูกค้า [illegible] วันที่ 25 [illegible]
ที่อยู่ [illegible]

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [illegible] ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ _____

| ลำดับ | รายการ | เลขที่ใบส่งของ | วันที่ใบส่งของ | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | | | 30,000.- |
| | | | รวมเงิน | 30,000.- |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 2,100.- |
| | | | จำนวนเงินทั้งสิ้น | 32,100.- |

จำนวนเงินตัวอักษร [illegible]

☐ เงินสด _____ บาท
☐ เงินโอน _____ บาท
☐ เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____ วันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

ผู้รับเงิน สุดาวรรณ
วันที่ [illegible]

ผู้จ่ายเงิน _____
วันที่ _____

ในนามบริษัท สุดาวรรณ เซฟติคแทังคลีนนิ่งภูเก็ต จำกัด
สุดาวรรณ
ผู้มีอำนาจลงนาม

**บริษัท สุดาวรรณ เซฟติคแทังคลีนนิ่งภูเก็ต จำกัด**
**SUDAWAN SEPTICTANKCLEANING PHUKET CO.,LTD.**

Sudawan SEPTICTANKCLEANING PHUKET

สำนักงานใหญ่ : [illegible] ถ.ศักดิ์เจริญ ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 83000
Head Office : [illegible] Soi 2, Tanjon Yong, [illegible] Muang, Phuket 83000
Tel. [illegible]
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [illegible]

เล่มที่ 054

**ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี**
**RECEIPT / TAX INVOICE**

เลขที่ 2661

ชื่อลูกค้า [illegible] วันที่ [illegible]
ที่อยู่ 14 [illegible] 83100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [illegible] ☑ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

| ลำดับ | รายการ | เลขที่เอกสารอ้างอิง | วันที่เอกสารอ้างอิง | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|
| 1. | [illegible] | | | 8,000- |

หมายเหตุ

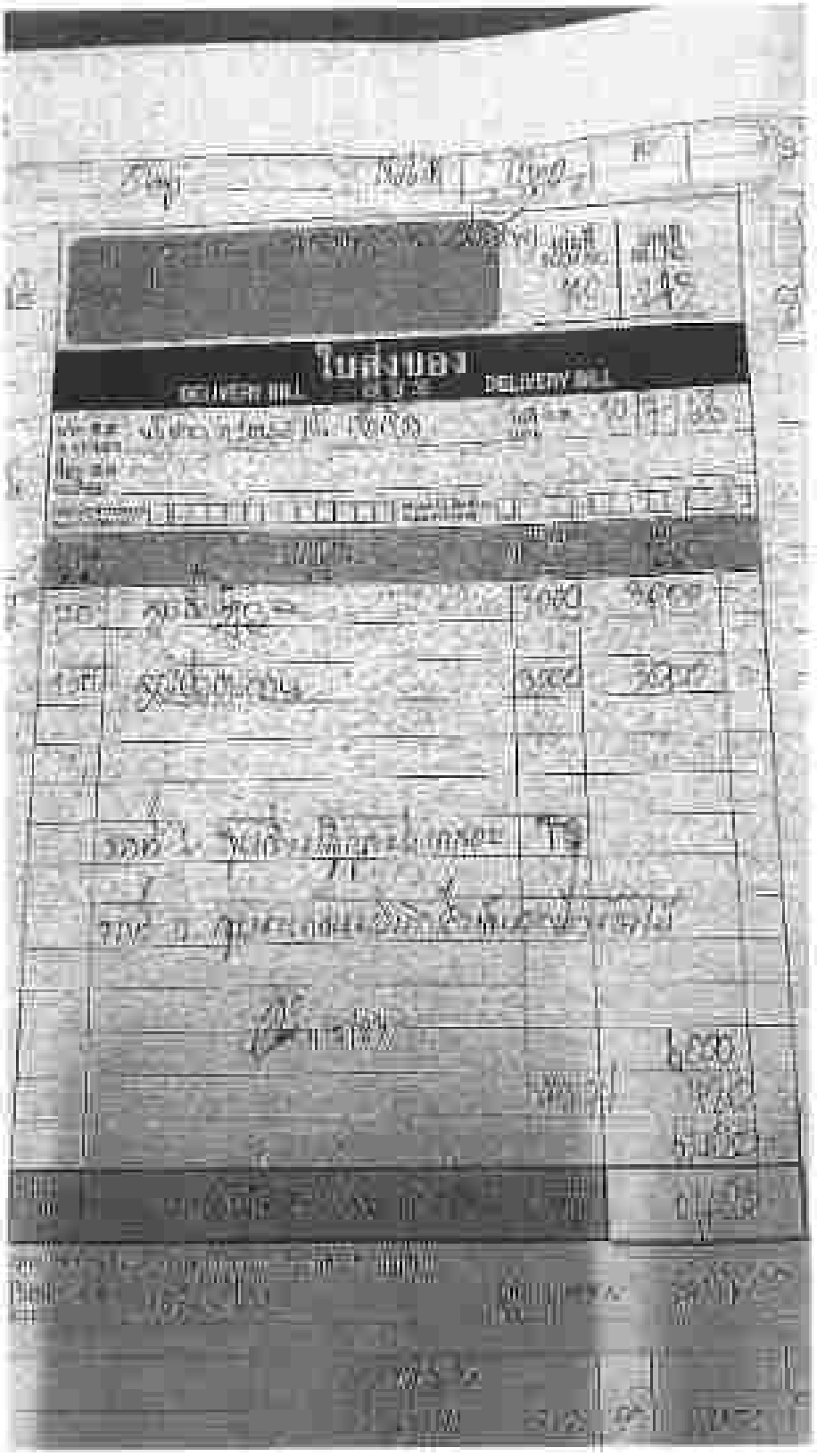
| | |
|---|---|
| รวมเงิน | 8,000 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 560- |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น | 8,560- |

☐ เงินสด ____ บาท
☑ เงินโอน ____ บาท
☐ เช็คธนาคาร ____ เลขที่ ____ ลงวันที่ ____ จำนวนเงิน ____ บาท

ผู้รับเงิน [illegible]
วันที่ [illegible]

ผู้จ่ายเงิน
วันที่

ในนาม บริษัท สุดาวรรณ เซฟติคแทังคลีนนิ่งภูเก็ต จำกัด
[illegible]
ผู้มีอำนาจลงนาม



บริษัท [illegible] จำกัด
(สำนักงานใหญ่)
[illegible] ถ.[illegible] ต.[illegible] อ.[illegible] จ.[illegible] [illegible]
โทรศัพท์/โทรสาร [illegible]

เล่มที่ 479 เลขที่ 659

# ใบส่งของชั่วคราว

DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า [illegible]
วันที่ 19/06

ที่อยู่ [illegible]

| จำนวน | รายการ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| | เงื่อนไข 1. [illegible] | | |
| | 2. [illegible] | | |
| | 3. [illegible] | | |
| | 4. [illegible] | | |
| | [illegible] | | |
| | | VAT 7% | 560 |
| | รวมเงินทั้งสิ้น (เจ็ดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) | รวมทั้งสิ้น | 8560 |

ผู้รับของ [illegible]
วันที่ [illegible]

แบบบันทึกของผู้จะเป็นผู้ถูก ๑

ชื่อหน่วยงานผู้ประสงค์ขอการเป็นผู้ถูก [illegible]

และนามผู้ประสงค์ขอเป็นผู้ถูก [illegible] ตามทะเบียน [illegible]

ที่อยู่บ้านเลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ซอย [illegible] ถนน [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ตามหลักฐานที่ทางราชการเป็นผู้ถูก [illegible] ชื่อตามใบเกิด [illegible] วันเดือนปีเกิด [illegible]

ชื่อตามบัตรประจำตัว [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ถูกร้องขอการ ชื่อ-สกุล (ตามบัตรประชาชน) [illegible]

ชื่อตามทะเบียนราษฎร [illegible]

ที่อยู่เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตรอก [illegible] ซอย [illegible] ถนน [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอเป็นผู้ถูกในการฝึกอบรมด้านการเป็นผู้นำของข้าราชการ เจ้าหน้าที่ราชการ ๑๑ ตามการสอบคัดเลือก ตามที่ทางหน่วยงานนั้น

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเป็นผู้ถูก

([illegible])

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

| รับเลือกเป็น | เป็นควรเป็นผู้ถูก (ถูกระดับต้นสาย) | ควรเป็นผู้ถูก | ควรเป็นผู้ถูก | ควรเป็นผู้ถูกเป็นอันดับ |
|---|---|---|---|---|
| 1 [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

คำรับรองของผู้จะเป็นผู้ถูก : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการสอบเป็นผู้ถูกตามรายละเอียดข้างต้นจริง ๆ ทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับเลือกเป็นผู้ถูกแล้ว จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของทางราชการ

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเป็นผู้ถูก

([illegible])

หมายเหตุ : ตามรายชื่อของผู้ที่ผ่านเกณฑ์ แต่ยังมีจำนวนไม่พอ

๑. ต้องแจ้งให้ผู้ขอเป็นผู้ถูกทราบเพื่อเตรียมพร้อมทันที

๒. ถ้าหากมีผู้ขอเป็นผู้ถูกรับเลือกไม่ได้ตามเกณฑ์ ให้ดำเนินการเรียกบัญชีรายชื่อผู้ที่ผ่านเกณฑ์ลำดับถัดไป ไปเพื่อทราบ หรือทำ แล้วแต่กรณี

๓. ห้ามมอบให้ผู้ที่ได้รับเลือกเป็นผู้ถูกไปปฏิบัติงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัวหรือของผู้ที่ได้รับเลือกเป็นผู้ถูก

๔. ห้ามมอบให้ผู้ที่ได้รับเลือกเป็นผู้ถูกไปปฏิบัติงานที่ต่างจังหวัด

บริษัท [illegible] จำกัด
(สำนักงานใหญ่)
65/[illegible] หมู่ 2 ต.[illegible] อ.[illegible] จ.[illegible] 65000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835562009055

เล่มที่ BOOK NO. 480
เลขที่ BILL NO. 693

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

ชื่อ NAME [illegible]
วันที่ DATE [illegible]/68
ที่อยู่ ADDRESS [illegible]

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 1 ตัว | [illegible] [illegible] | 2000 | 2000 | |
| 2 ตัว | [illegible] | 3000 | 6000 | |
| | - [illegible] 1 [illegible] | | | |
| | - [illegible] 1 [illegible] | | | |
| | [illegible] 1 [illegible] | | | |
| | | VAT 7% | 560 | |
| รวมทั้งสิ้น | [illegible] | รวมเงิน | 8560 | |

ผู้รับของ [illegible]
วันที่ [illegible]

แบบคัดค้านผู้ขอเลื่อนชำระ

ข้าพเจ้า [illegible] ผู้ขอเลื่อนชำระ

ตามหนังสือแจ้งเตือนเลขที่ [illegible] หมู่บ้าน [illegible]

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ [illegible] หมู่ที่ 2 ซอย [illegible] ถนน [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ตามหนังสือแจ้งเตือนดังกล่าว [illegible] ชื่อคนค้ำประกัน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ที่อยู่ผู้ค้ำประกัน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ขอเลื่อนชำระ ขอชี้แจงข้อเท็จจริงดังนี้ [illegible]

ข้อเท็จจริงประกอบการขอ [illegible]

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ซอย [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอชี้แจงต่อเจ้าหน้าที่ ณ ธนาคาร [illegible] ภายในวันที่ [illegible]

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเลื่อนชำระ

([illegible])

**การบันทึกการปฏิบัติงาน**

| วันเดือนปี | บันทึกเลื่อนชำระ (ชุดบาทต่อเดือน) | เงินต้นคงเหลือ | ดอกเบี้ย | ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ |
|---|---|---|---|---|
| 1.4/66 | 3 ม. | 1,50- | 11.10- | |

คำชี้แจงของผู้ขอเลื่อนชำระ : ข้าพเจ้าขอชี้แจงว่าได้ดำเนินการชำระเงินค่างวดงวดปัจจุบัน ส่วนผู้ที่ไม่ชำระเงินค่างวดดังกล่าวนั้นเกิดจากข้อขัดข้องดังนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเลื่อนชำระ

([illegible])

หมายเหตุ : เอกสารนี้ต้องแนบเมื่อยื่นคำขอ และต้องมีลายมือชื่อ

๑. ต้องให้ผู้ขอเลื่อนชำระเงินกู้ลงลายมือชื่อด้วยทุกครั้ง

๒. ต้องแนบหลักฐานการเงินที่ได้รับเพิ่มเติมด้วย เช่น สลิปเงินเดือน ใบเสร็จการค้า ฯลฯ

๓. ต้องแนบใบรับรองแพทย์ในกรณีเจ็บป่วยด้วย เพื่อประกอบการพิจารณาเจ้าหน้าที่

๔. ต้องแนบใบค้ำประกันการกู้ยืมด้วย

บริษัท คุณวรรณ เทคนิคเครื่องมือวัดและอุปกรณ์ จำกัด
(สำนักงานใหญ่)
65/1-2 ซอย ศรีวิชัย ถนนศรีนครินทร์ ต.สวนหลวง อ.สวนหลวง จ.กรุงเทพฯ 10250
โทรศัพท์/โทรสาร 0635561009655

เล่มที่ BOOK NO. 980
เลขที่ NO. 865

# ใบส่งของ
DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: บริษัท [illegible]
วันที่ DATE: 13/10/66
ที่อยู่ ADDRESS: [illegible]

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 1 ชุด | [illegible] | 3,000 | 3000 | - |
| | [illegible] | | | |
| | VAT 7% | | 210 | - |
| | รวมทั้งสิ้น | THB | 3,210 | - |

ผู้รับของ RECEIVER: [illegible]
ผู้ส่งของ DELIVERY: [illegible]

แบบบันทึกการสืบสวนเบื้องต้น ฉ.

ชื่อหน่วยงานผู้บังคับบัญชาของเจ้าพนักงานที่ถูก [illegible]

หมายเลขหนังสือของผู้บังคับบัญชา [illegible] วันเดือนปีที่ส่ง [illegible]

ชื่อผู้กระทำผิด [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อและที่อยู่ของผู้ร้องเรียน [illegible] เกี่ยวข้องกับ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อและที่อยู่ของผู้ถูกร้องเรียน [illegible]

ชื่อหน่วยงานที่ผู้ถูกร้องเรียน [illegible]

จำนวนเจ้าหน้าที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้บังคับบัญชาของข้าพเจ้า ดำเนินการสืบสวนข้อเท็จจริงกรณีดังกล่าวข้างต้นนี้ ตามที่เห็นควรต่อไป

ลงชื่อ [illegible] ผู้ร้องเรียน

(นายเจริญ [illegible])

การบันทึกของผู้รับเรื่อง

| วันเดือนปี | เวลาที่ผู้ถูกร้องเรียนกระทำผิด | เวลาจำกัด | เวลาออก | ลายเซ็นผู้รับเรื่อง |
|---|---|---|---|---|
| 9/10/60 | 1 วัน | 11:40 | 13:20 | [illegible] |

คำชี้แจงของผู้ถูกร้องเรียนเบื้องต้น : ข้าพเจ้าขอชี้แจงว่าได้ดำเนินการตามขั้นตอนปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชาเรียบร้อยแล้ว และได้ทำหนังสือไปยังผู้ร้องเรียนแล้ว

ลงชื่อ [illegible] ผู้ถูกร้องเรียน

( [illegible] )

หมายเหตุ : เมื่อการสืบสวนเสร็จสิ้นแล้ว และดำเนินการแล้ว

๑. ต้นฉบับให้ผู้ถูกร้องเรียนเก็บรักษาไว้เป็นหลักฐาน

๒. สำเนาให้ผู้ถูกร้องเรียนเก็บรักษาไว้ที่ตนเองเป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้เป็นหลักฐานครั้งต่อไป ไม่ว่าจะกี่ครั้ง หรือกี่ปี แล้วแต่กรณี)

๓. ส่งสำเนาให้ผู้บังคับบัญชาเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อประกอบในการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ถูกร้องเรียน

๔. สำเนาให้เก็บรักษาไว้ตามที่เห็นควร

บริษัท [illegible] จำกัด
(สำนักงานใหญ่)
65/[illegible] ถ.[illegible] ต.[illegible] อ.[illegible] จ.[illegible] 10[illegible]
โทรศัพท์/โทรสาร 0833561000056

เล่มที่ 1[illegible]
เลขที่ 656 919

# ใบส่งของ

| | | | |
|---|---|---|---|
| ชื่อลูกค้า | [illegible] | วันที่ | 8/10/68 |
| ที่อยู่ | [illegible] | | |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี | | สาขาที่ | |

| จำนวน | รายการ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| 1 งาน | ระบบไฟฟ้า (พร้อมติดตั้ง) | 2000 | 2000 |
| 1 งาน | ระบบไฟฟ้า | 3000 | 3000 |
| | [illegible] 750 | | |
| | [illegible] 1750 | | |
| | | รวม | 5000 |
| | [illegible] 8/10/[illegible] | VAT 7% | 350 |
| | | | |
| | | | |
| | | |

แบบบันทึกของผู้ขนส่งผู้โดยสาร ๑

ชื่อผู้ขนส่ง/ผู้ประกอบการขนส่งผู้โดยสาร [illegible]

หมายเลขหนังสือรับรองผู้ประกอบการขนส่ง [illegible] ชนิดรถโดยสาร [illegible]

ชื่อรถโดยสาร [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อผู้ขับรถ [illegible] ชื่อผู้ควบคุม [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อพนักงานบริการ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ขอจัดกิจการ ชื่อ-สกุล/ชื่อสถานประกอบการ [illegible]

ชื่อสถานประกอบการ [illegible]

ชื่อผู้ขอ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตรอก/ซอย [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอใช้บริการขนส่งผู้โดยสารของผู้ประกอบการดังกล่าว เพื่อดำเนินการจัดกิจกรรม ณ สถานที่ [illegible] เมื่อวันที่ [illegible]

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอจัดกิจกรรม

(นาย/นาง/นางสาว [illegible])

การดำเนินการของผู้ขนส่ง

| วันเดือนปี | เวลานัดผู้โดยสาร (ชั่วโมงนาที) | เวลาออกจากจุดนัดหมาย | เวลาถึงจุดนัดหมาย | จำนวนผู้โดยสารที่ขึ้นรถ |
|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 9.00 | 12:40 | 15:30 | |

คำรับรองของผู้ขนส่งผู้โดยสาร : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการจัดส่งผู้โดยสารตามที่ปรากฏข้างต้น ๑ ๑ ครั้ง ถูกต้องตามที่ได้ตกลงไว้ และได้ปฏิบัติตามกฎหมายและกฎกระทรวงทุกประการ

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขนส่งผู้โดยสาร

(_____)

หมายเหตุ : ให้ผู้ขนส่งผู้โดยสารนำส่งแบบบันทึกนี้ ภายในวันทำการถัดไป

๑. ต้องนำไปใช้กับรถที่ขนส่งผู้โดยสารเท่านั้น ไม่ให้นำไปใช้กับรถอื่น

๒. ห้ามมิให้ผู้ขนส่งผู้โดยสารนำรถไปใช้ในกิจการอื่นๆ (เช่น ขนส่งสินค้า ขนส่งนักเรียน ขนส่งพนักงาน ฯลฯ)

๓. ห้ามมิให้ผู้ขนส่งผู้โดยสารขนส่งผู้โดยสารเกินจำนวน ที่ได้ระบุไว้ในแบบขอจัดกิจกรรมขนส่งผู้โดยสาร

๔. ห้ามมิให้นำรถไปจอดทิ้งไว้ที่อื่น

บริษัท สุดาวรรณ เบ้หลักเหล็กดัดเส้น (ภูเก็ต) จำกัด
(สำนักงานใหญ่)
85/101 ม.2 ต.วิชิต อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

ต้นฉบับ

# ใบส่งของ

ORIGINAL

เลขที่ 208

ชื่อลูกค้า: [illegible]

วันที่ 05/11/66

ที่อยู่: [illegible]

| รหัสสินค้า | รายการ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | 2000 | 2,000 |
| [illegible] | [illegible] | 3000 | 3000 |
| | [illegible] | 21 | |
| | [illegible] | 28 | |
| | [illegible] | | |
| | | [illegible] | 470 |
| | รวมเงินทั้งสิ้น บาทถ้วน | รวมเงินทั้งสิ้น | 5470 |

ผู้รับของ: [illegible]

ผู้ส่งของ: [illegible]

แบบแจ้งเตือนผู้ครอบครองสัตว์

ข้าพเจ้า [illegible] ได้ทราบว่าสุนัขของข้าพเจ้า [illegible] ชนิดพันธุ์ [illegible]
ซึ่งข้าพเจ้าได้ครอบครองไว้ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]
จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
ซึ่งเป็นสุนัขที่ [illegible] ชื่อ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
ชื่อผู้ติดต่อฉุกเฉิน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ควบคุมสัตว์ ชื่อ-สกุล [illegible]
ที่อยู่ปัจจุบัน [illegible]
ที่อยู่เดิม [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]
จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]
มีความประสงค์ขอรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สุนัขของข้าพเจ้า เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้า

ลงชื่อ [illegible] ผู้ควบคุมสัตว์
([illegible])

การนัดหมายของผู้ควบคุมสัตว์

| วัน/เดือน/ปี | เวลานัดหมายผู้ควบคุมสัตว์ | เวลานัดหมาย | เวลาจริง | ลายเซ็นผู้ควบคุมสัตว์ |
|---|---|---|---|---|
| 5/11/66 | | | | |
| | 3 วัน | 11:30 | 11:00 | [illegible] |

คำรับรองของผู้ควบคุมสัตว์ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการควบคุมสัตว์ของข้าพเจ้าตามประกาศเรื่อง [illegible] ทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบต่อสัตว์ของข้าพเจ้าให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ [illegible] ผู้ควบคุมสัตว์
([illegible])

หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้ประกอบการตัดสินใจ และดำเนินการตามเงื่อนไข

๑. ห้ามมิให้ผู้ควบคุมสัตว์ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในกฎหมาย
๒. ห้ามมิให้ผู้ควบคุมสัตว์ประกาศเรื่องที่ไม่ได้ปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ไม่ว่าจะเป็นทางการค้า หรือไม่ก็ตาม
๓. ห้ามมิให้ผู้ควบคุมสัตว์ปฏิบัติงานที่ไม่ได้ปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น
๔. ห้ามมิให้ดำเนินการใดๆ ที่ขัดต่อกฎหมาย

21785

# ใบส่งของ

DELIVERY ORDER

| | |
|---|---|
| ชื่อลูกค้า | บริษัท [illegible] จำกัด |
| วันที่ | 1/12/64 |
| ที่อยู่ | [illegible] |

| จำนวน | รายการ | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| 6 ตร.ม. | [illegible] | 3000 | 18000 - |
| | [illegible] 2 | [illegible] | |
| | [illegible] 2 | [illegible] | |
| | [illegible] 1 | [illegible] | |
| | [illegible] 1 | [illegible] | |
| | รวม 6 เดือน | | |
| | | [illegible] | 1260 - |
| | [illegible] | | |
| รวม | [illegible] | รวมเงิน | 19,260 - |

ผู้รับของ [illegible] ผู้ส่งของ [illegible]

เล่มที่ 081 เลขที่ 103

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

| | |
|---|---|
| | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

เลขที่ NO. 938

เล่มที่ BOOK NO. 475

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: [illegible]

วันที่ DATE: 23/11/66

ที่อยู่ ADDRESS: [illegible]

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|
| 5 ตัว | [illegible] | 3000 | 15000 |
| | [illegible] = 2 เที่ยว | | |
| | [illegible] = 1 เที่ยว | | |
| | [illegible] = 2 เที่ยว | | |
| | รวม 5 เที่ยว | | |
| | | ค่าขนส่ง | 1050 |
| | [illegible] | | |
| | จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) | รวมทั้งสิ้น TOTAL | 16050 |

หมายเหตุ REMARK: [illegible]

ผู้รับของ RECEIVED BY: [illegible] ผู้ส่งของ DELIVERY BY: [illegible]

เล่มที่ 248 เลขที่ 659

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

วันที่ 14/11/66

| จำนวน | รายการ | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| 3 วัน | [illegible] | 3000 | 9000 |
| | [illegible] 2 เที่ยว | | |
| | [illegible] 20 กิโลเมตร 1 เที่ยว | | |
| | รวม 3 เที่ยว | | |
| | | 4877 | 630 |
| | | รวมเงิน | 9630 |

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

ผู้จ่ายเงิน

แบบบันทึกของผู้ดูแลเด็กปฐมวัย

ชื่อสถานรับเลี้ยงเด็กปฐมวัย [illegible]

ที่ตั้งสถานรับเลี้ยงเด็กปฐมวัย [illegible] ถนน [illegible]

ชื่อผู้ดูแลเด็ก [illegible] หมู่ที่ 2 ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อผู้ปกครองเด็กปฐมวัย [illegible] ชื่อบิดา [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อมารดา [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ชื่อ-สกุล (นายหรือนางสาว) [illegible]

ชื่อสถานรับเลี้ยงเด็ก [illegible]

ชื่อผู้ดูแลเด็ก [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอรับการเยี่ยมบ้านผู้ปกครองเด็กปฐมวัย เพื่อนำความรู้เกี่ยวกับ ณ วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible] ดังนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเยี่ยมบ้าน

([illegible])

ตารางบันทึกการปฏิบัติงาน

| วัน/เดือน/ปี | เวลาเริ่มต้นปฏิบัติงาน (ชั่วโมง:นาที) | เวลาสิ้นสุด | เวลารวม | ลายมือชื่อผู้ปกครองเด็ก |
|---|---|---|---|---|
| 14/11/66 | 13.00 | 17.00 | 16:20 | |

คำรับรองของผู้ดูแลเด็กปฐมวัย : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการดูแลเด็กปฐมวัยตามรายการข้างต้นจริง

ลงชื่อ [illegible] ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย

([illegible])

หมายเหตุ : ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยต้องเขียนบันทึกการปฏิบัติงานทุกครั้ง

๑. กรุณาเขียนให้ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยลงชื่อรับทราบด้วย

๒. สำหรับผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่ปฏิบัติงานไม่เป็นเวลาปกติ (เช่น ตอนเย็นหรือวันหยุดราชการ ไม่ทันตอนเช้า หรือเที่ยง แต่ตอนค่ำ)

๓. สำหรับผู้ปกครองเด็กปฐมวัยที่ไม่ได้ลงชื่อรับทราบ ให้ถือว่าการปฏิบัติงานของผู้ดูแลเด็กปฐมวัยไม่ถูกต้อง

๔. ห้ามลบหรือขีดฆ่าข้อความที่ผิดพลาด

แบบบันทึกผลผู้ป่วยเสียชีวิต *

ชื่อผู้ป่วยนอกผู้ป่วยภายนอกเสียชีวิต [illegible]

ทะเบียนบุคคลผู้ป่วยนอกภายนอก [illegible] อายุ [illegible]

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

หมายเลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย [illegible] ชื่อคนติดต่อ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อสถานที่ทำงาน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ตรวจสอบการ วันที่ [illegible] ชื่อผู้ตรวจสอบ [illegible]

ชื่อตำแหน่งผู้ตรวจสอบ [illegible]

ที่อยู่เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอให้ข้าพเจ้าเป็นผู้ตรวจสอบ/ผู้ประสานงานเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการชันสูตรศพผู้ป่วยนอกภายนอกที่เสียชีวิตดังนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ตรวจสอบการ

([illegible])

ผลการตรวจสอบ

| วันเดือนปี | เวลาเสียชีวิตผู้ป่วยนอกภายนอก | เวลาเริ่มชันสูตร | เวลาจบ | ลงชื่อผู้ตรวจสอบการ |
|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |

คำวินิจฉัยของผู้ชันสูตรผู้ป่วย : [illegible]

ลงชื่อ [illegible] ผู้ชันสูตรผู้ป่วย

([illegible])

หมายเหตุ : เอกสารนี้มีผลเท่าเทียมกัน และสำเนาเอกสารนี้

๑. ต้นฉบับให้ผู้ชันสูตรผู้ป่วยเก็บไว้เป็นหลักฐาน

๒. สำเนาแนบให้ผู้ตรวจสอบการเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อประโยชน์ในการติดตามการดำเนินการต่อไป ในกรณีที่ หรือที่ แล้วแต่กรณี

๓. สำเนาแนบให้ผู้ดำเนินการชันสูตรผู้ป่วยเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อประกอบในการพิจารณาของผู้ดำเนินการชันสูตรผู้ป่วย

๔. สำเนาแนบให้เจ้าหน้าที่งานศพเก็บไว้

เล่มที่ BOOK NO. 770 | เลขที่ SERIAL NO. 864

# ใบส่งของ

DELIVERY SLIP

| | |
|---|---|
| ชื่อลูกค้า CUSTOMER | บริษัท [illegible] จำกัด |
| วันที่ DATE | 15/11/65 |
| ที่อยู่ ADDRESS | [illegible] |

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 3ห | [illegible] | 3000 | 9000 | - |
| | [illegible] = 1 เที่ยว | | | |
| | [illegible] = 1 เที่ยว | | | |
| | [illegible] = 1 เที่ยว | | | |
| | รวม 3 เที่ยว | | | |
| | [illegible] | | | |
| | | VATฯ | 630 | - |
| รวม TOTAL | (เก้าพันหกร้อยสามสิบบาทถ้วน) | รวมเงิน TOTAL | 9630 | - |

ผู้รับของ RECEIVED BY [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVERY BY [illegible]

เล่มที่ BOOK NO. เลขที่ DOC. NO.

730 661

# ใบส่งของ

ต้นฉบับ ORIGINAL สำเนา COPY ใบแนบ ATTACH

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: บริษัท [illegible]

วันที่ DATE: 15/11/66

ที่อยู่ ADDRESS: [illegible]

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX ID NO.

สาขาที่ BRANCH

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 3000 | 3000 |
| | ชุดไฟฟ้าแบบ [illegible] | | |
| | รวม 1 เดือน | | |
| | | VAT 7% | 210 |
| | สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน | รวมเงิน TOTAL | 3210 |

ผู้รับของ RECEIVED BY: [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVERY BY: [illegible]

เลขที่ 249 | 550

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

วันที่ 17/11/66

| จำนวน | รายการ | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| 350 | [illegible] | 5.00 | 9,100.- |
| | [illegible] (5,100) = 1 เที่ยว | | |
| | [illegible] = 1 เที่ยว | | |
| | [illegible] = 1 เที่ยว | | |
| | | NET% | 630.- |
| | รวมเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) | | 9,630.- |

แบบรับรองการสูญเสียทรัพย์สิน

ข้าพเจ้า [illegible] ผู้ประสบภัยจากการสูญเสียทรัพย์สิน [illegible]

ตามหนังสือมอบอำนาจ [illegible] หมู่บ้าน [illegible]

ที่อยู่ปัจจุบัน [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible]

อำเภอ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ขอมอบอำนาจให้บริษัทสูญเสียทรัพย์สิน [illegible] ที่พักอาศัย [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ที่พักชั่วคราว [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้รับมอบอำนาจ ชื่อ-สกุล [illegible]

ชื่อบริษัทประกันภัย [illegible]

ที่อยู่ปัจจุบัน [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าเสียหายจากผู้ประสบภัยจากการใช้รถยนต์ เพื่อนำมาซ่อมสินทรัพย์ ณ ขณะนี้ ตามที่ตกลงกันทั้งสิ้น

ลงชื่อ [illegible] ผู้มอบอำนาจ

(นาย [illegible])

ความเห็นของผู้ประสบภัย

| วันเกิดเหตุ | ทรัพย์สินที่สูญเสีย (ยานพาหนะ) | เวลาเกิดเหตุ | เวลาซ่อม | ลายมือชื่อผู้มอบอำนาจ |
|---|---|---|---|---|
| 15/10/66 | [illegible] | 9:00 | 18:30 | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มอบอำนาจ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสูญเสียทรัพย์สินตามขั้นตอนกรมธรรม์ ที่สูญเสียในความรับผิดชอบ และได้ตกลงชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้ประสบภัยแล้ว

ลงชื่อ [illegible] ผู้มอบอำนาจ

( [illegible] )

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยเอกสาร [illegible] แผ่น ทำเป็นสำเนาจำนวน [illegible] ชุด

๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้ประสบภัยจากรถ

๒. สำเนาหนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

๓. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

๔. สำเนาบัตรประชาชนผู้ประสบภัยจากรถ

๕. สำเนาบัตรประชาชนผู้ประสบภัยจากรถ

| เล่มที่ BOOK NO. | เลขที่ BILL NO. |
|---|---|
| 116 | 652 |

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

DELIVERY BILL

| รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|
| [illegible] - 1 ตัว | [illegible] | 49,000 - |
| [illegible] Trade [illegible] | - 1 เที่ยว | |
| [illegible] | - 2 เที่ยว | |
| [illegible] | - 2 เที่ยว | |
| รวม 5 เที่ยว | | |
| | รวมเงิน | 1260 - |

แบบบันทึกของผู้ขนส่งผู้โดยสาร

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งผู้โดยสาร [illegible]

หมายเลขใบอนุญาตขนส่งประเภทต่าง [illegible] ระยะทางไป [illegible]

ชื่อผู้ขับรถ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

หมายเลขทะเบียนรถยนต์ที่ขนส่ง [illegible] ชื่อเจ้าของรถ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อเจ้าของบริษัท [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ขนส่งนักท่อง ชื่อ สกุล [illegible]

ชื่อเจ้าของ [illegible]

ที่อยู่เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอให้จัดหาบัตรประจำตัวผู้ประกอบการขนส่งท่อง เพื่อดำเนินการขนส่งผู้โดยสาร ณ สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอขึ้นทะเบียน

(นาย [illegible])

**รายงานจำนวนผู้โดยสาร**

| วันเดือนปี | เวลาขนส่งผู้โดยสาร (ชั่วโมงนาที) | ระยะทางไป | ระยะทาง | ลงชื่อผู้ขนส่งนักท่อง |
|---|---|---|---|---|
| 29/11/61 | 6 วัน | 9 ชั่ว | 16,130 | |

ข้อปฏิบัติของผู้ขนส่งผู้โดยสาร : จัดทำรายงานรถว่าได้ดำเนินการขนส่งผู้โดยสารในวันดังกล่าว ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และต้องส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ทุกครั้ง

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขนส่งผู้โดยสาร

( [illegible] )

หมายเหตุ : แบบรายงานนี้ต้องพิมพ์ด้วยลายมือ และต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

๑. ต้องนำมาให้ผู้ขนส่งผู้โดยสารทุกเที่ยวเมื่อขึ้นทะเบียนรถ

๒. ห้ามมิให้ผู้ขนส่งนักท่องเที่ยวนำไปใช้ในทางที่ผิดกฎหมาย เช่น ปลอมแปลงเอกสาร ใช้ผิดวัตถุประสงค์ หรือใช้ผิดเส้นทางที่ได้

๓. ห้ามมิให้ผู้ขนส่งนักท่องเที่ยวนำไปให้บุคคลอื่นใช้ในทางที่ผิดกฎหมาย เช่น ปลอมแปลงเอกสาร ขายให้กับบุคคลอื่น

๔. ห้ามมิให้ขีดเขียนข้อความใดๆ ลงในเอกสาร

บริษัท [illegible]

เลขที่ 408

เล่มที่ 223

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: บริษัท [illegible] จำกัด

วันที่ DATE: 23/11/66

ที่อยู่ ADDRESS: [illegible]

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 1 ชุด | ชุดหัวน้ำมัน | 3000 | 3000 | - |
| | [illegible] | | | |
| | | ค่าขนส่ง | 210 | - |
| รวม TOTAL | [illegible] | รวมเงิน TOTAL | 3210 | - |

[illegible]

ผู้รับของ RECEIVED BY: [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVERY BY: [illegible]

แบบรับรองผู้ขอเลี้ยงสัตว์ ๑

ข้าพเจ้า [illegible] ตำแหน่ง [illegible]

ขอรับรองว่าผู้ขอเลี้ยงสัตว์ชื่อ [illegible] อายุ [illegible] ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ตามหลักฐานบัตรประชาชนผู้ขอเลี้ยงสัตว์ เลขที่ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ขอเลี้ยงสัตว์ ชื่อ-สกุล [illegible]

ชื่อสุนัขที่ขอเลี้ยง [illegible]

ที่อยู่เดิมที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอเลี้ยงสัตว์ที่ระบุข้างต้นในพื้นที่ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าทราบดีถึงปัญหา และความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการเลี้ยงสัตว์ดังกล่าว

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเลี้ยงสัตว์

(นาง [illegible])

ความคืบหน้าการเลี้ยงดู

| วันเดือนปี | จำนวนสัตว์ที่ผู้ขอเลี้ยงดูภายในเขต | เวลาเริ่มต้น | เวลาสิ้นสุด | ลายมือชื่อผู้ขอเลี้ยงสัตว์ |
|---|---|---|---|---|
| 23/11/66 | 1 ตัว | 11:40 | 12:20 | |

ข้าพเจ้าขอรับรองผู้ขอเลี้ยงสัตว์ว่าข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบผู้ขอเลี้ยงสัตว์ตามวันเวลาข้างต้นแล้ว ที่ผู้ขอเลี้ยงสัตว์ดังกล่าวมีความพร้อมและมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเลี้ยงดูสุนัขตามที่ระบุข้างต้นได้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเลี้ยงสัตว์

(_____)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ต้องมีการเซ็นชื่อทั้งสองฝั่ง และมีสำเนาเอกสารแนบ

๑. ต้องแจ้งให้ผู้ขอเลี้ยงสัตว์ดูแลสัตว์ให้เป็นไปตามที่กฎหมาย

๒. ต้องมีการให้ผู้ขอเลี้ยงสัตว์ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ครั้ง/ปี หรือตามกำหนด

๓. ห้ามมอบให้ผู้ไม่รับผิดชอบ ผู้ไม่มีความรู้ความสามารถในการเลี้ยงดูสัตว์ดังกล่าว

๔. ต้องมีการแจ้งให้ทราบถึงการเลี้ยงดูสัตว์

[illegible]

เล่มที่ 241 เลขที่ 188

# ใบส่งของ
DELIVERY BILL

วันที่ DATE 20/11/66

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 4 ตัว | [illegible] | 3000 | 12000 | |
| | [illegible] | [illegible] | | |
| | [illegible] | [illegible] | | |
| | [illegible] | VAT7% | 840 | |
| | รวมเงินทั้งสิ้น | | 12,840 | |

ผู้รับของ RECEIVED BY [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVERY BY [illegible]

แบบบันทึกการฝึกงานสหกิจศึกษา

ชื่อหน่วยงานผู้ประกอบการวิชาชีพสหกิจศึกษา [illegible]

ตามหนังสือขอรับนิสิตสหกิจศึกษา [illegible] จำนวนนิสิต [illegible]

ตั้งอยู่บ้านเลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อผู้ประสานงานนิสิตสหกิจศึกษา [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อพนักงานที่ปรึกษา [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ประเมินนิสิต ชื่อ สกุล (ตามบัตรประชาชน) [illegible]

ชื่อตำแหน่งงานปัจจุบัน [illegible]

ชื่อหน่วยงาน [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอให้นิสิตที่ระบุข้างต้นเข้าฝึกงานสหกิจศึกษา เพื่อทำการศึกษาวิชาชีพสหกิจศึกษา ณ สถานที่ดังกล่าวข้างต้นนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ประเมินนิสิต

([illegible])

**ระยะเวลาที่นิสิตมาฝึกงาน**

| วันเดือนปี | จำนวนชั่วโมงฝึกงานในแต่ละวัน | เวลาเข้างาน | เวลาออก | ลายมือชื่อผู้ประเมินนิสิต |
|---|---|---|---|---|
| 20/11/66 | 4 ชม | 9:40 | 15:20 | |

**คำชี้แจงของผู้ประเมินนิสิต** : ข้อเท็จจริงและข้อมูลที่ผู้ประเมินได้ประเมินการฝึกงานสหกิจศึกษาของนิสิตข้างต้นนี้ ผู้ประเมินขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ [illegible] ผู้ประเมินนิสิต

([illegible])

**หมายเหตุ** : ผู้ประเมินประเมินตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ ดังต่อไปนี้

ก. ต้องการให้ผู้ประเมินนิสิตปฏิบัติงานที่ปรึกษาในหน่วยงาน

ข. ต้องการให้ผู้ประเมินนิสิตเป็นที่ปรึกษาในหน่วยงาน ในที่ประชุมวิชาการ ประชุมวิชาชีพ ในหน่วยงานนี้

ค. ต้องการให้ผู้ประเมินนิสิตเป็นผู้ประเมินให้นิสิตปฏิบัติงาน ในที่ประชุมวิชาการ ในการนิเทศการศึกษาสหกิจศึกษา

ง. ต้องการให้เข้าพบนิสิตด้วยตนเอง

เล่มที่ 64 เลขที่ 175

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|
| 1 ชุด | กล้องวัดมุม | 3,000 | 3,000 |
| | ชุดทดลองนี้ AF ทำงานเรียบร้อยดีแล้ว | | |
| | | VAT 7% | 210 |
| | รับเงินแล้ว | | |
| | รวมเงินตัวอักษร | รวมเงิน | 3,210 |

แบบบันทึกการตรวจสุขภาพนักเรียน

ชื่อสถานศึกษา/หน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ [illegible]

ตรวจสุขภาพประจำปีการศึกษา [illegible] ตรวจสุขภาพโดย [illegible]

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ [illegible] หมู่ที่ 2 ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ผลการตรวจสุขภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล ชื่อ-นามสกุล [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อผู้ปกครองนักเรียน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้รายงานข้อมูล ชื่อ-สกุล (นายแพทย์/พยาบาล) [illegible]

ชื่อสถานพยาบาล [illegible]

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ขอรับข้อมูลการตรวจสุขภาพนักเรียนของผู้ปกครองนักเรียนดังกล่าว เพื่อนำมาบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ e-Health ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ [illegible] ผู้รายงานข้อมูล

([illegible])

ตารางบันทึกการตรวจสุขภาพนักเรียน

| วันเดือนปี | เลขที่ผู้ป่วยนอก (ถ้ามีการตรวจ) | ความดันโลหิต | ชีพจร | ลงชื่อผู้รายงานข้อมูล |
|---|---|---|---|---|
| 5/11/66 | [illegible] | 90/60 | 80/70 | |

สำหรับผู้ปกครองนักเรียน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับเป็นการตรวจสุขภาพนักเรียนของข้าพเจ้าจริง และข้าพเจ้าขอมอบให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสุขภาพต่อไป

ลงชื่อ [illegible] ผู้ปกครองนักเรียน

([illegible])

หมายเหตุ : การตรวจนี้ประกอบด้วยการตรวจ 6 ส่วน ดังต่อไปนี้

ก. ตรวจวัดน้ำหนัก-ส่วนสูง นักเรียนเป็นรายบุคคล

ข. ตรวจวัดความดันโลหิต ชีพจร ให้นักเรียนนั่งพักผ่อนก่อนตรวจวัดประมาณ 5 นาที ไม่ควรตรวจหลังออกกำลังกาย หรือวิ่งมาก่อนตรวจ

ค. ตรวจสายตาให้นักเรียนใช้ตาข้างเดียวปิดตาข้างหนึ่ง (ตรวจวัดสายตาและการมองเห็นสีของผู้ปกครองนักเรียน)

ง. ตรวจสุขภาพช่องปาก

บริษัท [illegible] จำกัด
(สำนักงานใหญ่) โทร. 061-[illegible]
[illegible]
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0505561[illegible]

เล่มที่ BOOK NO 56
เลขที่ BILL NO 174

# ใบส่งของ
DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: บริษัท กรุงเทพฟู้ด จำกัด
วันที่ DATE: 5/12/66
ที่อยู่ ADDRESS: 14 ถ. กาญจนวิถี ต. [illegible] อ. [illegible]

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|
| 1 ห่อ | ถุงมือไนไตรล์ | 5,000 | 5,000 - |
| | ลูกค้าขอเปลี่ยน AF ทำใบส่งใหม่ต้องเขียน | | |
| | | VAT 7% | 210 - |
| | ชำระแล้ว | | |
| รวมจำนวนเงินตัวอักษร: ห้าพันสองร้อยสิบบาทถ้วน | | รวมเงิน TOTAL | 5,210 - |

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว
ผู้รับของ RECEIVER: [illegible]
ผู้ส่งของ DELIVERY: [illegible]

แบบบันทึกของผู้ขนสิ่งปฏิกูล *

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนสิ่งปฏิกูล [illegible]

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ [illegible] อนุญาตโดย [illegible]

ที่อยู่บ้านเลขที่ [illegible] หมู่ที่ 2 ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

หมายเลขทะเบียนรถสูบสิ่งปฏิกูล [illegible] ชื่อคนขับรถ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อพนักงานเก็บขน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) [illegible]

ชื่อผู้ประกอบการอาคาร [illegible]

ที่อยู่เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ 063-3[illegible]

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอรับบริการ

([illegible])

**การบันทึกการปฏิบัติงาน**

| วัน/เดือน/ปี | ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร) | เวลาเข้าสูบ | เวลาออก | ลงชื่อผู้ขอรับบริการ |
|---|---|---|---|---|
| 5/12/66 | 1m | 9:00 | 10:00 | |

**สำหรับการของผู้ขนสิ่งปฏิกูล** : ข้าพเจ้าพร้อมด้วยคนงานได้ดำเนินการสูบสิ่งปฏิกูลตามรายการปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ทำลายสิ่งปฏิกูลเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขนสิ่งปฏิกูล

(.....)

**หมายเหตุ** : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาตามแนบ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน

๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่จำกัดเวลา หนึ่งปี สองปี แล้วแต่กรณี)

๓. สำเนาฉบับให้ผู้ดำเนินสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบรับฝากของผู้ดำเนินสิ่งปฏิกูล)

๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

[illegible]

เล่มที่ BOOK NO. 418

เลขที่ BILL NO. 632

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER บริษัท กะเบรอาน์ จำกัด

วันที่ DATE 29/12/66

ที่อยู่ ADDRESS 14 ถ. [illegible] ต.[illegible] อ.เมือง จ.สุราษฎร์ 84100

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 1ตว | สูบเดี่ยว ปรับกง | 3000 | 3000 | - |
| | ดูแลใช้งานอย่าง F/T เดือน ครั้งแรก | | | |
| | 23/12/66 | | | |
| | | VAT 7% | 210 | - |
| รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT | สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน | | 3,210 | - |

ผู้รับของ RECEIVER [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVER [illegible]

แบบบันทึกของผู้ขอสืบปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขอสืบปฏิกูล [illegible]

หมายเลขบัตร/เลขของผู้ประกอบการ [illegible] อนุญาตโดย [illegible]

ที่อยู่บ้านเลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

หมายเลขทะเบียนรถสูบสิ่งปฏิกูล [illegible] ชื่อคนขับรถ [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

ชื่อพนักงานเก็บขน [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

---

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) [illegible]

ชื่อและประเภทอาคาร [illegible]

ที่อยู่เลขที่ [illegible] หมู่ที่ [illegible] ถนน [illegible] ตำบล [illegible] อำเภอ [illegible]

จังหวัด [illegible] โทรศัพท์ [illegible]

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสูบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอรับบริการ

([illegible])

**การนัดหมายผู้มีสิทธิ์**

| วัน/เดือน/ปี | ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร) | เวลาเข้าสูบ | เวลาออก | ลงชื่อผู้ขอรับบริการ |
|---|---|---|---|---|
| 23/12/66 | 1 ลบ | 9:30 | 10:20 | |

**สำหรับของของผู้ขอสิ่งปฏิกูล** : ข้าพเจ้าพร้อมรอรำได้ดำเนินการสูบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลาปริมาณ ที่ระบุไว้ในการข้างต้นทั้ง และให้ชดเชยเป็นไม่ทันที่กำหนดหรือยกเลิกภาย

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอสิ่งปฏิกูล

([illegible])

**หมายเหตุ** : แบบฟอร์มนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามแผ่น

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขอสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน

๒. สำเนาฉบับที่ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี

๓. สำเนาฉบับที่ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้บำบัดสิ่งปฏิกูล

๔. สำเนาฉบับที่เจ้าพนักงานตัดเป็น