

ภาคผนวก 5

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : นิติบุคคลอาคารชุด อินสเปียร์ เทเลส พระราม 9

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 554

หมู่ที่ :

ซอย : รามคำแหง 24

ถนน : รามคำแหง

แขวง/ตำบล : ทุ่งมหา

เขต/ตำบล : เขตบางกะปิ

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 02-3006242

โทรสาร :

มี : นิติบุคคลอาคารชุดอินสเปียร์ เทเลส พระราม 9 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 500 ห้องขึ้นไป

จำนวนห้อง : 654 ห้อง

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (เก่า) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : ๖๖/๑๑/๒๒

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ตามที่ได้นำมาเสนอในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย พิชัยพัฒน์ เจริญวิบูลย์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ขอบเขตเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

76.20 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ เครื่องสูบน้ำ

☒ ระบบเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☐ เครื่องสูบลำโพง

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ถนน

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ตะกอน

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการไหลเข้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

0.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำเสียในถังกักเก็บของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

2,051.200 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

2,051.200 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ระบายทุกวัน

☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย)

วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

☐ ปริมาณ

หน่วย

1.

1.500 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ปกติ ☒ ผิดปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☐ ปกติ ☒ ผิดปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนล้นเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข คำแนะนำเร่งด่วน

คำเตือน

๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อ มูล หรือไม่ทำตามที่กำหนดหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำเกินที่กหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1-1-66	0	58	46.4	46.4	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
11/1/66	0	89	71.2	71.2	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
21/1/66	0	65	76	76	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
31/1/66	0	72	77.6	77.6	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
5/1/66	0	78	62.4	62.4	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
6/1/66	0	85	68	68	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
7/1/66	0	71	56.3	56.3	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
8/1/66	0	64	51.2	51.2	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
9/1/66	0	84	67.2	67.2	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
10-11-66	0	73	58.2	58.2	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
12/11/66	0				-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
13/11/66	0	100	70	70	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
14/11/66	0	123	78.4	78.4	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
15/11/66	0	68	59.4	54.4	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	
16/11/66	0	73	58.4	59.4	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ไม่มีปัญหา	ผู้บันทึก	

สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวาด/ ผิวน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องวาง/ ผืนสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
17/11/66	0	74	59.2	59.2	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
18/11/66	0	57	45.6	45.6	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
19/11/66	0	103	82.4	82.4	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
20/11/66	0	124			-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
21-1-					-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
22/11/66	0	108	86.4	86.4	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
23/11/66	0	74	61.6	61.6	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
24/11/66	0	77	61.6	61.6	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
25/11/66	0	95	76	76	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
26/11/66	0	90	72	72	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
27/11/66	0	177	143.2	143.2	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
28/11/66	0	49	39.2	39.2	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
29/11/66	0	20	64	64	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ
30/11/66	0	98	78.4	78.4	-	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	-	ดี	จจ

Fire Engine Pump Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงประจำสัปดาห์(เครื่องยนต์)

Sheet No. / ฉบับที่

Week / Month / Year

15 / 11 / 4

Building / อาคาร

.....

Description / รายละเอียด	Before Start ก่อนการเดินเครื่อง	☐ Manual เดินเครื่องด้วยมือ	☐ Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	Remark หมายเหตุ
Air Cold System	/			
ระบบระบายความร้อนด้วยอากาศ				
Coolant Water Level Record	/			
บันทึกระดับน้ำระบายความร้อน				
Water Temperature Record	/			
บันทึกอุณหภูมิระบายความร้อน (C/F)				
Oil Temperature Record	/			
บันทึกอุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (C/F)				
Oil Pressure Record	/			
บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)				
Oil Level Record	() ต่ำ () เต็ม () N/A	() ต่ำ () เต็ม () N/A		
บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง				
Speed Record	N/A			
บันทึกความเร็วรอบ (RPM)				
Belt Tension	/			
ความตึงสายพาน				
Smoke Condition	N/A			
สภาพเขม่าควัน				
Diesel Level Record	() ต่ำ (1/4) () กลาง (1/2)	() ต่ำ (1/4) () กลาง (1/2) () สูง (3/4)		
บันทึกระดับน้ำมันดีเซล	() สูง (3/4)			
Engine Operating Hour (Reading)	/			
ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่อง (จากมิเตอร์)				
Vibration & Noise	N/A			
การสั่นสะเทือนและเสียง				
Grease & Bearing	/			
จาระบีและลูกปืน				
Pressure IN Record	100 Psi	100 Psi		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)				
Pressure OUT Record	0 Psi	40 Psi		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)				
Pressure Relief Valve	/			
วาล์วควบคุมแรงดัน				
Solenoid Valve	X			3-phen
โซลินอยด์ วาล์ว				
Battery Condition	/			
สภาพแบตเตอรี่				
Distilled Water of Battery	/			
น้ำกลั่นแบตเตอรี่				
Battery Charger	12.60	12.21		
ชุดชาร์จแบตเตอรี่				
Battery Voltage Record				
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้าตรง (DC Volts)				
Battery Amperes Record				
บันทึกกระแสไฟฟ้าตรง (DC Amp.)				
Checked By / ตรวจสอบโดย	<u>[Signature]</u>			
Date / วันที่	<u>15/11/4</u>			
Andalus/ เวลา	m			
Suggestion / ข้อเสนอแนะ				

Checked by / ตรวจสอบโดย

Verified by / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น _____ Tech. Sup./หัวหน้าช่าง

Signature/ลายเซ็น _____ BM./ผู้จัดการอาคาร

Date/วันที่ _____

Date/วันที่ _____

Time/เวลา _____

Time/เวลา _____

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล

(**) Please Mark / กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ Normal / ปกติ ✗ Abnormal / ไม่ปกติ

แบบบันทึกตรวจสอบงานระบบ Booster Pump

ห้อง. ๒๓๐๑/๕๖ เดือน. พฤศจิกายน ค.ศ. ๒๐๑๖

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ			สถานะ			สถานะ		
	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ
1-11-01	/		ช	/		ช	/		ช
2/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
3/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
4/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
5/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
6/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
7/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
8/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
9-11-01	/		ช	/		ช	/		ช
10-11-01	/		ช	/		ช	/		ช
11-11-01	/		ช	/		ช	/		ช
12/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
13/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
14/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
15/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
16/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
17/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
18/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
19/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
20/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
21-01	/		ช	/		ช	/		ช
22/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
23/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
24/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
25/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
26/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
27/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
28-01	/		ช	/		ช	/		ช
29-01	/		ช	/		ช	/		ช
30-01	/		ช	/		ช	/		ช

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติแจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ใบเซ็นชื่อตรวจงานระบบไฟ Fire Alarm

ห้อง 510 เดือน ปี 66

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ
	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	
1-10-66	/		ช	/		ช	/		ช
2/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
3/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
4/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
5/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
6/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
7/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
8/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
9-12-66	/		ช	/		ช	/		ช
10-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
11-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
12/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
13/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
14/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
15/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
16/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
17/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
18/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
19/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
20/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
21-22-66	/		ช	/		ช	/		ช
23/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
24/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
25/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
26/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
27/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
28-29-66	/		ช	/		ช	/		ช
30-12-66	/		ช	/		ช	/		ช

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ใบเซ็นชื่อตรวจงานระบบ Fire pump

ห้อง... Fire pump ... เดือน... พฤศจิกายน... ปี 1566

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ
	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	
1/11-66	/		ช	/		ช	/		ช
2/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
3/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
4/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
5/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
6/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
7/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
8/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
9/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
10/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
11/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
12/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
13/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
14/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
15/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
16/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
17/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
18/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
19/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
20/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
21/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
22/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
23/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
24/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
25/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
26/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
27/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
28/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
29/11/66	/		ช	/		ช	/		ช
30/11/66	/		ช	/		ช	/		ช

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติแจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ใบเซ็นชื่อตรวจงานระบบเจนเนอเรเตอร์

ห้อง... Gen เดือน... พฤศจิกายน ปี 2566

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ
	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	
1-11-66	✓		2	✓		๑๑	✓		๑๑
2/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
3/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
4/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
5/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
6/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
๗/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
๘/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
๙-11-๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
10-11-๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
11/11/๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
12/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
13/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
14/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
1๕/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
16/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
17/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
18/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
19/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
20/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
21-11-๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
22/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
23/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
24/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
25/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
26/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
27/11/66	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
28-11-๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
29-11-๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑
30-11-๖๖	✓		๑๑	✓		๑๑	✓		๑๑

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ใบชื่อตรวจงานระบบMDB Main Distribution Board

ห้อง.....MDB.....เดือน.....พฤศจิกายน.....ปี 2566.....

ว/ด/ป	กระแส			กระแส			กระแส		
	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ
	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	
11-66	/		ว	/		ว	/		ว
2/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
3/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
4/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
5/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
6/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
7/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
8/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
9-11-66	/		ว	/		ว	/		ว
10-11-66	/		ว	/		ว	/		ว
11-11-66	/		ว	/		ว	/		ว
12-11/66	/		ว	/		ว	/		ว
13/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
14/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
15/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
16/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
17/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
18/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
19/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
20/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
21-11-66	/		ว	/		ว	/		ว
22/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
23/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
24/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
25/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
26/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
27/11/66	/		ว	/		ว	/		ว
28-11-66	/		ว	/		ว	/		ว
29-11-66	/		ว	/		ว	/		ว
30-11-66	/		ว	/		ว	/		ว

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

Main Distribution Board (MDB) Daily Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน

Sheet / แผ่นที่

Day(วัน)/Month(เดือน)/Year(ปี)

...../...../.....

Building / อาคาร

.....

Time/เวลา วัน/เดือน/ปี	MDB/แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก										MDB/แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก										Room Temp/อุณหภูมิห้อง	Remarks/หมายเหตุ
	Phase-Phase/ เฟส					KW	PF	Phase-Phase/ เฟส					KW	PF								
	R-S		S-T		T-R			R-S		S-T		T-R										
	V	A	V	A	V			A	V	A	V	A			V	A						
1-2-2	382	102	382	102	81	84	71			382	102	382	102	81	84	71						
2/11/66	401	135	402	82	401	84	71			400	101	400	118	402	119	78						
3/11/66	400	144	405	60	403	121	40			407	149	409	72	407	110	69						
4/11/66	402	193	403	170	4.02	163	43			407	131	405	114	403	152	57						
5/11/66	393	102	390	14	397	107	76			397	173	390	114	396	138	78						
6/11/66	400	112	402	88	400	71	30			400	163	401	113	400	117	64						
7/11/66	400	125	401	104	400	67	73			400	120	401	170	400	179	40						
8/11/66	401	73	401	133	400	77	30			400	131	400	127	399	114	74						
9-11-2	402	132	400	176	400	37	43			401	135	402	132	401	117	56						
10-11-2	401	132	400	82	400	72	32			401	131	402	127	400	109	72						
11-11-2	400	132	400	84	400	77	73			399	132	398	124	400	105	83						
12/11/66	400	172	400	38	399	71	74			399	139	397	125	400	92	94						
13/11/66	397	107	402	84	400	14	43			398	112	398	114	399	131	87						
14/11/66	399	193	399	82	398	71	74			400	131	400	120	399	117	90						
15/11/66	398	109	399	11	400	163	71			400	172	400	114	399	152	67						
16/11/66	400	107	400	54	399	57	91			399	101	399	128	398	112	72						
17/11/66	400	125	400	150	400	48	43			399	163	400	127	399	107	91						
18/11/66	400	125	402	57	400	19	52			400	146	401	119	399	131	89						
19/11/66	400	182	400	174	399	114	74			400	120	398	115	398	112	91						
20-21-2	400	144	400	84	399	112	10			399	132	399	138	398	11	79						
21-22-2	400	136	400	181	399	162	42			399	132	399	144	399	76	80						
22/11/66	399	106	399	398	398	131	67			399	121	399	115	398	78	69						
23/11/66	400	137	399	131	399	97	89			399	105	399	123	399	113	98						
24/11/66	397	127	397	154	399	167	67			399	166	397	137	399	141	71						
25/11/66	399	77	398	114	397	74	47			399	108	399	121	396	160	61						
26/11/66	401	103	402	104	400	101	36			400	134	401	134	399	165	61						
27/11/66	400	107	401	103	399	89	75			400	154	401	118	398	146	59						
28/11/66	400	71	400	160	399	57	30			399	172	398	114	398	112	71						
29-30-2	400	172	400	184	400	67	70			399	192	399	114	398	132	71						
31-2	400	133	399	182	399	33	40			399	171	399	132	398	154	10						

Suggestion / ข้อเสนอแนะ

V = Volts (โวลต์)

A = Amperes (แอมป์)

PF = Power Factor (เพาเวอร์แฟคเตอร์)

Checked by / ตรวจสอบโดย

Verified by / ตรวจสอบโดย

Signature/ลายเซ็น

Technical Supervisor/หัวหน้าช่าง

Signature/ลายเซ็น

Building Manager/ผู้จัดการอาคาร

Date/วันที่

Date/วันที่

Time/เวลา

Time/เวลา

(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล

(**) Please Specify Room Temp / กรุณาระบุอุณหภูมิห้อง (°C)

(***) Please Specify Ampere's Unit as Amperes only / กรุณาระบุหน่วยของค่ากระแส (A) เป็น แอมป์ เท่านั้น

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ			สถานะ			สถานะ		
	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ
1-11-66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
2/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
3/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
4/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
5/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
6/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
7/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
8/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
9-11-66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
10-11-66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
11-11-66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
12/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
13/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
14/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
15/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
16/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
17/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
18/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
19/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
20/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
21-11-66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
22/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
23/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
24/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
25/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
26/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
27/11/66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
28-11-66	✓		ช	✓		ช	✓		ช
29	✓		ช	✓		ช	✓		ช

60- ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติแจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ใบเซ็นชื่อตรวจงานระบบห้องเครื่องลิฟท์

ห้อง.....ลิฟต์.....เดือน.....พฤษภาคม.....ปี.....2566

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ			สถานะ			สถานะ		
	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ	ปกติ	ไม่ปกติ	ลงชื่อ
1-1-66	/		จ	/		จ	/		จ
2/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
3/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
4/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
5/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
6/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
7/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
8/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
9-1-66	/		ก	/		ก	/		ก
10-1-66	/		ก	/		ก	/		ก
11-1-66	/		ก	/		ก	/		ก
12/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
13/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
14/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
15/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
16/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
17/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
18/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
19/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
20/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
21-1-66	/		ก	/		ก	/		ก
22/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
23/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
24/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
25/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
26/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
27/1/66	/		ก	/		ก	/		ก
28-1-66	/		ก	/		ก	/		ก
29-1-66	/		ก	/		ก	/		ก
30-1-66	/		ก	/		ก	/		ก

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ใบเซ็นชื่อตรวจงานระบบห้องเครื่องลิฟท์

ห้อง.....ตึก.....20.....เดือน.....พฤศจิกายน.....ปี.....60.....

ว/ด/ป	กะเช้า			กะบ่าย			กะดึก		
	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ	สถานะ		ลงชื่อ
	ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	
1-11-66	/			/		ช	/		ช
2-11-66	/		A	/		ช	/		ช
3-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
4-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
5-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
6-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
7-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
8-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
9-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
10-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
11-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
12-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
13-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
14-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
15-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
16-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
17-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
18-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
19-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
20-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
21-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
22-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
23-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
24-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
25-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
26-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
27-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
28-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
29-11-66	/		ช	/		ช	/		ช
30-11-66	/		ช	/		ช	/		ช

ผู้ตรวจสอบ.....หัวหน้าช่าง

***หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติให้**หมายเหตุ**หากพบสิ่งผิดปกติแจ้งหัวหน้าช่างทราบเรื่องโดยทันที

ภาคผนวก 6



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6700006356

วันที่ 8 พฤศจิกายน 2566

สำนักงานเขต บางกะปิ โทร 0 2377 5498

ที่อยู่สำนักงานเขต 189 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม นิตยภัตคณาจารย์ชุดอินสไปร์พลัส พระราม9

ที่อยู่ เลขที่ 554/1-654 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ปริมาณมูลฝอย

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน ก.ค. 66-ก.ย. 66 เป็นจำนวนเงิน 12,000.00 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	เดือน	บาท	เดือน	บาท
1	ค่าสัมและขมูลฝอย	12,000.00	ค.ค.	-	ม.ย.	-
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	.00	พ.ย.	-	พ.ค.	-
3			ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
			ม.ก.	-	ก.ค.	4,000.00
	รวมทั้งสิ้น (บาท)	12,000.00	ก.พ.	-	ต.ค.	4,000.00
			มี.ก.	-	ก.ธ.	4,000.00

จำนวนเงินทั้งสิ้น หักหักปันสองพันบาทถ้วน

ช่องทางการชำระเงิน (Payment) ถึง ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2566

เลขที่เช็ค (Cheque No.) 45107477

นายรุ่งโรจน์ สันโท

ผู้รับเงิน

ธนาคาร (Bank) ธนาคารกรุงไทย - สาขาหน้ามหาวิทยาลัยรามคำแหง (หักค่าน้ำหนัก 08 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09:49 น.)

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อกรุงเทพมหานครได้รับเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณานำใบเสร็จใบนี้ไปเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบแจ้งค่าไฟฟ้า (Electricity Bills)

ไม่ใช้ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อผู้ให้ไฟฟ้า (Name) นิคมกศ อากาศอุตสาหกรรม พลพรธรรม 9

สถานที่ใช้ไฟฟ้า (Premise) 554,554/1-554/650 อินทปรีเพส พระราม 9 ซ.รามคำแหง 24 ถ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขต

เลขที่ใบแจ้ง (Invoice No./Ref No.2) 20011197489
 วันที่ใช้ไฟฟ้า (Meter Reading Date) 24/10/66
 เลขอ่านเครื่องวัด (Last Meter Reading) 4260
 เลขอ่านครั้งก่อน (Previous Meter Reading) 4118
 จำนวนหน่วย (KWh) 26,226
 ประเภท (Type) 3.2.2
 ตัวคูณ (Multiplier) 1000
 อัตราค่าไฟฟ้าผันแปร (Ft (บาท/หน่วย)) 0.2048

รายละเอียดค่าไฟฟ้า (Description)

ค่าพลังงานไฟฟ้า	80,834.58 บาท
ความต้องการพลังไฟฟ้า	8,507.52 บาท
ค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์ (** 97% of 70 kW**)	0.00 บาท
ค่าบริการ	312.24 บาท
(รวมค่าไฟฟ้าและค่าบริการ)	89,654.34 บาท
ค่าไฟฟ้าผันแปร (Ft)	5,371.08 บาท
รวมค่าไฟฟ้าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	95,025.42 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	6,651.78 บาท
รวมค่าไฟฟ้าเดือนปัจจุบัน	101,677.20 บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น (Amount)	101,677.20 บาท

บิลประจำเดือน

10/66

จำนวน On Peak	7,942 หน่วย
จำนวน Off Peak	18,284 หน่วย
จำนวน On Peak	64 กิโลวัตต์
จำนวน Off Peak	70 กิโลวัตต์
จำนวน	27 กิโลวาร์
รายละเอียดค่าพลังงานไฟฟ้า	
On Peak 7,942 หน่วย	33,228.53 บาท
Off Peak 18,284 หน่วย	47,606.05 บาท
รวม	80,834.58 บาท

การไฟฟ้านครหลวงเขตบางกะปิ

บัญชีแสดงสัญญา

CA/Ref No.1

011004660

รหัสเครื่องวัด

Installation

23116710

เลขที่บัญชีธนาคาร

425131XXX

นำเงินเข้าบัญชีภายในวันที่

Payment Due Date

16/11/66

รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น

Amount

101,677.20

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

MEA Call Center โทร 1130

หรือ 0-2725-5274, 0-2725-5374

ประวัติการใช้ไฟฟ้า

วันที่จุดเลขอ่าน	จำนวนหน่วย
24/04/66	32,648
24/05/66	29,701
24/06/66	28,457
24/07/66	26,777
24/08/66	27,800
24/09/66	26,687

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี จะส่งให้ในฉบับถัดไป

กรุงเทพมหานคร ห้างสองห้อง หลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 www.mwa.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000165463 สาขาที่ 00032

(Customer) นิติบุคคลอาคารชุด อินสไปร์ เฟส 9

โทร. 0-2331-4485

Email:mwa1125@mwa.co.th

ใบแจ้งค่าน้ำประปา (Invoice)

สำนักงานประปาสาขา สาขาสหภูมิ

ที่ (Location) 554/1 ซ. รามคำแหง 24 ถ. รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

สาขา-เขต (Branch)	ทะเบียนผู้ใช้ (Account no.)	เส้นทาง-ลำดับ (Route)	เลขที่แจ้งค่าน้ำ (Invoice no.)	วันที่แจ้งค่าน้ำ (Invoice date)
07-04	66038472	647-040	573695-4	03/11/66 12:00
วันที่อ่านครั้ง (Current date)	เลขในมาตร (Current reading)	วันที่อ่านครั้งก่อน (Previous date)	เลขในมาตร (Previous reading)	จำนวนน้ำใช้ (Consumption)
03/11/66	38987	03/10/2566	36455	2532
ค่าน้ำดิบ (Raw Water)			379.80	บาท
ค่าน้ำประปา (Treated Water)			26,586.00	บาท
ส่วนลด (Discount)				บาท
ค่าบริการรายเดือน (Monthly Service Fee)			400.00	บาท
ยอดเงินก่อนรวมภาษี (Sub Total)			27,365.80	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% (Vat 7%)			1,915.61	บาท
รวมเงินงวดปัจจุบัน (Total Current Bill)			29,281.41	บาท

ค่าน้ำเดือนก่อน (Previous Month Bill)	0	เดือน (Month)	0.00
รวมเงินที่ต้องชำระ (Total Amount Due)			*****29,281.41
คงเหลือต้องชำระ (Grand Total)			*****29,281.41

หากท่านชำระเงินดังกล่าวแล้ว ต้องขออภัยด้วย

บัญชี XXXXX5475

โปรดนำเงินเข้าบัญชีก่อนวันที่ 15/11/2566

กรุณ. มีนโยบายลดใช้กระดาษ เชิญชวนเปลี่ยนมาใช้

ใบแจ้งค่าน้ำและใบเสร็จรับเงิน อีเล็กทรอนิกส์

"เรียกดูง่าย สะดวกจ่าย ไม่ต้องรอไปรษณีย์"



ประวัติการใช้น้ำประปาย้อนหลัง 3 เดือน (Consumption History)

วันที่ใช้น้ำ (Date)	03/10/66	03/09/66	03/08/66
จำนวนน้ำใช้ (Consumption)	2818	2461	2613



การประปานครหลวง

METROPOLITAN WATERWORKS AUTHORITY

400 ถนนประชาชื่น ห้างสองห้อง หลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 www.mwa.co.th

400 Prachachuen RD. Laksi Bangkok 10210

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (Tax ID.) 0994000165463 สาขาที่ 00032

ชื่อผู้ชำระเงิน (Name) นิติบุคคลอาคารชุด อินสไปร์ เฟส 9

ที่อยู่ (Address) 554/1 ซ. รามคำแหง 24 ถ. รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชื่อผู้ใช้น้ำ (Customer) นิติบุคคลอาคารชุด อินสไปร์ เฟส 9

ที่ใช้น้ำ (Location) 554/1 ซ. รามคำแหง 24 ถ. รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

ชำระโดย หักบัญชีธนาคาร

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (Receipt/TAX Invoice)

สาขา-เขต (Branch) 07-04 ทะเบียนผู้ใช้ (Account No.) 66038472

เลขที่ (No.) 0768410062 วันที่ (Date) 16/10/2566

เลขที่แจ้งค่าน้ำ (Invoice no.)	เดือน (Bill Date)	จำนวนน้ำใช้ (Consumption)	ค่าน้ำและค่าบริการ (Water Charges)	ส่วนลด (Discount)	ยอดเงินก่อนรวมภาษี (Sub Total)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% (Vat)	รวมเงินที่ต้องชำระ (Total)
443374-4	10/2566	2,818	30,411.70	0.00	30,411.70	2,128.82	32,540.52

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Grand Total) 32,540.52

ยอดเงินก่อนรวมภาษี (Sub Total) 30,411.70

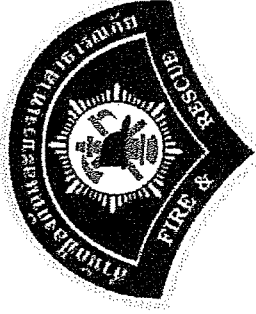
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) 2,128.82

(บาท/Baht)

ภาคผนวก 7



กรุงเทพมหานคร



วุดิบัตรเลขที่สผ.กป.๒.๑๕๐๐...../๒๕๖๖

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฟ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

อาคารชุดอินส์ไปร์ เฟลล์ พระรามเก้า

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๕๕ ซอยรามคำแหง ๒๕ ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒๗.....คน

เมื่อวันที่ ๑๒ สิงหาคม พุทธศักราช ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พุทธศักราช ๒๕๖๖

(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียนใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร
 หมายเลขใบอนุญาต ดพฝ-ร ๒๐๒ หมดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗
 อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ ESPSIA๐๐๑-๐๐๐๐๐๐๐๐๕๗๐๓๔๓ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบกิจการ อาคารชุดอินสปรีเพลส พระรามเก้า

ประเภทกิจการ -

เลขที่ ๕๕๔ หมู่ที่ - ขอย รามคำแหง ๒๔ ถนน รามคำแหง

ตำบล/แขวง หัวหมาก อำเภอ/เขต บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๐๐ ๖๒๔๒ โทรสาร -

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อม ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง ๒๗ คน หญิง ๑๓ คน ชาย ๑๔ คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๒๗ คน หญิง ๑๓ คน ชาย ๑๔ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๓.๕๐ นาที

(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑. นายสมพร เพ็ชรอร่าม ๖.๒. นายณวิธ นวมมาลา

๖.๓. ๖.๔.

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑. นายกิตติศักดิ์ พงศ์มสรรัตน์ ๗.๒.

๗.๓. ๗.๔.

ลงชื่อ
 (นายกิตติศักดิ์ พงศ์มสรรัตน์)

ผู้จัดทำรายงาน

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๖ ก.ย. ๖๖

ลงชื่อ
 (นายณวิธ นวมมาลา)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ผู้อำนวยการกระทรวงมหาดไทย

ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ
 (นายสมพร เพ็ชรอร่าม) วิทยากร

ลงชื่อ
 (นายณวิธ นวมมาลา) วิทยากร

ลงชื่อ
 () วิทยากร

ลงชื่อ
 () วิทยากร

ลงชื่อ นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อม
 () ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ หรือผู้อำนวยการแทน