ภาคผนวก ก.-3

Service Report

บริษัท ดีดีเนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

DD Nature Corporation Co.,LTD.

งานบริการกำจัดแมลง

ยูนิลีเวอร์เฮ้าส์ UNILEVER HOUSE

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 21 มกราคม 2567










G LAND

ใบบริการและรายงาน
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

No. 065955

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868
www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

วันที่ 21/1/64
เวลาเข้า 10:30
เวลาออก 13:00

ชื่อ : อาคาร ยูนิเวอร์ เฮ้าส์
ที่อยู่ : 111 ถ. เสรีไทย ต.คลองกุ่ม อ.บึงกุ่ม กทม โทรศัพท์ : 096-8795046
สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา :

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☑ บริการประจำ ☐ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☑ ปลวก (ระบบฉีด) ☑ มด ☑ แมลงสาบ ☑ หนู ☑ ยุง ☑ แมลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ ชาญชัย
: ทีมบริการ 1. แกละ / ลานนท์ 2. นิธาส์ดา

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) แก้ไขแจ้งการถ่ายอุจจาระและสิ่งสกปรกของนกพิราบ
บริเวณดาดฟ้า ลานจอด และรอบตึก รอบอาคาร ทำความสะอาด
พร้อมฉีดพ่นยา ติดตั้งอุปกรณ์ ตามใบเสนอราคาที่ 13

ผลการตรวจสอบการให้บริการ
☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ ชาญชัย
(หัวหน้าทีม)

ควบคุมสัตว์พาหะ		สารเคมีที่ใช้บริการ			
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ :	☑	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☐	กาวดักหนู		วางถาดกาว	สำเร็จรูป
ยุง :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก	☑	อกีไก้		ผสมน้ำ	25 cc ต่อน้ำ 5 ลิตร
อื่นๆ (ระบุ) :	☐				

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) ขอให้ดูแลรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ และอย่าให้มีน้ำขัง

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว ☑ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)

ลงชื่อ ชาญชัย/แกละ/ลานนท์/นิธาส์ ผู้ให้บริการ (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ปัณณ์ภัค เหมือน (ตัวแทน) ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน (ตัวบรรจง)

FM-PM-03(01/10/64)

ใบบริการและรายงาน
Service Report

No. 067064

วันที่ 7 มิ.ย. 66

เวลาเข้า .....

เวลาออก .....

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868
www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ชื่อ : อาคารเอนกประสงค์

ที่อยู่ : โทรศัพท์ :

สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา :

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☐ บริการประจำ ☑ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☐ ปลวก (ระบบฉีด) ☐ มด ☑ แมลงสาบ ☐ หนู ☑ ยุง ☐ แมลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบะ)

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ ทศพร อิดา

: ทีมบริการ 1. สุรชัย 2.

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) เข้าให้บริการตามตกค้างเข้าพื้นที่ปัจจุบัน
เพื่อแก้ไขการระบาดของแมลงสาบ และกำจัดเชื้อรา
ห้องน้ำชาย - หญิง คลังการ ชั้นอาคารเอนกประสงค์
และบริเวณโดยรอบ ห้องครัว ห้องเก็บ ห้องน้ำ
ห้องน้ำชาย-หญิง ชั้นอาคารเอนกประสงค์

ผลการตรวจสอบการให้บริการ
☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☐	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ :	☐	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☑	กาวดักหนู		วางถาดกาว	ลำเร็จรูป
ยุง :	☐	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก-	☑				
อื่นๆ (ระบุ) :	☑				

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ

(หัวหน้าทีม)

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) ปิดประตูห้องน้ำ-ห้องครัว

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

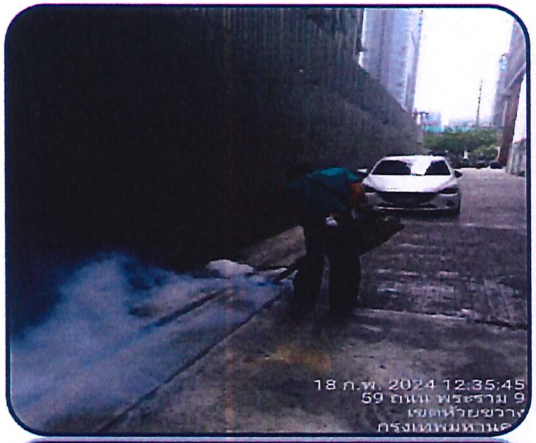
ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว ☑ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการ ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง) (ตัวบรรจง)

งานบริการกำจัดแมลง

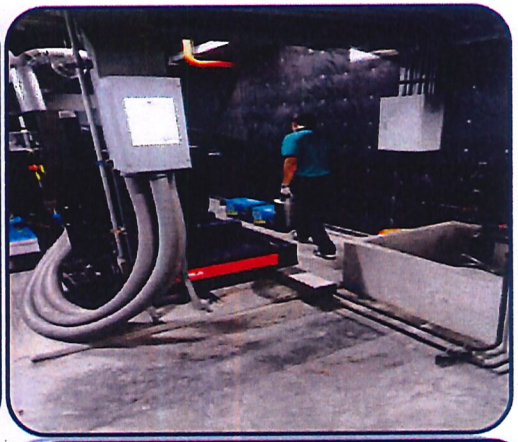
ยูนิลีเวอร์เฮ้าส์ UNILEVER HOUSE

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 18 กุมภาพันธ์ 2567





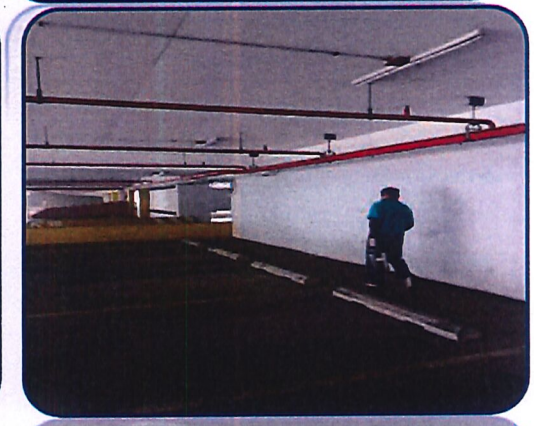












G LAND

DD บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868
www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ใบบริการและรายงาน
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

No. 076682

วันที่ 15/12/19

เวลาเข้า .....

เวลาออก .....

ชื่อ : อาคารสำนักงานบริษัท

ที่อยู่ : ต. ... โทรศัพท์ :

สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา :

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☑ บริการประจำ ☐ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☑ ปลวก (ระบบฉีด) ☐ มด ☑ แมลงสาบ ☐ หนู ☑ ยุง ☐ แมลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ .....

: ทีมบริการ 1..... 2.....

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) เข้าให้บริการตามคำสั่งเพื่อแก้ไขการร้องเรียนของลูกค้าเรื่อง ... ตรวจสอบพบ ... ทำการ ... ห้องน้ำ-ชั้นวาง ... ทำความสะอาด ... พ่นยาตามจุด ...

ผลการตรวจสอบการให้บริการ
☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ

(หัวหน้าทีม)

ควบคุมสัตว์พาหะ		สารเคมีที่ใช้บริการ			
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / อีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ : ...	☑	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / อีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☑	กาวดักหนู		วางถาดกาว	สำเร็จรูป
ยุง :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / อีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก	☐				
อื่นๆ (ระบุ) :	☑	อาบัก	Imidacloprid 2%	ของเหลว	ใช้ตามฉลาก

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) ให้ลูกค้าทำ ...

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว (ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)
☑ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการ
(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)

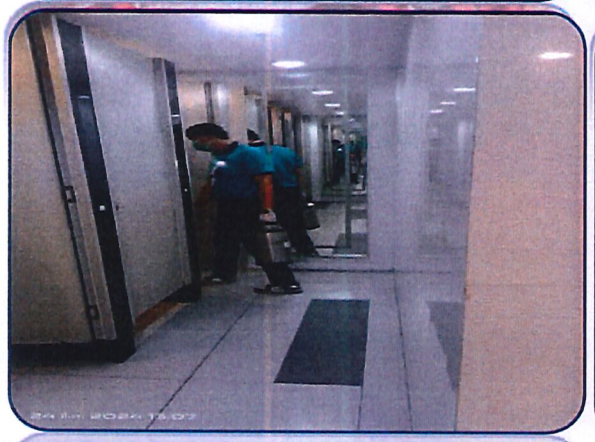
งานบริการกำจัดแมลง

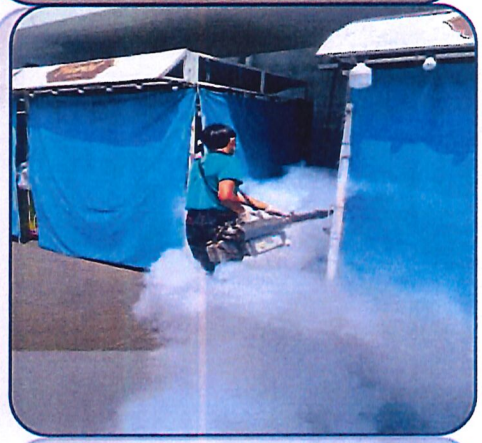
ยูนิลีเวอร์เฮ้าส์ UNILEVER HOUSE

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 24 มีนาคม 2567







G LAND

FM-PM-03(01/10/64)

ใบบริการและรายงาน
Service Report

No. 068642
วันที่ 04/3/64
เวลาเข้า .....
เวลาออก .....

DD บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868
www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ชื่อ : อาคารชุนสวรเฮาส์
ที่อยู่ : โทรศัพท์ :
สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา :

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☑ บริการประจำ ☐ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☑ ปลวก (ระบบฉีด) ☑ มด ☑ แมลงสาบ ☑ หนู ☑ ยุง ☑ แมลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ ทิพยวดี ธีรชัย
: ทีมบริการ 1. สิริชัย ธนูดล 2. ชาริยา ไกรวัล

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) เข้าให้บริการตามคำสั่งลูกค้าเข้าพื้นที่ฉีดพ่นเคมีกำจัดแมลงสาบ การฉีดพ่นสเปรย์น้ำยาตามจุดแมลงสาบรวมทั้งพื้นที่ห้องทำงานโซนบริการ อาทิ ห้องเครื่อง ห้องน้ำชาย-หญิง สำนักงานต่างๆ ออฟฟิศ รวมถึงทางท่อระบายน้ำต่างๆ - แขวนเจลกำจัดมด

ผลการตรวจสอบการให้บริการ
☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ : - ชั้นวาง	☑	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☑	กาวดักหนู		วางถาดกาว	ลำเร็จรูป
ยุง :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก	☐				
อื่นๆ (ระบุ) : ยุง	☑	อาบัส	เอสเพอมีทริน	ระงับ	100 Cc/น้ำ 20 ลิตร

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
ลงชื่อ
(หัวหน้าทีม)

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) ให้ลูกค้าอยู่นอกห้าม ส. ชั่วคราวเสมอ

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว ☐ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)

ลงชื่อ ทิพยวดี สิริชัย ธนูดล ชาริยา ไกรวัล ผู้ให้บริการ
(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ..... ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)

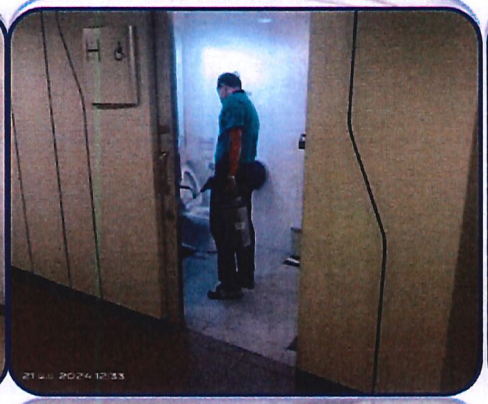
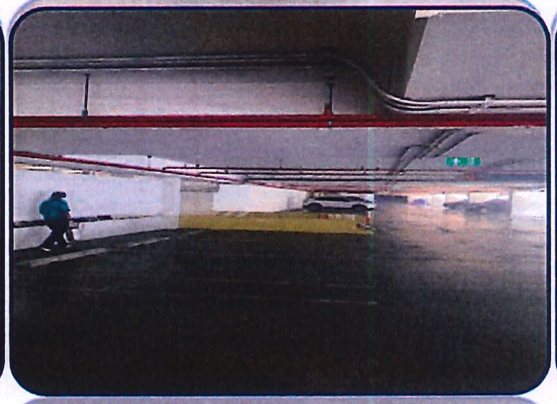
งานบริการกำจัดแมลง

ยูนิลีเวอร์เฮ้าส์ UNILEVER HOUSE

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 21 เมษายน 2567






G LAND

ใบบริการและรายงาน
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

No. 079645

DD บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสมแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868
www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

วันที่ 01/04/67
เวลาเข้า 10 00
เวลาออก .....

ชื่อ : อาคารมูนิลเวลเนส์ส
ที่อยู่ : ต. หัวหมาก อ. หัวหมาก จ. กทม. โทรศัพท์ : 096-695-0914
สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา : 01/09/2023 - 31/08/2025

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☑ บริการประจำ ☐ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☑ ปลวก (ระบบฉีด) ☑ มด ☑ แมลงสาบ ☑ หนู ☑ ยุง ☑ แม่ลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ .....
: ทีมบริการ 1..... 2.....

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) เข้าให้บริการตามตารางเดือนเข้าหน้าที่ตามเดือนเข้าการ
มีคนสเปรย์น้ำยาตามจุดต่างๆ ตามรอบ ตามหน้า ตรวจตรา พร้อมรายงาน
ห้องเครื่องต่างๆ - สวน

ผลการตรวจสอบการให้บริการ
☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ :	☐	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☐	กาวดักหนู		วางถาดกาว	สำเร็จรูป
ยุง :	☐	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก	☐				
อื่นๆ (ระบุ) : ยุง	☑	ดาริโก้	เอสเฟนวาเลน	รมควัน	ใช้ตามปริมาณที่ระบุ

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
ลงชื่อ
(หัวหน้าทีม)

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) ปิดประตูให้สนิท

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว ☑ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....
(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการ
(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)

งานบริการกำจัดแมลง

ยูนิลีเวอร์เฮ้าส์ UNILEVER HOUSE

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 19 พฤษภาคม 2567











G LAND

ใบบริการและรายงาน
Service Report

FM-PM-03(01/10/64)

No. 049997

วันที่ 19/5/67

เวลาเข้า .....

เวลาออก .....

DD บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868
www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ชื่อ : อาคารอินดัสเวอร์ 1 อิงค์

ที่อยู่ : ม. หนองขาม ต. บ่อยิงวาง อ. ภูหล... โทรศัพท์ : 096-695-0916

สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา : 01/09/2023 - 31/08/2025

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☑ บริการประจำ ☐ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☑ ปลวก (ระบบฉีด) ☑ มด ☑ แมลงสาบ ☑ หนู ☐ ยุง ☐ แมลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ .....

: ทีมบริการ 1. ..... 2. .....

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) เข้าไปให้บริการตามคำสั่งหัวหน้าเพื่อควบคุมกำจัดปลวกและแมลงสาบ ที่บริเวณห้องว่างโรงอาหาร ห้องทำงาน - หลัง, ดาดฟ้า, ตามจุดต่าง ๆ ห้องเครื่อง ปลด, รอบอาคารทั่วไป

ผลการตรวจสอบการให้บริการ
☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข
☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ

(หัวหน้าทีม)

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☑	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ : ✓ ปลวก	☑	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☑	กาวดักหนู		วางถาดกาว	สำเร็จรูป
ยุง :	☐	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก	☐				
อื่นๆ (ระบุ) : ยุง	☑	ยาเม็ด	เลสตาเอทอก	รับคน	100 CC/น้ำ 1 ลิตร

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) ให้สูงตามข้อ 5 ล อย่างสม่ำเสมอ

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว ☐ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....

(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการ
(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)

งานบริการกำจัดแมลง

ยูนิลีเวอร์เฮ้าส์ UNILEVER HOUSE

บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เข้ากำจัดแมลง วันอาทิตย์ที่ 16 มิถุนายน 2567










G LAND

FM-PM-03(01/10/64)

ใบบริการและรายงาน
Service Report

No. 086519

วันที่ 16/6/64

เวลาเข้า 12 00

เวลาออก 12 00

DD บริษัท ดีดี เนเจอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

42 ซอยสุวินทวงศ์ 28 แขวงแสนแสบ
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทรศัพท์ 0-2518-1881 โทรสาร 0-2518-1118 , 0-2518-1868

www.ddnature.co.th E-mail : ddnature@ddnature.co.th

ชื่อ : [illegible]

ที่อยู่ : [illegible] โทรศัพท์ : 096-695[illegible]

สัญญาเลขที่ : ระยะสัญญา : 01/04/2564 - 31/03/2565

การให้บริการ ☐ บริการครั้งเดียว ☐ บริการครั้งแรก ☑ บริการประจำ ☐ บริการเพิ่มเติม ☐ บริการฉุกเฉิน

รายละเอียดให้บริการ ☑ ปลวก (ระบบฉีด) ☑ มด ☑ แมลงสาบ ☑ หนู ☑ ยุง ☑ แมลงวัน
☐ ปลวก (ระบบเหยื่อ) ☐ เห็บ / หมัด ☐ มอด ☐ เรือด ☐ ไรฝุ่น ☐ แมงมุม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้บริการ : หัวหน้าทีมบริการ ทิพย์สิดา

: ทีมบริการ 1. สมชาย ทองชุม 2. [illegible]

รายละเอียดการทำงาน (ระบุ) ได้ทำการติดต่อลูกค้าเข้าหน้าที่ของคลินิกเพื่อเข้าทำการฉีดพ่นน้ำยากำจัดแมลงบริเวณอาคาร สังเกตการณ์ไม่พบร่องรอย [illegible] ฉีดพ่นน้ำยาบริเวณที่พบ [illegible] ตามจุดต่างๆ ตามที่ได้ตกลงกันไว้

ผลการตรวจสอบการให้บริการ

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน ให้ทำการแก้ไข

ผลการแก้ไข (กรณีไม่ผ่าน)

การตรวจสอบหลังการแก้ไข

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ

(หัวหน้าทีม)

ควบคุมสัตว์พาหะ	สารเคมีที่ใช้บริการ				
		ชื่อการค้า	ชื่อสารออกฤทธิ์	ลักษณะการใช้	อัตราส่วนผสม
มด :	☐	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
แมลงสาบ : ปลวก	☑	ATHENA 5 SC	Fipronil 5% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	80 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
หนู :	☑	กาวดักหนู	-	วางถาดกาว	สำเร็จรูป
ยุง :	☐	DUEDATE	Cypermethrin 10% w/v	ของเหลว / ฉีดพ่น	160 ซีซี ต่อน้ำ 8 ลิตร
ปลวก	☐				
อื่นๆ (ระบุ) : ยุง	☑	คาร์โบ	[illegible]	วางตาม	[illegible]

คำแนะนำจากพนักงานของบริษัทฯ (ระบุ) [illegible]

คำแนะนำจากผู้รับบริการ (ระบุ)

การประเมินผลงาน ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง (โปรดระบุ).....

ได้ตรวจสอบทรัพย์สินเรียบร้อยแล้ว ☑ ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หรือสูญหาย ☐ มีทรัพย์สินเสียหายหรือสูญหาย (โปรดระบุ).....

(ขอความกรุณา ลูกค้าโปรดระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ
(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน
(ตัวบรรจง)