ภาคผนวก ข-11

แผนฉุกเฉิน

ระเบียบปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อม
(Environmental Procedure)
เรื่อง
การตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉิน
Emergency response

ผู้จัดทำ(Prepared By)	ผู้ทบทวน(Verified By)	ผู้อนุมัติ(Approved By)
[redacted]	[redacted]	[redacted]
หัวหน้าหน่วยงาน / แผนก	หัวหน้าแผนก	ผู้จัดการแผนก / ฝ่าย

ต้นฉบับ

- Confidentiality -
This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

เรื่อง: **การตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉิน**
Title:
ประวัติการเปลี่ยนแปลงเอกสาร (Revision History Record):

ครั้งที่แก้ไข (Rev#)	ผู้แก้ไข/วันที่ (Originator/Date)	วัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (Changes Purpose)	รายละเอียดการแก้ไข (Changes Details)
00	01/11/2022 [redacted]	เอกสารจัดทำใหม่	-
			ต้นฉบับ

- Confidentiality -
This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

1.0 วัตถุประสงค์

Purpose

เพื่อเป็นแนวทางในการชี้บ่งความเป็นไปได้ของสถานการณ์ฉุกเฉินในรูปแบบต่างๆ รวมถึงการตอบสนองการสร้างมาตรการป้องกัน และการบรรเทาผลกระทบที่มาจากอุบัติเหตุ อุบัติภัย และสถานการณ์ฉุกเฉินต่างๆ

2.0 ขอบเขตการนำไปใช้

Scope

ใช้ในการวางแผนการป้องกัน ควบคุม ระงับเหตุการณ์อุบัติเหตุ อุบัติภัย และเหตุฉุกเฉินใน บริษัทฯ

3.0 เอกสารที่เกี่ยวข้อง

Applicable Document

-

4.0 Terms and Definitions

นิยามและคำย่อต่างๆ

อุบัติภัย หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด และเป็นผลเสียหายต่อการบาดเจ็บ สุขภาพ การเสียหาย สูญหาย

สถานการณ์ฉุกเฉิน หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นอันตรายสูงหรือเหตุการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้ในทันทีทันใด ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อบุคคล ทรัพย์สิน หรือสิ่งแวดล้อมได้ เช่น ไฟไหม้รุนแรง , น้ำท่วม , การระเบิด , พายุ เป็นต้น

5.0 หน้าที่ความรับผิดชอบ:

Roles & Responsibilities:

คณะกรรมการความปลอดภัย มีหน้าที่ วิเคราะห์ความเสี่ยงของการเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินโดยระบุสาเหตุจุดที่เสี่ยงของอุบัติภัยและเหตุการณ์ฉุกเฉิน

ทีมงานด้านสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ ประเมินผลการปฏิบัติงานว่ามีประสิทธิผลและประสิทธิภาพเพียงใด ในกรณีที่มีสถานการณ์ฉุกเฉิน / อุบัติเหตุเกิดขึ้นจริง และทบทวน / ปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ทีมงานตอบโต้เหตุฉุกเฉิน มีหน้าที่ 1.กำหนดระดับความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉิน ตลอดจนระดับของการจัดการและควบคุม อุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อมอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้จัดทำแผนฉุกเฉินดังกล่าว

2.ประเมิน ทบทวน / ปรับปรุง ผลการปฏิบัติงานร่วมกับคณะกรรมการความปลอดภัยเกี่ยวกับประสิทธิผลและ ประสิทธิภาพในกรณีที่มีสถานกรณีฉุกเฉิน / อุบัติเหตุเกิดขึ้นจริง

ต้นฉบับ

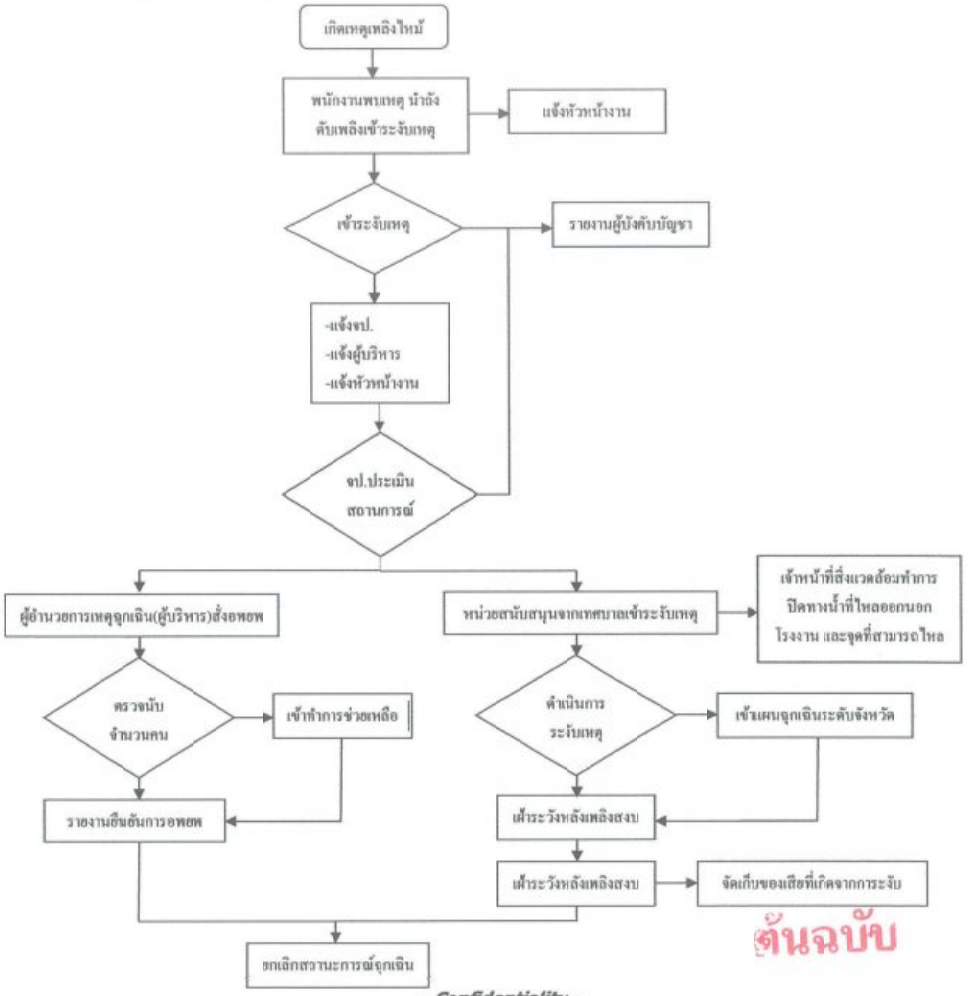
- Confidentiality -

This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

6.0 ระเบียบวิธีปฏิบัติ:

Procedures:

แผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

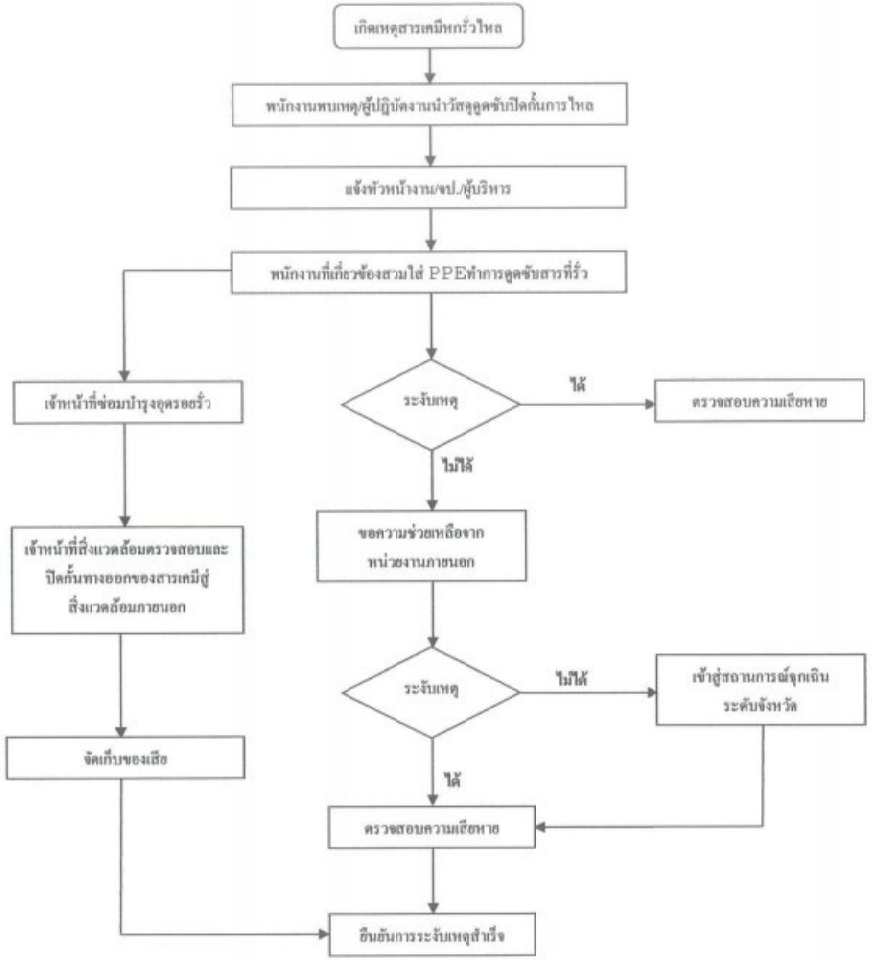


ต้นฉบับ

- Confidentiality -

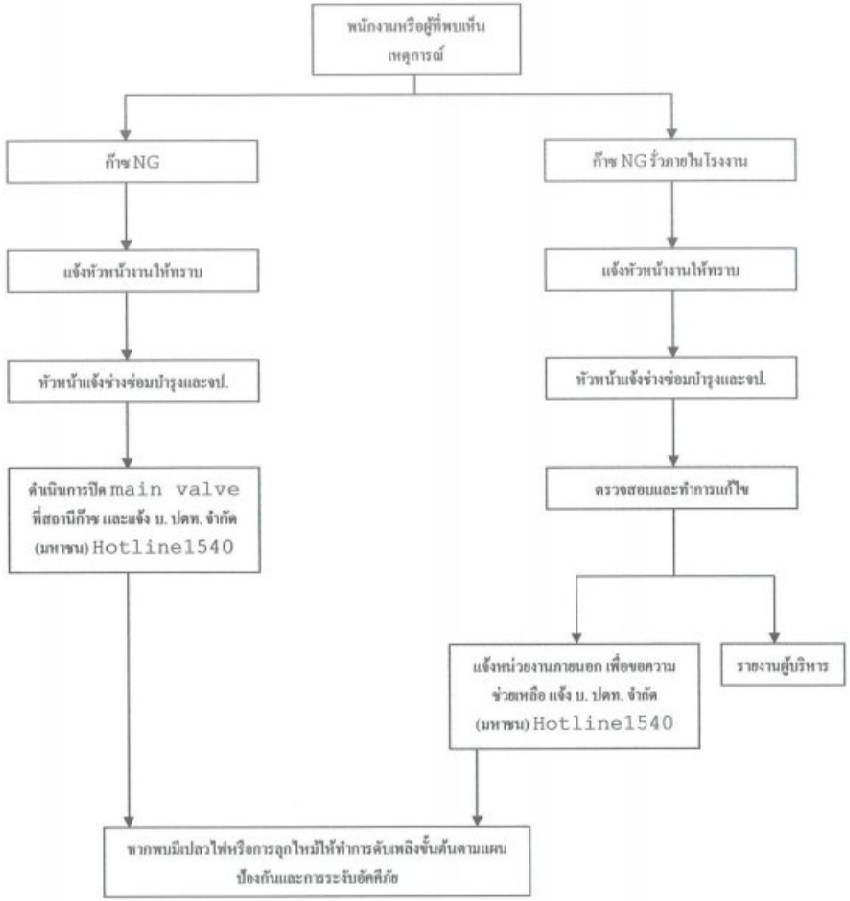
This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมีรั่วไหล



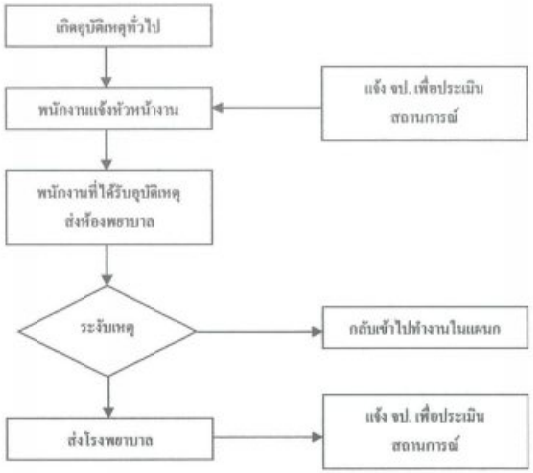
ต้นฉบับ

แผนฉุกเฉินกรณีก๊าซธรรมชาติรั่วไหล



ต้นฉบับ

แผนฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุ



ต้นฉบับ

- Confidentiality -

This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

6.1 วิเคราะห์ความเสี่ยงของการเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน

ทีมงานด้านสิ่งแวดล้อมและทีมงานด้านเหตุฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) จัดให้มีการวิเคราะห์หาความเป็นไปได้ของการเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยระบุสาเหตุจุดที่เสี่ยงของอุบัติภัย และเหตุการณ์ฉุกเฉิน โดยจะถูกระบุไว้ในทะเบียนแบบประเมินลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม ในกรณีของภาวะผิดปกติและภาวะฉุกเฉิน

6.2 การกำหนดระดับของอุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉิน

- ทีมงานด้านสิ่งแวดล้อมและทีมงานด้านเหตุฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) จะเป็นผู้กำหนดระดับของอุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉิน ตลอดจนระดับของการจัดการและควบคุมอุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้จัดทำแผนฉุกเฉินดังกล่าว
- สถานการณ์ฉุกเฉิน ที่เกิดขึ้นในบริษัทมีดังนี้ ถังก๊าซ/น้ำมันรั่วไหล สารเคมีหกรั่วไหลและไฟไหม้ ซึ่งเหตุการณ์ฉุกเฉินแต่ละเหตุการณ์จะมีแผนรองรับตามเอกสารวิธีปฏิบัติงานต่างๆ ณ จุดทำงาน

6.3 เอกสารสำหรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

- แผนปฏิบัติการฉุกเฉินที่จัดทำเพื่ออุบัติเหตุหรือสถานการณ์ฉุกเฉินจะต้องจัดทำ อนุมัติ และแจกจ่ายโดยจัดทำรวมถึงรายละเอียดที่จำเป็นต่อไปนี้

- อุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น
- การปฏิบัติการในสถานการณ์เฉพาะหน้า
- บุคคลที่จะต้องติดต่อ
- แผนการใช้บรรจุภัณฑ์รองรับ
- อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยที่สำคัญ
- การปฐมพยาบาล
- การรายงาน

6.4 การทดสอบวิธีการและแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน

6.4.1 การทดสอบแผนปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งแผนปฏิบัติการฉุกเฉินจะต้องมีการทดสอบแผนปฏิบัติการฉุกเฉินปีละ 1 ครั้งหรือตามความถี่ที่กฎหมายกำหนด โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพเป็นผู้ควบคุมการทดสอบ

6.4.2 แผนงานการทดสอบแผนปฏิบัติการฉุกเฉินต้องได้รับการอนุมัติโดย EMR และประธานคณะกรรมการความปลอดภัย

6.4.3 เจ้าหน้าที่ปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ทำรายงานผลการทดสอบแผนปฏิบัติการฉุกเฉินแต่ละแผนเสนอต่อ EMR รายละเอียดรายงานต้องประกอบด้วย

- สถานการณ์ฉุกเฉินที่ทดสอบ
- ระดับความรุนแรงของแผนที่ทำการทดสอบ
- แผนปฏิบัติการฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง
- วัน เวลา และสถานที่
- ชื่อผู้ควบคุมในการทดสอบ ผู้เข้าร่วมการทดสอบและหัวหน้าหน่วยที่เข้ารับการทดสอบ (ระดับแผนกขึ้นไป)
- รายละเอียดของสถานการณ์ที่จำลองขึ้น เช่น ปริมาณสารเคมีที่หกรั่วไหล จำนวนผู้อยู่ในเหตุการณ์ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ
- สรุปผลการทดสอบแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน (ระบุเวลาที่ใช้ในการควบคุมสถานการณ์ด้วย)

ต้นฉบับ

- Confidentiality -

This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

6.5 การทบทวนแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน

- EMR และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยร่วมกันทบทวนแผนปฏิบัติการฉุกเฉินอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย โดยการทบทวนแผนปฏิบัติการฉุกเฉินจะต้องมีการพิจารณาถึงความเหมาะสมของแผนปฏิบัติการฉุกเฉินการประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง ความเหมาะสม / ความเพียงพอและความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉิน
- หลังการทดสอบแผนฉุกเฉิน EMR และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจะต้องมีการตรวจสอบหาข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นครอบคลุม ทั้งอุปกรณ์ / วิธีการ / บุคลากร สิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ เพื่อจะได้นำมาป้องกันและปรับปรุงต่อไป

6.6 ขั้นตอนปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

- คณะกรรมการความปลอดภัย/ ผู้อยู่ในเหตุการณ์ ปฏิบัติตามแผนการป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉินจากอุบัติภัยตาม Flow Chart ข้อที่ 5
- หากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นมีผู้ป่วย ให้รีบนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล
- คณะกรรมการความปลอดภัย ทำการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยหลังเกิดเหตุ ตามพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกอาคารที่ประสพเหตุ และดำเนินการปรับปรุงสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการทำงาน เพื่อให้เข้าสู่สภาวะปกติ และรายงานผลให้ฝ่ายบริหารทราบ

7.0 เอกสารแนบท้าย: ไม่เกี่ยวข้อง
Attachment: Not Applicable

- Confidentiality -
This document is uncontrolled unless it is viewed on-line or stamped "controlled" with red ink

ต้นฉบับ

ปรับปรุงครั้งที่___00___

แผนการฝึกซ้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ประจำปี.....2567..... Emergency training plan, 2024														หน้า.....1../.1.....
ลำดับ No.	ลักษณะภาวะฉุกเฉินที่ฝึกซ้อม Emergency case for training	เดือนที่ทำการฝึกซ้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน Month												ผู้รับผิดชอบ Responsible by	หมายเหตุ Note.
		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec		
1	แผนป้องกันและระงับเหตุสารเคมีหกรั่วไหล Chemical leaked and Responsibility training plan										○			EHS Officer	
2	แผนป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย Fire drill and evacuate to escape the fire training plan											○		Safety Officer	
3	แผนป้องกันและระงับเหตุแก๊สธรรมชาติรั่วไหล Natural gas leaked and Responsibility training plan											○		Safety Officer	
4	แผนปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี Radiation leaked and Responsibility training plan					○								Safety Officer	

Prepared by [redacted].....
Safety Asst.Mgr.
Date 4/1/24

Reviewed by [redacted].....
Date 4/1/24

Approved [redacted]
Date 4/1/2024

หมายเหตุ : ○ แผน ○→ เลื่อนแผน ● ดำเนินการแล้ว

ภาคผนวก ข-12

กิจกรรม CSR

กิจกรรม CSR

ถุงยังชีพผู้ป่วยติดเตียง









กิจกรรม CSR

มอบอุปกรณ์การเรียน รร.วัดสนามชัย







กิจกรรม CSR

บริจาคเงินช่วยงานสงกรานต์







กิจกรรม CSR

ซ่อมแซมอาคารเรียน และสนามเด็กเล่น









กิจกรรม CSR

มอบเงินทอดกฐินร่วมกับกรมสวัสดิการฯ





ภาคผนวก ข-13

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน

แบบฟอร์มข้อร้องเรียน / เสนอแนะทางด้านสิ่งแวดล้อม

Environmental Complaint / Recommendation Form

วันที่ _____

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

1.ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน _____

2.สถานที่ตั้ง/ที่พักอาศัย _____

_____

3.เบอร์โทรศัพท์ _____ มือถือ _____

4.ข้อร้องเรียน ( ) ปัญหาเสียงดัง ( ) ปัญหาน้ำทิ้ง/น้ำเสีย ( ) ปัญหากลิ่น

( ) ปัญหาฝุ่นละออง ( ) ปัญหาขยะต่างๆ ( ) ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ

5.สภาพปัญหา _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

6.ช่วงเวลาที่ได้รับปัญหา _____

7.เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานที่รับผิด ( ) เคย ( ) ไม่เคย

บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด 155/11 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ลงชื่อ _____ ผู้บังคับบัญชา

ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี 70120 Tel089-8362992 (_____)

ภาคผนวก ข-14

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

ระเบียบปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อม
(Environmental Procedure)
เรื่อง
การสื่อสาร
Communication

ผู้จัดทำ(Prepared By)	ผู้ทบทวน(Verified By)	ผู้อนุมัติ(Approved By)
[redacted]	[redacted]	[redacted]
หัวหน้าหน่วยงาน / แผนก	หัวหน้าแผนก	ผู้จัดการแผนก / ฝ่าย

ต้นฉบับ

เรื่อง: การสื่อสาร
Title:
ประวัติการเปลี่ยนแปลงเอกสาร (Revision History Record):

ครั้งที่แก้ไข (Rev#)	ผู้แก้ไข/วันที่ (Originator/Date)	วัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (Changes Purpose)	รายละเอียดการแก้ไข (Changes Details)
00	30/11/2022 [redacted]	เอกสารจัดทำใหม่	-
			ต้นฉบับ

1.0 วัตถุประสงค์

Purpose

1.1 เพื่อเป็นแนวทางในการสื่อสารรณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้แก่พนักงานของบริษัทฯ และชุมชนภายนอกเพื่อสร้างจิตสำนึกในการรักษาสิ่งแวดล้อมและความเข้าใจอันดีร่วมกัน

2.0 ขอบเขตการนำไปใช้

Scope

2.1. สื่อสารสู่พนักงานในแต่ละระดับขององค์กร

2.2. บุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ

2.3. การรับและตอบกลับจากชุมชนรอบข้างบริษัทฯ และหน่วยงานภายนอก

2.4. การการสื่อสารไปยังชุมชนรอบข้างบริษัทฯ และหน่วยงานภายนอก

3.0 เอกสารที่เกี่ยวข้อง

Applicable Document

FM-MR-010	ใบขอให้ดำเนินการแก้ไข Corrective Action Request (CAR)
FM-COM-001	แบบฟอร์มข้อร้องเรียน เสนอแนะทางด้านสิ่งแวดล้อม Environmental Complaint Recommendation Form

4.0 **Terms and Definitions**

นิยามและคำย่อต่างๆ

-

5.0 **หน้าที่ความรับผิดชอบ:**

Roles & Responsibilities:

กรรมการผู้จัดการ	มีหน้าที่	ตัดสินใจที่จะสื่อสารกับภายนอก เกี่ยวกับลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีนัยสำคัญ
ผู้แทนฝ่ายบริหารด้านสิ่งแวดล้อม	มีหน้าที่	จัดทำเอกสารเกี่ยวกับการตัดสินใจที่จะสื่อสารกับภายนอก เพื่อสื่อสารเกี่ยวกับลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีนัยสำคัญ
หัวหน้าทีมบริหารสิ่งแวดล้อม	มีหน้าที่	การสื่อสารภายในทีม ระหว่างระดับต่างๆและหน้าที่ต่างๆในองค์กร

ต้นฉบับ

6.0 ระเบียบวิธีปฏิบัติ:

Procedures:

6.1 หัวหน้าทีมบริหารสิ่งแวดล้อมพิจารณาประเด็นปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ และกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการสื่อสาร / ประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างจิตสำนึกและความตระหนักดังนี้

6.1.1 พนักงานของบริษัทฯ

6.1.2 บุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ

6.1.3 ชุมชนรอบข้างบริษัทฯ และหน่วยงานภายนอก

6.2 หัวหน้าทีมบริหารสิ่งแวดล้อมและสมาชิกทีมงานสิ่งแวดล้อมประชุมสรุปวิธีการสื่อสารกับทีมงานสื่อสาร เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ภายในบริษัทฯ เช่น

6.2.1 ให้ความรู้และปลูกจิตสำนึกแก่พนักงานของบริษัทฯ

6.2.2 จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ความคืบหน้าและความรู้เกี่ยวกับ ISO14001 เพื่อให้ทราบถึงความคืบหน้าของการดำเนินการ และตระหนักถึงความสำคัญของสิ่งแวดล้อม

6.2.3 จัดกิจกรรมส่งเสริมสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดความตื่นตัวและกระตุ้นจิตสำนึกในการรักษาสิ่งแวดล้อม ดังนี้

6.2.3.1 การประกวดคำขวัญและภาพวาดเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม

6.2.3.2 งานสัปดาห์สิ่งแวดล้อมและ ISO 14001

6.2.3.3 การแข่งขันกีฬาภายในบริษัทฯ

6.2.3.4 กิจกรรมอื่นๆ ตามความเหมาะสม

6.2.4 จัดทำกล่องรับความคิดเห็น เพื่อจะได้ทราบถึงความคิดเห็นรวมทั้งข้อเสนอแนะของพนักงานเกี่ยวกับ ISO 14001 และสิ่งแวดล้อม ซึ่งจะได้นำไปเป็นแนวทางในการแก้ไขและปฏิบัติต่อไป

6.3 ทีมงานสื่อสาร พิจารณาประชาสัมพันธ์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมอันเกิดจากกิจกรรม กระบวนการผลิต/บริการ ที่สำคัญและผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมสู่ภายนอกบริษัทฯ เช่น

6.3.1 จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เพื่อบอกถึงความมุ่งมั่น ความรับผิดชอบ และจิตสำนึกต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน

6.3.2 แจ้งข่าวสารแก่ชุมชนและหน่วยงานภายนอก

6.3.3 จัดทำเอกสารเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและ ISO 14001

6.4 ทีมงานสื่อสารมีการรับข้อร้องเรียนแบ่งเป็น 2 เส้นทางการสื่อสาร ดังนี้

6.4.1 จากบุคลากรภายในบริษัทฯ

6.4.2 จากชุมชนรอบข้าง

6.5 วิธีการรับแจ้งข้อร้องเรียน ดังนี้

6.5.1 รับแจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข 032-919-926 โดยติดประกาศ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ และป้อมรักษาการณ์

ต้นฉบับ

6.5.2 รับแจ้งทางจดหมาย ตามที่อยู่ 55/11 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

6.5.3 รับแจ้งทางกล่องรับแสดงความคิดเห็น ณ บริเวณบอร์ดประชาสัมพันธ์ซึ่งทีมงานสื่อสาร จะดำเนินการรวบรวมทุกๆ 1 เดือน

6.5.4 กรณีจุกเชินจะกำหนดหมายเลขโทรศัพท์จุกเชินไว้และติดตั้งตามจุดต่างๆที่ได้มีการควบคุมไว้ เช่น บริเวณป้องรักษาการณ์, พื้นที่ที่มีความเสี่ยงกับการเกิดเหตุการณ์จุกเชิน เช่น พื้นที่ขนส่งวัตถุดิบ, บริเวณการผลิตที่มีโอกาสเกิดอัคคีภัย

6.5.5 สำหรับบุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่องาน ทีมงานสื่อสารดำเนินการสื่อสารข้อปฏิบัติต่างๆให้ทราบ เช่น ข้อปฏิบัติในการจอดรถ,การทิ้งขยะหรือการสูบบุหรี่ในที่ๆกำหนดโดยข้อควรปฏิบัติเหล่านี้จะระบุไว้ด้านหลังของแบบฟอร์มการผ่านเข้า – ออก บริษัทฯ

6.6 การดำเนินการเมื่อได้รับข้อร้องเรียน / เสนอแนะ จากภายนอกและภายในบริษัทฯ เมื่อมีผู้ร้องเรียน / เสนอแนะทั้งภายนอกและในบริษัทฯ เกี่ยวกับปัญหาสิ่งแวดล้อม ซึ่งทำให้ต้องมีการปรับปรุงแก้ไขกิจกรรมหรือดำเนินการใดๆ ตามข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานภายในหรือภายนอกให้ปฏิบัติตามแนวทางดังนี้ :-

6.6.1 การแจ้งข้อร้องเรียน / เสนอแนะจากบุคคลภายนอกและภายในบริษัทฯ บุคคลภายนอกหรือภายในบริษัทฯ ที่ต้องการร้องเรียน / เสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม สามารถแจ้งหรือสื่อสารได้หลายวิธี เช่น วาจา โทรศัพท์ เอกสาร หรือ กรอกลงในแบบฟอร์ม บันทึกข้อร้องเรียน / เสนอแนะทางด้านสิ่งแวดล้อม (ISO 14001) หมายเลข F-COM-001 ที่ติดตั้งไว้ยังจุดต่างๆภายในบริษัทฯ

6.6.2 COMMUNICATION TEAM บันทึกข้อร้องเรียน / เสนอแนะ ที่ได้รับการแจ้งลงในแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน / เสนอแนะด้านสิ่งแวดล้อม (EMR) และ / หรือ คณะกรรมการควบคุมและติดตามการดำเนินงาน (EMS COMMITTEE) FM-COM-001 พิจารณาและตรวจสอบหาสาเหตุการร้องเรียน และปัญหาที่ร้องเรียน โดยการพิจารณาปัญหาจะพิจารณาเป็น 2 ประเภท คือ ไม่มีปัญหาเกิดขึ้น และมีปัญหาเกิดขึ้นจริง

1. กรณีที่ไม่มีปัญหาไม่ต้องดำเนินการแก้ไขและแจ้งกลับไปยังผู้ร้องเรียน / เสนอแนะ
2. กรณีที่มีปัญหาเกิดขึ้นจริงตามที่ได้รับการแจ้ง หรือ ร้องเรียน TEAM ที่รับผิดชอบแก้ไขจะดำเนินการแก้ไขเบื้องต้นก่อน หลังจากนั้นตัวแทนฝ่ายบริหารด้านสิ่งแวดล้อม (EMR) และ / หรือ คณะกรรมการควบคุมและติดตามดำเนินงาน (EMS COMMITTEE) พิจารณาผลการแก้ไขเบื้องต้นว่าเป็นที่น่าพอใจหรือไม่ ถ้าผลเป็นที่น่าพอใจ แจ้งกลับไปยังผู้ร้องเรียน / เสนอแนะแต่ถ้าผลไม่เป็นที่น่าพอใจCOMMINUCATIONTEAMจะออกใบ CAR กรณีที่พิจารณาแล้วเป็นปัญหาที่มีความรุนแรงมาก สามารถออกใบ CAR โดยไม่ต้องให้ดำเนินการแก้ไขเบื้องต้นก่อนได้

6.6.3 TEAMที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขและปรับปรุงตามข้อร้องเรียน/เสนอแนะที่ผ่านการพิจารณาจากตัวแทนฝ่ายบริหารด้านสิ่งแวดล้อม (EMR) และ / หรือคณะกรรมการควบคุมและติดตามการดำเนินงาน (EMR COMMITTEE) แล้วจะดำเนินการแก้ไขเบื้องต้นกรณีที่เกิดปัญหาขึ้นจริงตามที่แจ้งให้ดำเนินการแก้ไขพร้อมทั้งแจ้งผลการดำเนินการในส่วนที่ทำการแก้ไขลงในใบแจ้งดำเนินการแก้ไขสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดสิ่งแวดล้อม FM-MR-010 เพื่อให้ตัวแทนฝ่ายบริหารด้าน

ต้นฉบับ

สิ่งแวดล้อม (EMR) และ /หรือ คณะกรรมการควบคุมและติดตามการดำเนินงาน (EMR COMMITTEE)พิจารณาแจ้งผลการดำเนินการกลับไปยังผู้แจ้ง เมื่อ TEAMที่รับผิดชอบแก้ไขได้ทำการแก้ไขปรับปรุงเสร็จสิ้นแล้ว เพื่อให้ผู้แจ้งได้รับทราบถึงผลการดำเนินการ

7.0 เอกสารแนบท้าย: ไม่เกี่ยวข้อง
Attachment: Not Applicable

ต้นฉบับ

ภาคผนวก ข-15

เอกสารแผนการตรวจสอบบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance Program) ของระบบควบคุมมลพิษทางอากาศ

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
1	W/D	F2	Plan	week 2		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2	
	2 Month 1 Time		Actual												
2	W/D	F3	Plan	week 3		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3	
	2 Month 1 Time		Actual												
3	W/D	F4	Plan	week 4		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4	
	2 Month 1 Time		Actual												
4	W/D	F5	Plan		week 1		week 1		week 1		week 1		week 1		week 1
	2 Month 1 Time		Actual												
5	W/D	F6	Plan		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2
	2 Month 1 Time		Actual												
6	W/D	F7	Plan		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3
	2 Month 1 Time		Actual												
7	W/D	F8	Plan		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4
	2 Month 1 Time		Actual												
8	W/D	F9	Plan	week 3		week 1		week 1		week 1		week 1		week 1	
	2 Month 1 Time		Actual												
9	W/D	F10	Plan	week 2		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2	
	2 Month 1 Time		Actual												
10	W/D	F11	Plan	week 3		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3	
	2 Month 1 Time		Actual												
11	W/D	F12	Plan	week 4		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4	
	2 Month 1 Time		Actual												
12	W/D	F13	Plan		week 1		week 1		week 1		week 1		week 1		week 1
	2 Month 1 Time		Actual												
13	W/D	F14	Plan		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2
	2 Month 1 Time		Actual												
14	W/D	F15	Plan		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3
	2 Month 1 Time		Actual												
15	W/D	F16	Plan		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4
	2 Month 1 Time		Actual												
16	W/D	F17	Plan	week 4		week 1		week 1		week 1		week 1		week 1	
	2 Month 1 Time		Actual												
17	W/D	F18	Plan	week 2		week 2		week 2		week 2		week 2		week 2	
	2 Month 1 Time		Actual												
18	W/D	F19	Plan	week 3		week 3		week 3		week 3		week 3		week 3	
	2 Month 1 Time		Actual												
19	W/D	F20	Plan	week 4		week 4		week 4		week 4		week 4		week 4	
	2 Month 1 Time		Actual												
20	P/D	PD1	Plan						week 1						
	1 Year 1 Time		Actual												
21	P/D	PD3	Plan						week 2						
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

*****Remark : EQ week = Preventive maintenance Equipment plan**

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
22	STR	STR-wet (Dumping)	Plan	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1
	1 Month 1 Time		Actual												
23	STR	STR-L1	Plan	Week 2				Week 2				Week 2			
	4 Month 1 Time		Actual												
24	STR	STR-L2	Plan	Week 3				Week 3				Week 3			
	4 Month 1 Time		Actual												
25	STR	STR-L3	Plan	Week 4				Week 4				Week 4			
	4 Month 1 Time		Actual												
26	STR	STR-L4	Plan		Week 1				Week 1				Week 1		
	4 Month 1 Time		Actual												
27	STR	STR-L5	Plan		Week 2				Week 2				Week 2		
	4 Month 1 Time		Actual												
28	STR	STR-L6	Plan		Week 3				Week 3				Week 3		
	4 Month 1 Time		Actual												
29	STR	STR-L7	Plan		Week 4				Week 4				Week 4		
	4 Month 1 Time		Actual												
30	STR	STR-L8	Plan			Week 1				Week 1				Week 1	
	4 Month 1 Time		Actual												
31	STR	STR-L9	Plan			Week 2				Week 2				Week 2	
	4 Month 1 Time		Actual												
32	STR	STR-L10	Plan			Week 3				Week 3				Week 3	
	4 Month 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

*****Remark : EQ week = Preventive maintenance Equipment plan**

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
33	PAT	PAT-wet (Dumping)	Plan	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1
	1 Month 1 Time		Actual												
34	PAT	PAT-L1	Plan	Week 2											
	1 Year 1 Time		Actual												
35	PAT	PAT-L2	Plan	Week 3											
	1 Year 1 Time		Actual												
36	PAT	PAT-L3	Plan	Week 4											
	1 Year 1 Time		Actual												
37	PAT	PAT-L4	Plan		Week 1										
	1 Year 1 Time		Actual												
38	PAT	PAT-L5	Plan		Week 2										
	1 Year 1 Time		Actual												
39	PAT	PAT-L6	Plan		Week 3										
	1 Year 1 Time		Actual												
40	PAT	PAT-L7	Plan		Week 4										
	1 Year 1 Time		Actual												
41	PAT	PAT-L8	Plan			Week 1									
	1 Year 1 Time		Actual												
42	PAT	PAT-L9	Plan			Week 2									
	1 Year 1 Time		Actual												
43	PAT	PAT-L10	Plan			Week 3									
	1 Year 1 Time		Actual												
44	PAT	PAT-L11	Plan			Week 4									
	1 Year 1 Time		Actual												
45	PAT	PAT-L12	Plan				Week 1								
	1 Year 1 Time		Actual												
46	PAT	PAT-L13	Plan				Week 2								
	1 Year 1 Time		Actual												
47	PAT	PAT-L14	Plan				Week 4								
	1 Year 1 Time		Actual												
48	PAT	PAT-L15	Plan					Week 1							
	1 Year 1 Time		Actual												
49	PAT	PAT-L16	Plan					Week 2							
	1 Year 1 Time		Actual												
50	PAT	PAT-L17	Plan					Week 3							
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
51	PAT	PAT-R1	Plan					Week 4							
	1 Year 1 Time		Actual												
52	PAT	PAT-R2	Plan						Week 1						
	1 Year 1 Time		Actual												
53	PAT	PAT-R3	Plan						Week 2						
	1 Year 1 Time		Actual												
54	PAT	PAT-R4	Plan						Week 3						
	1 Year 1 Time		Actual												
55	PAT	PAT-R5	Plan						Week 4						
	1 Year 1 Time		Actual												
56	PAT	PAT-R6	Plan							Week 1					
	1 Year 1 Time		Actual												
57	PAT	PAT-R7	Plan							Week 2					
	1 Year 1 Time		Actual												
58	PAT	PAT-R8	Plan							Week 3					
	1 Year 1 Time		Actual												
59	PAT	PAT-R9	Plan							Week 4					
	1 Year 1 Time		Actual												
60	PAT	PAT-R10	Plan								Week 1				
	1 Year 1 Time		Actual												
61	PAT	PAT-R11	Plan								Week 2				
	1 Year 1 Time		Actual												
62	PAT	PAT-R12	Plan								Week 3				
	1 Year 1 Time														
63	PAT	PAT-R13	Plan								Week 4				
	1 Year 1 Time														
64	PAT	PAT-R14	Plan									Week 1			
	1 Year 1 Time														
65	PAT	PAT-R15	Plan									Week 2			
	1 Year 1 Time														
66	PAT	PAT-R16	Plan									Week 3			
	1 Year 1 Time														
67	PAT	PAT-R17	Plan									Week 4			
	1 Year 1 Time														
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
68	COT	COT-wet (Dumping)	Plan	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1
	1 Month 1 Time		Actual												
69	COT	COT-L1	Plan	Week 2				Week 2				Week 2			
	4 Month 1 Time		Actual												
70	COT	COT-L2	Plan	Week 4				Week 4				Week 4			
	4 Month 1 Time		Actual												
71	COT	COT-L3	Plan		Week 2				Week 2				Week 2		
	4 Month 1 Time		Actual												
72	COT	COT-L4	Plan		Week 4				Week 4				Week 4		
	4 Month 1 Time		Actual												
73	COT	COT-L5	Plan			Week 2				Week 2				Week 2	
	4 Month 1 Time		Actual												
74	COT	COT-L6	Plan			Week 4				Week 4				Week 4	
	4 Month 1 Time		Actual												
75	COT	COT-L7	Plan				Week 3				Week 2				Week 2
	4 Month 1 Time		Actual												
76	COT	COT-L8	Plan				Week 4				Week 4				Week 4
	4 Month 1 Time		Actual												
77	COT	COT-L9	Plan	Week 2				Week 2				Week 2			
	4 Month 1 Time		Actual												
78	COT	NCOT-L10	Plan	Week 4				Week 4				Week 4			
	4 Month 1 Time		Actual												
79	COT	NCOT-L11	Plan		Week 2				Week 2				Week 2		
	4 Month 1 Time		Actual												
80	COT	NCOT-L12	Plan		Week 4				Week 4				Week 4		
	4 Month 1 Time		Actual												
81	COT	NCOT-L13	Plan			Week 2				Week 2				Week 2	
	4 Month 1 Time		Actual												
82	COT	NCOT-L14	Plan			Week 4				Week 4				Week 4	
	4 Month 1 Time		Actual												
83	COT	NCOT-L15	Plan				Week 2				Week 2				Week 2
	4 Month 1 Time		Actual												
84	COT	NCOT-L16	Plan				Week 4				Week 4				Week 4
	4 Month 1 Time		Actual												
85	COT	NCOT-L17	Plan		Week 3					Week 1			Week 3		
	4 Month 1 Time		Actual												
86	COT	NCOT-L18	Plan			Week 1				Week 3				Week 1	
	4 Month 1 Time		Actual												
87	COT	NCOT-L19	Plan			Week 3					Week 1			Week 3	
	4 Month 1 Time		Actual												
88	COT	NCOT-L20	Plan				Week 3				Week 3				Week 3
	4 Month 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

*****Remark : EQ week = Preventive maintenance Equipment plan**

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
89	COT	COT-R1	Plan	Week 4				Week 2				Week 2			
	1 Year 1 Time		Actual												
90	COT	COT-R2	Plan	Week 3				Week 1				Week 1			
	4 Month 1 Time		Actual												
91	COT	COT-R3	Plan	Week 3				Week 3				Week 3			
	4 Month 1 Time		Actual												
92	COT	COT-R4	Plan		Week 1				Week 1				Week 1		
	4 Month 1 Time		Actual												
93	COT	COT-R5	Plan		Week 3				Week 3				Week 3		
	4 Month 1 Time		Actual												
94	COT	COT-R6	Plan			Week 1				Week 1				Week 1	
	4 Month 1 Time		Actual												
95	COT	COT-R7	Plan			Week 3				Week 3				Week 3	
	4 Month 1 Time		Actual												
96	COT	COT-R8	Plan				Week 1				Week 1				Week 1
	4 Month 1 Time		Actual												
97	COT	COT-R9	Plan				Week 3				Week 3				Week 3
	4 Month 1 Time		Actual												
98	COT	NCOT-R10	Plan	Week 4				Week 1				Week 1			
	4 Month 1 Time		Actual												
99	COT	NCOT-R11	Plan	Week 3				Week 3				Week 3			
	4 Month 1 Time		Actual												
100	COT	NCOT-R12	Plan		Week 1				Week 1				Week 1		
	4 Month 1 Time		Actual												
101	COT	NCOT-R13	Plan		Week 3				Week 3				Week 3		
	4 Month 1 Time		Actual												
102	COT	NCOT-R14	Plan			Week 1				Week 1				Week 1	
	4 Month 1 Time		Actual												
103	COT	NCOT-R15	Plan			Week 3				Week 3				Week 3	
	4 Month 1 Time		Actual												
104	COT	NCOT-R16	Plan				Week 1				Week 1				Week 1
	4 Month 1 Time		Actual												
105	COT	NCOT-R17	Plan				Week 3				Week 3				Week 3
	4 Month 1 Time		Actual												
106	COT	NCOT-R18	Plan	Week 2				Week 1				Week 1			
	4 Month 1 Time		Actual												
107	COT	NCOT-R19	Plan	Week 3				Week 3				Week 3			
	4 Month 1 Time		Actual												
108	COT	NCOT-R20	Plan		Week 1				Week 1				Week 1		
	4 Month 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

*****Remark : EQ week = Preventive maintenance Equipment plan**

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
109	Air compressor NO.1	AR1	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
110	Air compressor NO.2	AR2	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
111	Air compressor NO.3	AR3	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
112	WTP1	WTP1	Plan				Week 3								
	1 Year 1 Time		Actual												
113	WTP2	WTP2	Plan				Week 4								
	1 Year 1 Time		Actual												
114	Cooling NO.1 (chiller)	CTP-01	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
115	Cooling NO.2 (chiller)	CTP-02	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
116	Cooling NO.3 (W/D,PD)	CTP-03	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
117	Cooling NO.4 (W/D,PD)	CTP-04	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
118	Cooling NO.5 (W/D,PD)	CTP-05	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
119	Chiller1	CH1	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
120	Chiller2	CH2	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
121	HS	HS	Plan				Week 4								
	1 Year 1 Time		Actual												
122	AHU6	AHU6	Plan		Week 4										
	1 Year 1 Time		Actual												
123	AHU7	AHU7	Plan		Week 4										
	1 Year 1 Time		Actual												
124	AHU8	AHU8	Plan		Week 4										
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
125	AHU9	AHU9	Plan		Week 4										
	1 Year 1 Time		Actual												
126	AHU10 (new C/T)	AHU10	Plan	Week 1											Week 4
	11 Month 1 Time		Actual												
127	AHU11 (new C/T)	AHU11	Plan	Week 1											Week 4
	11 Month 1 Time		Actual												
128	RO	RO	Plan			Week 3									
	1 Year 1 Time		Actual												
129	Thermopac COT	TP1	Plan	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3	Week 3
	1 Month 1 Time		Actual												
130	MDB ,Panel	MDB	Plan												Week 4
	1 Year 1 Time		Actual												
131	Substation Tr.	TR1 ,TR2	Plan												Week 4
	1 Year 1 Time		Actual												
132	Alarm in plant	AL	Plan	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1	Week 1
	1 Month 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
133	Tensile 1	QCT1	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
134	Tensile 2	QCT2	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
135	Tensile 3	QCT3	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
136	Tensile 4	QCT4	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
137	Torsion 1	QCT3	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
138	Torsion 2	QCT4	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
139	Bending 1	QCT5	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
140	Bending 2	QCT6	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
141	Adhesion 1	QCT8	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
142	Adhesion 2	QCT37	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
143	Gedet	QCT7	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
144	Rubber milling machine	QCT30	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
145	Tensioner strapping	Tension1	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
146	Strapping M.S.	Strapping 1	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
147	Strapping P.P.	Strapping 2	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
148	Air Impact	Impact wrench	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
149	Bag sealer	PSL01	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
150	weighing scale	WT01	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
151	EOT crane 1 (S/T)	SWL01	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
152	EOT crane 2 (P/T pay off)	SWL02	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
153	EOT crane 3 (P/T pay off)	SWL03	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
154	EOT crane 4 (P/T take up)	SWL03	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
155	EOT crane 5 (old packing)	SWL04	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
156	EOT crane 6 (old W/H)	SWL05	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
157	EOT crane 7 (C/T pay off)	SWL06	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
158	EOT crane 8 (C/T take up)	SWL07	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
159	EOT crane 9 (DH area)	SWL08	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
160	Polishing machine	WDP-02D	Plan			week4									
	1 Year 1 Time		Actual												
161	Grinding machine	WDP-03D	Plan			week4									
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
162	Pointing machine NO.1	WDP-01D	Plan			week4									
	1 Year 1 Time		Actual												
163	Repair spool machine	SP-01	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
164	Shot blasting machine	SP-02	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
165	Painting Room	SP-03	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
166	Dry Oven Spool	SP-04	Plan						week4						
	1 Year 1 Time		Actual												
167	Butt Welding NO.1 (S/T)	BW-01	Plan						week1						
	1 Year 1 Time		Actual												
168	Butt Welding NO.2 (P/T)	BW-02	Plan						week1						
	1 Year 1 Time		Actual												
169	Butt Welding NO.3 (PD1)	BW-03	Plan						week1						
	1 Year 1 Time		Actual												
170	Butt Welding NO.4 (PD3)	BW-04	Plan						week1						
	1 Year 1 Time		Actual												
171	Butt Welding NO.5 (W/D F2)	BW-05	Plan						week1						
	1 Year 1 Time		Actual												
172	Butt Welding NO.6 (W/D F3-F4)	BW-06	Plan						week1						
	1 Year 1 Time		Actual												
173	Butt Welding NO.7 (W/D F8)	BW-07	Plan						week2						
	1 Year 1 Time		Actual												
174	Butt Welding NO.8 (W/D F7-F9)	BW-08	Plan						week2						
	1 Year 1 Time		Actual												
175	Butt Welding NO.9 (W/D F6-F10)	BW-09	Plan						week2						
	1 Year 1 Time		Actual												
176	Butt Welding NO.10 (W/D F5)	BW-10	Plan						week2						
	1 Year 1 Time		Actual												
177	Butt Welding NO.11 (W/D F13)	BW-11	Plan						week2						
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

RAJRATAN

Preventive Maintenance schedule yearly plan (2024)

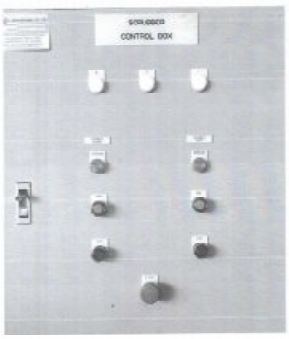
Sr.no.	Name of machine	ID no.	Month=> (Plan/Actual)	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
178	Butt Welding NO.12 (W/D F14)	BW-12	Plan						week2						
	1 Year 1 Time		Actual												
179	Butt Welding NO.13 (W/D F15)	BW-13	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
180	Butt Welding NO.14 (W/D F16)	BW-14	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
181	Butt Welding NO.15 (CT wet)	BW-15	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
182	Butt Welding NO.16 (CT wet)	BW-16	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
183	Butt Welding NO.17 (CT pay off)	BW-17	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
184	Butt Welding NO.18 (CT pay off)	BW-18	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
185	Butt Welding NO.19 (CT pay off)	BW-19	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
186	Butt Welding NO.20 (CT pay off)	BW-20	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
187	Butt Welding NO.21 (CT take up)	BW-21	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
184	Wet Scrubber NO.1 (PAT)	SCR1	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
185	Wet Scrubber NO.2 (COT)	SCR2	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
186	Dust Collector	DC1	Plan						week3						
	1 Year 1 Time		Actual												
187	Scrap Baling	BAL	Plan		week3										
	1 Year 1 Time		Actual												
Preventive Maintenance Checked by:															
Preventive Maintenance Approved by:															

ภาคผนวก ข-16

เอกสารคู่มือปฏิบัติงานเกี่ยวกับการตรวจสอบและดูแลระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ

คู่มือการใช้งาน

ตู้ควบคุม สครับเบอร์



โดย

[redacted]

คำนำ

ทางบริษัท [redacted] ขอขอบพระคุณที่ท่านได้ให้ความไว้วางใจในการผลิต ตู้สครับเบอร์ ม า ณ โอกาสนี้

เพื่อความปลอดภัย ก่อนการใช้งานกรุณาอ่านคู่มือการใช้งานให้ละเอียด และหาก มีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อทางบริษัท ได้ในเวลาทำการ ตามเบอร์โทรศัพท์ ด้านล่าง

[redacted]

[redacted]

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. ข้อมูลจำเพาะของเครื่องจักร	1
2. คุณลักษณะของเครื่องจักร	2
3. ขั้นตอนการใช้เครื่องทดสอบน้ำร้อน-น้ำเย็น	3
3.1 ขั้นตอนการใช้งาน	3
4. การทำงานหน้าจอทัชสกรีน	8
5.การบำรุงรักษา	14
6. การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น	14
7. แบบวงจรไฟฟ้า	17
8. แบบเครื่องจักร	18
9. คู่มือ อุปกรณ์	19

[redacted]

1. ข้อมูลจำเพาะของเครื่องจักร

แรงดันไฟฟ้าที่ใช้	:	380 โวลต์ 50 เฮิร์ต 3 เฟส 40 แอมป์.
ขนาดของเครื่องจักร	:	(ก)1200 x (ย)1250 x (ส)2300 มิลลิเมตร
น้ำหนัก เครื่องจักร	:	400 กิโลกรัม

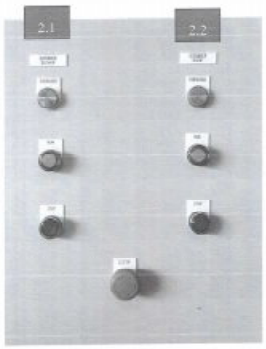
[redacted]

2. คุณลักษณะ ของตู้ควบคุมสครับเบอร์

ตู้ควบคุมสครับเบอร์ใช้สำหรับควบคุมการทำงานของพัดลมดูดอากาศ ปั๊มน้ำ โดยประกอบไปด้วย

2.1 ชุดควบคุมพัดลมดูดอากาศ

2.2 ชุดควบคุมปั๊มน้ำ สำหรับปล่อยละอองน้ำ



3. การใช้งานตู้ควบคุมสครับเบอร์

ก่อนทำการเปิดใช้เครื่องกรุณาตรวจสอบว่าได้ทำตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

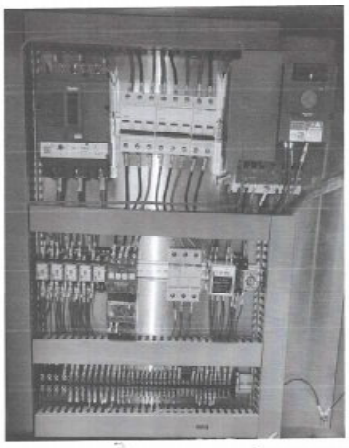
1.การต่อสายไฟเข้าเครื่อง

2.การต่อระบบเติมน้ำเข้าถัง

3.1 ขั้นตอนการใช้งาน

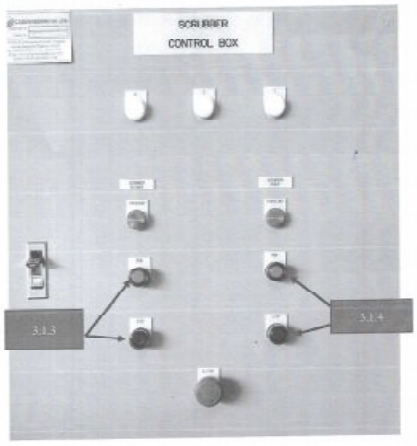
3.1.1 จ่ายไฟเข้าตู้ควบคุม

3.1.2 เปิดเมนเบรกเกอร์ พัดลมดูดอากาศ ปั๊ม และเบรกเกอร์อื่น ๆ ในตู้ควบคุม



3.1.3 กดปุ่มสวิตช์ "SCRUBER BLOWER" "RUN" เพื่อให้พัดลมดูดอากาศทำงาน และกดปุ่ม " STOP" เพื่อให้พัดลมดูดอากาศ หยุดการทำงาน

3.1.4 กดปุ่มสวิตช์ "SCRUBER PUMP" "RUN" เพื่อให้ปั๊มละอองน้ำทำงาน และกดปุ่ม " STOP" เพื่อให้ปั๊มน้ำ หยุดการทำงาน



ภาพหน้าตู้ควบคุม

หมายเหตุ. ในกรณีฉุกเฉินให้กดปุ่มสวิตช์ "E-STOP" เพื่อหยุดการทำงานทุกอย่าง

4. การบำรุงรักษาตู้ควบคุมสครับเบอร์และสครับเบอร์

4.1 ตรวจสอบระบบไฟฟ้า ตู้คอนโทรล ทุก ๆ 2 เดือน

(เบรกเกอร์ , แมกเนติก , รีเลย์ , ขั้วสายไฟ , ปุ่มกด , ไฟสถานะการทำงาน , Emergency Stop , ไฟแสงสว่าง)

4.2 ตรวจสอบสภาพสายไฟและจุดต่อขั้วไฟที่ใช้ในระบบ

(การคลุกร่อน , การยึดแน่น , ความปลอดภัย)

4.3 ตรวจสอบการรั่วซึมของถัง , ท่อแหวน , ท่อเติมน้ำ ,ท่อสเปรย์ , ลูกลอยเติมน้ำ , ท่อลม ทุกๆ 2 เดือน

4.4 ตรวจสอบ เลเวลเซ็นเซอร์ ทุก ๆ 2 เดือน

4.5 ตรวจสอบสภาพและฟังก์ชันการทำงานของระบบปั๊มสเปรย์ (เสียงผิดปกติ , การยึดแน่น , การผุกร่อน) ทุกๆ 2 เดือน

4.6 ตรวจสอบสภาพและฟังก์ชันการทำงานของระบบโบลเวอร์ (เสียงผิดปกติ , การยึดแน่น , การผุกร่อน) ทุกๆ 2 เดือน

4.7 ตรวจสอบการผุกร่อนของน็อตและโครงสร้างในจุดต่างๆ

5. การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น

1. เปิดเบรคเกอร์เมนแล้วไฟไม่ติด

- ตรวจเช็คว่า มีการจ่ายไฟเข้าตู้แล้วหรือไม่ โดยตรวจสอบไฟสัญญาณ " R,S,T" ที่หน้าตู้คอนโทรล



2.ระบบดูดอากาศไม่ทำงาน

- ตรวจสอบว่าเบรคเกอร์ได้เปิดแล้วหรือไม่
- ตรวจสอบว่า พัดลมดูดอากาศ โอเวอร์โหลดหรือไม่
- ตรวจสอบสายพาน โบลเวอร์ว่าขาดหรือไม่
- ตรวจสอบ ระบบควบคุมว่าทำงานปกติหรือไม่

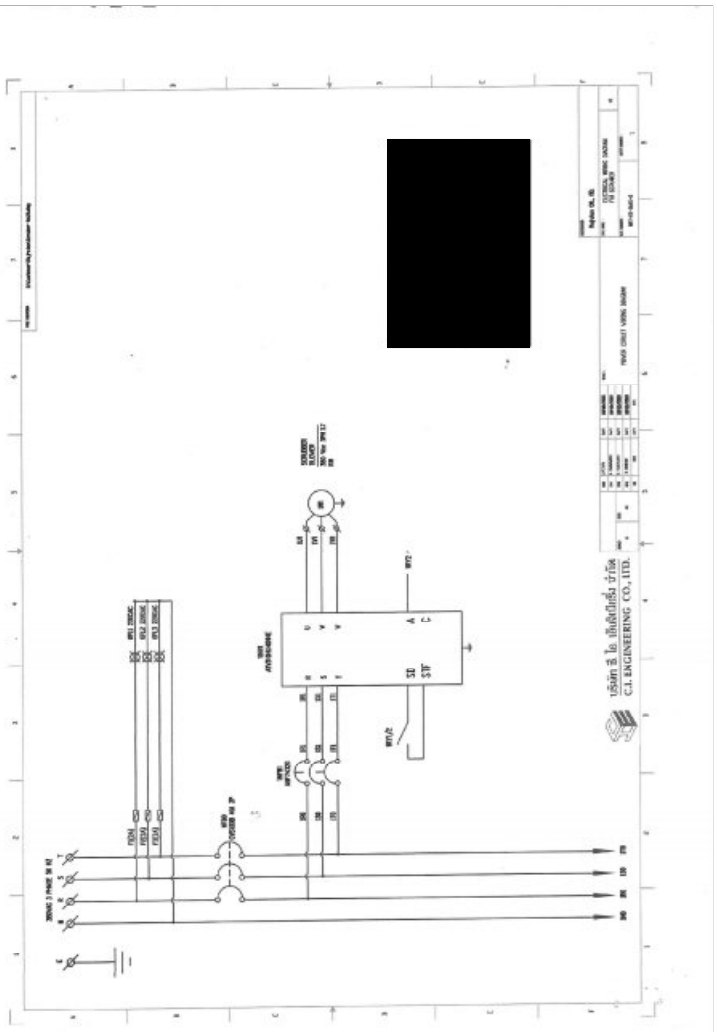
3. ไม่มีน้ำสเปรย์ ออก

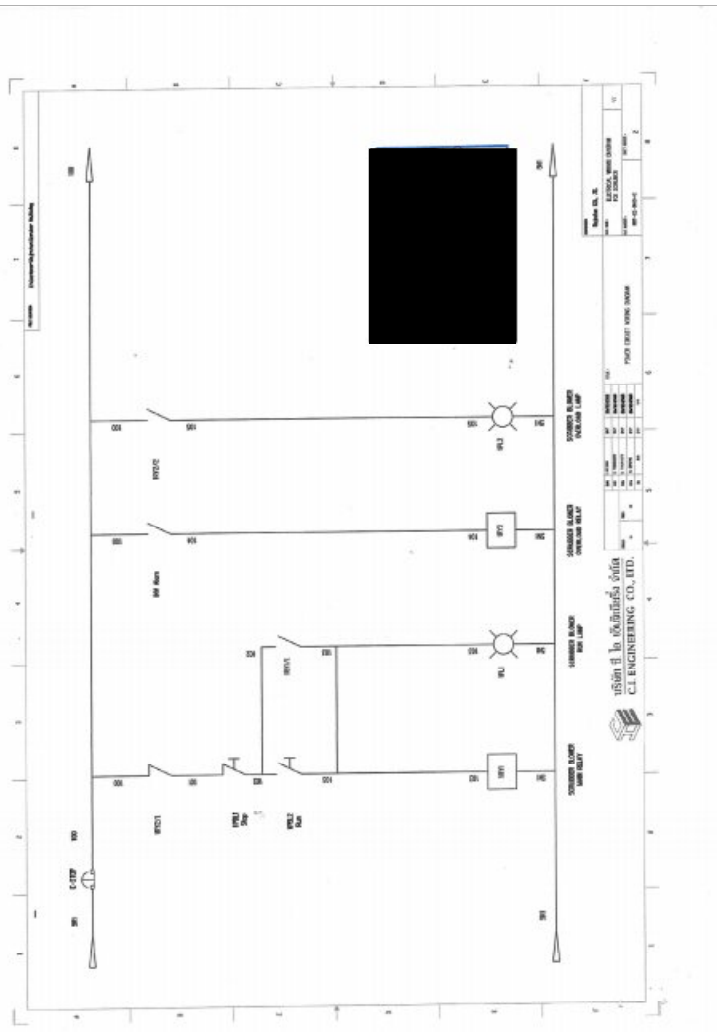
- ตรวจสอบว่าเบรกเกอร์ได้ปิดแล้วหรือไม่
- ตรวจสตาร์ท ทั้ง โคเวอร์โหลดหรือไม่
- ตรวจสอบว่ามีน้ำจ่ายเข้าถังหรือไม่
- ตรวจสอบ ระบบควบคุมว่าทำงานปกติหรือไม่

[redacted]

แบบวงจรไฟฟ้า

[redacted]





ELECTRICAL PARTS LIST

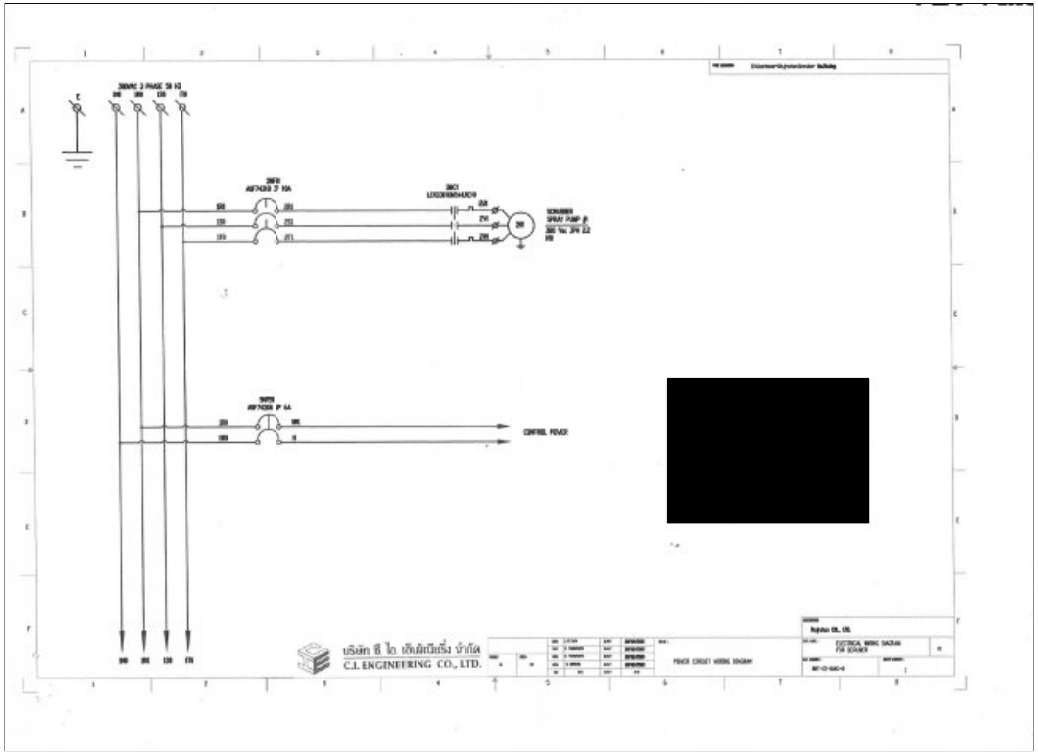
Job Title : RAJRATAN CO.,LTD
Job Code: SCRUBBER NO.2
REF:
DATE: 28/12/2022

Prepare By:

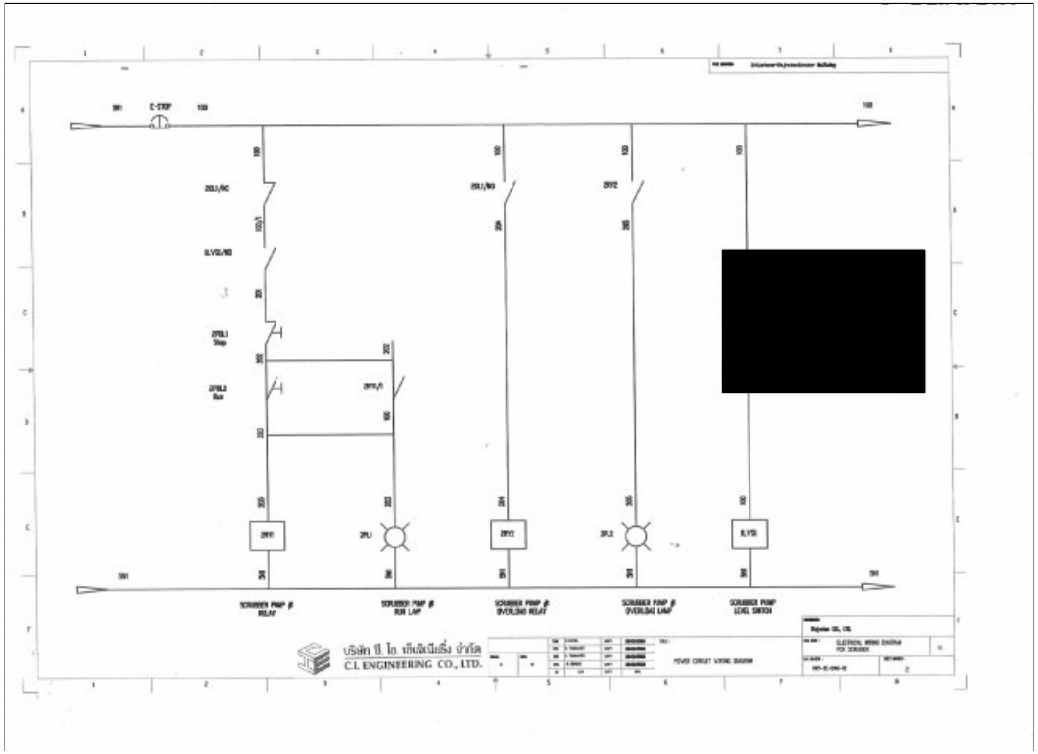
Check By:

PART LIST						
Item	Symbol	PART LIST	BRAND	MODEL	Description	QUANTITY
1		Main Breaker	Schneider	CVS100B 40A 3P	3P 40A	1
2		Blower #1 Breaker	Schneider	A9F74320	3P 20A	1
3		Blower #2 Breaker	Schneider	A9F74310	3P 10A	1
4		Control Breaker	Schneider	A9F74206	2P 6A	1
5		Scruber Pump Magnetic	Schneider	LC1E0910M5+LRE10	Coil 220 Vac	1
6		R,S,T Phase Led Lamp	Idec	YW1P-1UQM3W	Pilot Lamp LED 220 Vac (White)	3
7		Over load Led Lamp	Idec	YW1P-1UQM3A	Pilot Lamp LED 220 Vac (Amber)	2
8		Start Switch + Lamp	Idec	YW1L-MF2E11QM3G	Push Button with Led Lamp 220Vac	2
9		Stop Switch + Lamp	Idec	YW1L-MF2E11QM3R	Push Button with Led Lamp 220Vac	2
10		E-Stop Swich	Idec	YW1B-V4E11R	Push Lock -Turn Reset	1
11		Socket Fuse	ABB			3
12		Fuse 2A	Shino		2A	3
13		TERMINAL BLOCKS	Idec	BNH 15LW		20
14		END PLATE	Idec	BNE-15W		20
15		DUST COVER	Idec	BNC250		1
16		DIMRAIL				3
17		MOUNTING CLIP	Idec	BNL6		10
18		WIRE DUCT	WD	40 X60		5
19		CONTROL BOX	KJL	KBSN 9007 (600 X 700X250)	600 (W) x 700 (H) x 250 (D)	1
20		Relay 4 Contact	Omron	MY4N	Coil 220 Vdc	10
21		Socket Relay 4 Contact	Omron	PYF14A-E		10
22		Inverter	Schneider	ATV310HU40ME	380 Vac 4 kW 3Phase	1
23		Floatless Level Sensor	Omron	61F-GP-NBR	AC 220V	1

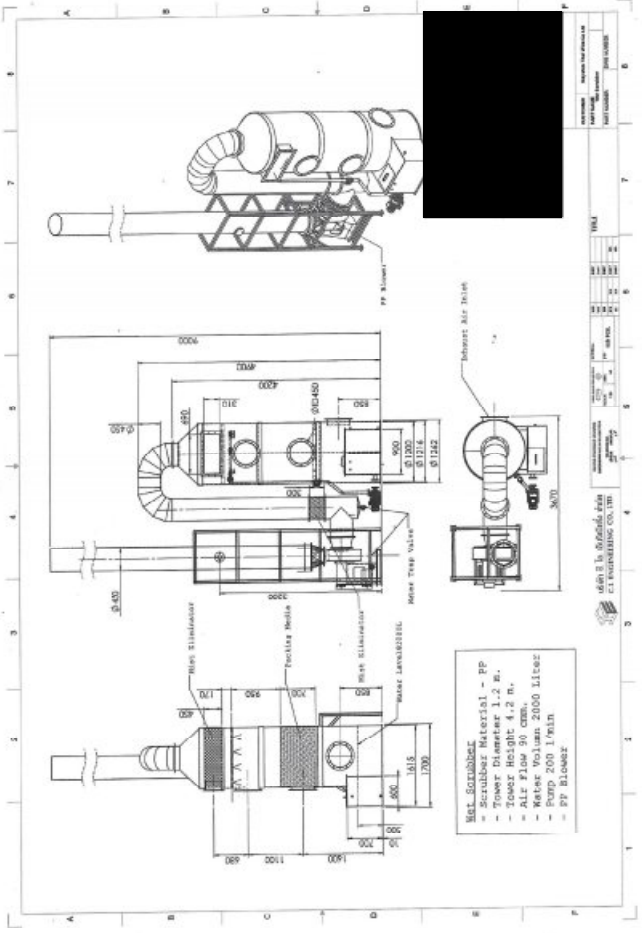
[redacted]

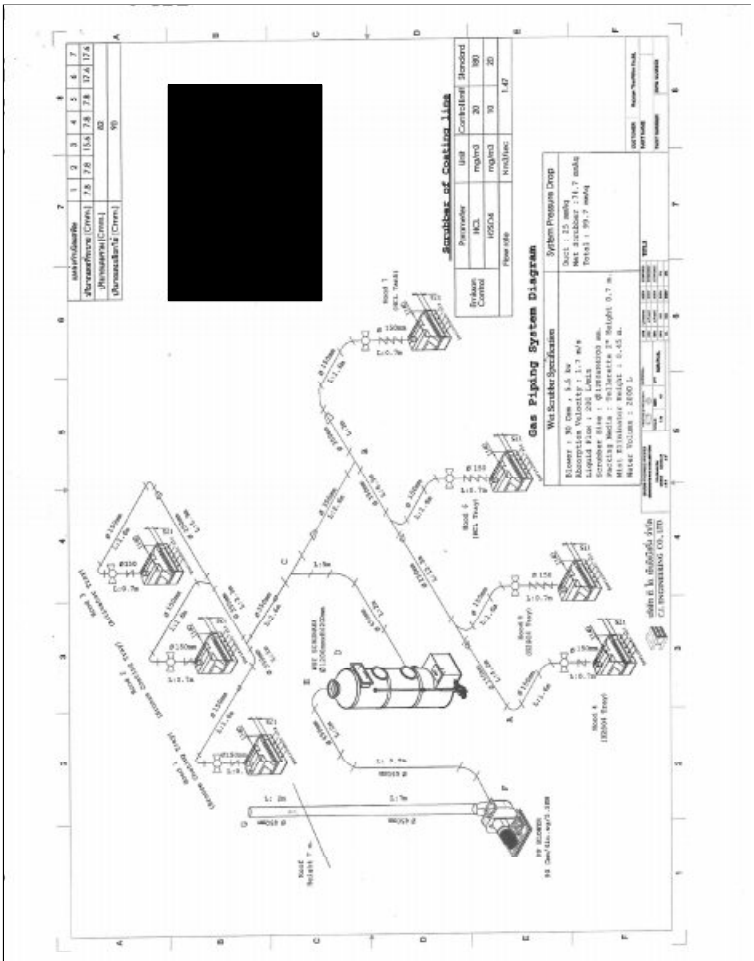


[redacted]



[redacted]





คู่มืออุปกรณ์

[redacted]

Magnetic Drive Pump

MPH Series

MPH SERIES adopts the best hydraulic design, Realized High efficiency energy of pump, select carbon bearing, Design of self circulation cooling structure and no contact structure. To achieve the pump for a long time to iding, cavitation, outlet valve be closed under the abnormal condition also normally.

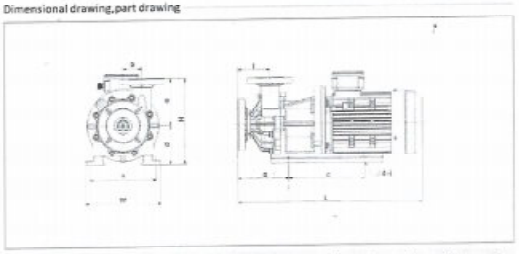


[redacted]

Specifications50/60HZ

Model	Inlet × Outlet	Specific Gravity	Rated Capacity (L/min)	Rated Head (m)	Max. Capacity (L/min)	Max. Head (m)	Motor output (kW)
MPH-440	40A × 40A	1.0	150/150	8.5/8.5	280/280	12.5/12.5	0.4
MPH-441	40A × 40A	1.0	200/200	12/12	330/330	18/18.5	0.75
MPH-442	50A × 40A	1.2	250/250	18/19	400/400	24/24	1.5
MPH-332	50A × 50A	1.2	300/300	15/15	450/450	24/24	1.5
MPH-453	50A × 40A	1.0	300/300	22/22	500/500	28/28	2.2
MPH-333	50A × 50A	1.0	300/300	22/22	500/500	28/28	2.2
MPH-455	50A × 40A	1.0	400/400	26.5/26.5	600/600	29/31	3.75
MPH-555	50A × 50A	1.0	400/400	26.5/26.5	600/600	29/31	3.75
MPH-560	65A × 50A	1.0	450/450	18.5/18	650/650	33/35	2.2
MPH-565	65A × 50A	1.0	500/500	18.5/22	750/800	34/36	3.75

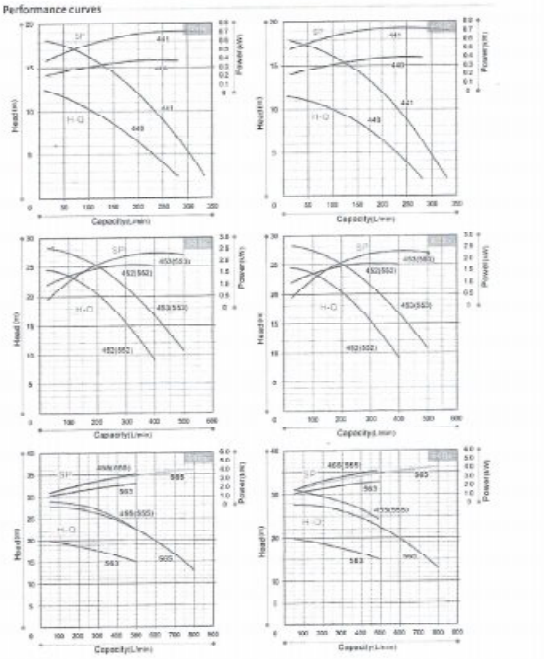
Dimensional drawing,part drawing



Type	W	H	L	a	b	c	d	e	f	g	i
MPH-440	180	215	428	110	51	98	96	121	87	147	12
MPH-441	180	255	478	130	57.5	130	115	140	104.5	174.5	12
MPH-442	200	255	576	208	65	200	115	140	91	155.5	14
MPH-440	200	255	576	208	65	200	115	140	91	155.5	14
MPH-453	200	255	576	208	65	200	115	140	91	155.5	14
MPH-333	200	330	576	208	65	200	115	140	91	155.5	14
MPH-455	250	275	613.5	230	65	201	125	140	91	186.5	14
MPH-555	250	275	613.5	230	65	201	125	140	91	186.5	14
MPH-560	250	276	666.5	258	65	200	115	161	110	178.5	14
MPH-565	250	296	666.5	230	65	201	135	161	110	178.5	14

● NOTICE: The full length of the pump will be different, it depends on the motor supplier and type.

Performance curves



Easy Altivar ATV310

Variable speed drives for asynchronous motors

User manual

11/2020



380 V...460 V three-phase, power rating 0.37 kW to 22 kW

Schneider Electric

EAV94377

Important information

NOTICE

Read these instructions carefully, and become familiar with the device before trying to install, operate, or maintain it. The following special messages may appear throughout this documentation or on the equipment to warn of potential hazards or to call attention to information that clarifies or simplifies a procedure.

The addition of this symbol to a Danger or Warning safety label indicates that an electrical hazard exists, which will result in personal injury if the instructions are not followed.

This is the safety alert symbol. It is used to alert you to potential injury hazards that exist at this point. Obey all safety messages that follow this symbol to avoid possible injury or death.

⚠ DANGER

DANGER indicates an imminently hazardous situation, which, if not avoided, **will result** in death or serious injury.

⚠ WARNING

WARNING indicates a potentially hazardous situation which, if not avoided, **can result** in death, serious injury or equipment damage.

⚠ CAUTION

CAUTION indicates a potentially hazardous situation which, if not avoided, **can result** in injury or equipment damage.

NOTICE

Notice, used without the safety alert symbol, indicates a potentially hazardous situation which, if not avoided, **can result** in equipment damage.

PLEASE NOTE

The word "drive" as used in this manual refers to the controller of the adjustable speed drive as defined by NEC.

Electrical equipment should be installed, operated, serviced, and maintained only by qualified personnel. No responsibility is assumed by Schneider Electric for any consequences arising out of the use of this product.

© 2020 Schneider Electric. All rights reserved.

Servicing

⚠⚠ DANGER

HAZARD OF ELECTRIC SHOCK, EXPLOSION OR ARC FLASH

Read and understand the instructions in "Before you begin" chapter before performing any procedure in this chapter.

Failure to follow these instructions will result in death or serious injury.

The ATV310 does not require any preventive maintenance. However, it is advisable to perform the following checks regularly:

- Check environment and tightness of connections
- Remove any dust from the drive
- Ensure proper fan operation

Physical damage to covers

Services

NOTICE

RISK OF DAMAGE TO DRIVE

Perform the following activities.

Failure to follow these instructions can result in equipment damage.

Environment	Related parts	Actions	Periodicity
Product impact	Enclosure - Control panel (LED display)	Check drive display part	Once per month
Corrosion	Terminals - connectors - screws	Check and clean	
Dust	Terminals - fans - vents		
Temperature	Product setting	Check and optimize	
Cooling	Fan	Check fan operation	
		Replace fan	As required
Vibration	Terminal connections	Check connection torque	Once per month

Prolonged storage

For products that have been stored for more than 2 years, voltage should be gradually increased in product capacitors.

NOTICE

RISK OF DERATED PERFORMANCE DUE TO CAPACITOR AGING

The product capacitor performances after a long time storage above 2 years can be degraded. In that case, before using the product, apply the following procedure:

- Use a variable AC voltage supply, connected between L1 and L2 (even for ATV••••••N4 references).
- Increase AC supply voltage to have:
  - 80% of rated voltage for 30 min
  - 100% of rated voltage for 30 min

Failure to follow these instructions can result in equipment damage.

Display menu

Use the status of the drive and its current values shown on the display menu as an aid for finding the causes of detected faults.

Assistance with maintenance, detected fault display

If a problem arises during setup or operation, ensure that the recommendations relating to the environment, mounting and connections have been observed.

The first fault detected is stored and displayed, flashing, on the screen. The drive locks and the status relay R1 contact opens.

Clearing the detected fault

Disconnect the drive power supply in the event of a non-resettable fault.

Wait for the display to go off completely.

Find the cause of the detected fault and correct it.

Restore power to the drive.

The detected fault will no longer be present if its cause has been corrected.

In the event of a non-resettable detected fault:

- Remove/cut the power to the drive.
- WAIT 15 MINUTES to allow the DC bus capacitors to discharge, then follow the "Bus Voltage Measurement Procedure" (page 5) to verify that the DC voltage is less than 42 V. The drive LED is not an accurate indicator of the absence of DC bus voltage.
- Find and correct the detected fault.
- Restore power to the drive to confirm the detected fault has been rectified.
- **Certain detected faults can be programmed for automatic restart after the cause has disappeared.**

These detected faults can also be reset by cycling power to the drive or by means of a logic input or control bit.

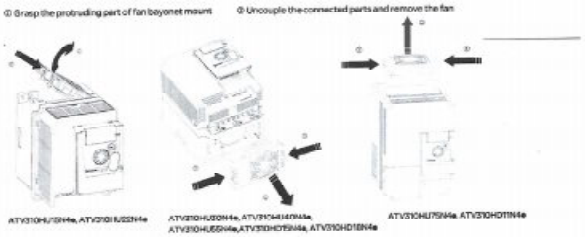
Spares and repairs

Serviceable product. Refer to spares replacement catalogue.

Fan replacement

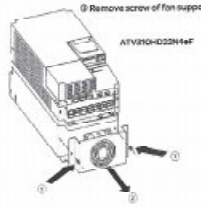
Fan spares can be ordered for the ATV310. Contact the Schneider Electric Customer Care Center for details.

① Grasp the protruding part of fan bayonet mount ② Uncouple the connected parts and remove the fan



ATV310HU15N4e, ATV310HU22N4e ATV310HU30N4e, ATV310HU40N4e, ATV310HU55N4e, ATV310HD75N4e, ATV310HD18N4e ATV310HU75N4e, ATV310HD11N4e

① Remove screw of fan support and pull out the fan support ② Uncoupled the connected parts and remove the fan



ATV310HD22N4eF

Diagnostics and Troubleshooting

Drive does not start, no error code displayed

- If the display does not light up, check the power supply to the drive (ground and input phase connections, see page 28).
- The assignment of the "Fast stop" or "Freewheel" functions will prevent the drive starting if the corresponding logic inputs are not powered up. The ATV310 then displays `S 0 2 .` ! in freewheel stop mode and `- - 0 !` in fast stop mode. `- - 0 0` is displayed at freewheel stop end. This is normal, since these functions are active at zero so drive can safely stop in case of wire break. Assignment of LI to be checked in the `C o n F I F u L L / S U U - / S 0 2 -` menu.
- Make sure that the run command input(s) is activated in accordance with the selected control mode (parameters in `C o n F I F u L L / 2 0 0 -` menu Type of control `2 0 !` (page 55) and 2-wire type control `2 0 2` (page 59).
- If the reference channel or command channel is assigned to Modbus, the drive displays `* S 0 2 .` ! freewheel stop when the power supply is connected and remains in stop mode until the communication bus sends a command.
- "RUN" key is inactive in factory setting. Adjust parameters reference channel `1 4 0 !` (page 72) and Command channel `1 4 0 1` (page 73) to control the drive locally (`C o n F I F u L L / 4 0 0 -` menu). See "How to control the drive locally" (page 45).

Fault detection codes which cannot be cleared automatically

The cause of the detected fault must be removed before resetting by cycling power to the drive.

`F 0 2 5` and `F 0 2 8` faults can also be reset remotely by means of a logic input (in `C o n F I F u L L / 6 0 0 -` menu, parameter Detected fault reset assignment `6 0 !` (page 102).

`F 0 0 7`, `F 0 2 5` and `F 0 2 8` faults can be inhibited and cleared remotely by means of a logic input (parameter Detected fault inhibition assignment `6 1 0` (page 107).

Code	Name	Possible causes	Remedy
`F 0 0 1`	Precharge	• Charging relay control fault or charging resistor damaged	• Turn the drive off and then back on again. • Check the connections. • Check the stability of the main supply. • Contact local Schneider Electric representative.
`F 0 0 2`	Unknown drive rating	• Power card and stored card versions different	• Contact local Schneider Electric representative.
`F 0 0 3`	Unknown or incompatible power board	• The power card is incompatible with the control card	• Contact local Schneider Electric representative.
`F 0 0 4`	Internal serial link fault	• Communication interruption between the internal cards	• Contact local Schneider Electric representative.
`F 0 0 5`	Invalid industrialization zone	• Internal data inconsistent	• Contact local Schneider Electric representative.
`F 0 0 6`	Current measurement circuit	• Current measurement is not correct due to hardware circuit fault	• Contact local Schneider Electric representative.
`- - - -`	Problem with application firmware	• Invalid application firmware update using the Multi-Loader tool	• Re-download application firmware.
`F U U !`	Internal thermal sensor detected fault	• The drive temperature sensor is not operating correctly • The drive is in short circuit or open	• Contact local Schneider Electric representative.
`F 0 0 8`	Internal CPU	• Internal microprocessor fault	• Turn the drive off and then back on again. • Contact local Schneider Electric representative.

Fault detection codes that cannot be cleared automatically (continued)

Code	Name	Possible causes	Remedy
F0 10	Overcurrent	• Parameters in the Motor control menu 3 0 0 page 65 are not correct • Inertia or load too high • Mechanical locking	• Check the parameters. • Check the size of the motor/drive/load • Check the state of the mechanism. • Connect line motor chokes. • Reduce the Switching frequency range 2 1 5 page 58. • Check the ground connection of drive, motor cable and motor insulation.
F0 18	Motor short-circuit	• Short-circuit or grounding at the drive output • Ground fault while in run state • Motor switching while in run state • Significant current leakage to ground while several motors are connected in parallel	• Verify the cables connecting the drive to the motor and the motor insulation. • Adjust the switching frequency. • Connect chokes in series with the motor. • Verify the adjustment of speed loop.
F0 19	Ground short-circuit		
F0 20	IGBT short circuit	• Internal power component short circuit detected at power on	• Contact local Schneider Electric representative.
F0 25	Overspeed	• Instability • Overspeed associated with the inertia of the application	• Check the motor. • If overspeed is 10% more than Top frequency 3 0 8 (page 66) adjust this parameter if necessary. • Add a braking resistor. • Check the size of the motor/drive/load. • Check parameters of the speed loop (gain and stability).
F0 28	Autotuning fault	• Motor not connected to the drive • Motor phase loss • Special motor • Motor is rotating (being driven by the load, for example)	• Check that the motor/drive are compatible. • Check that the motor is present during autotuning. • If an output contactor is being used downstream, close it during auto-tuning. • Check that the motor is completely stopped.

Fault detection codes that can be cleared with the automatic restart function, after the cause has disappeared

These faults can also be cleared by turning on and off or by means of a logic input (parameter Detected fault reset assignment 6 0 1 (page 102). F011, F013, F014, F015, F016, F022, F024 and F027 faults can be inhibited and cleared by means of a logic input (Detected fault inhibition assignment 6 1 0 (page 107)).

Code	Name	Possible causes	Remedy
F0 33	AI1 current loss	Detected if: • Analog input AI1 is configured as current • AI1 current scaling parameter of 0% 2 0 1 (page 90) is greater than 3 mA • Analog input current is lower than 2 mA	• Check the terminal connection.
F0 09	Overbraking	• Sudden braking or load inertia too high	• Increase the deceleration time. • Install a module unit with a braking resistor if necessary. • Check the main supply voltage to ensure it is under the maximum acceptable (20% over maximum main supply during run status).
F0 11	Drive overheat	• Drive temperature too high	• Check the motor load, the drive ventilation and the ambient temperature. Wait for the drive to cool down before restarting. See Mounting and temperature conditions on page 17.
F0 12	Process overload	• Process overload	• Check that drive parameters and application processes are compatible.
F0 13	Motor overload	• Triggered by excessive motor current	• Check configuration of motor thermal protection and motor load.
F0 14	1 Output phase loss	• Loss of one phase on drive output	• Check the connections from the drive to the motor. • If using a downstream contactor, make sure the connection, cable and contactor are right.
F0 16	3 Output phases loss	• Motor not connected • Motor power too low, below 9% of the rated drive current • Output contactor open • Transient instability in the motor current	• Check the connections from the drive to the motor. • Test on a low power motor or without a motor. In factory settings mode, motor phase loss detection is active. Output Phase loss detection 6 0 5 page 105 = 0 1. To check the drive in a test or maintenance environment, without having to use a motor with the same rating as the drive, deactivate motor phase loss detection. Output Phase loss detection 6 0 5 = 0 0. • Check and optimize IR compensation 3 1 0 page 67, Rated motor voltage 3 0 4 page 65 and Rated motor voltage 3 0 5 page 65 and then perform Auto-tuning 3 1 8 page 69.
F0 15	Main overvoltage	• Line voltage too high: As drive power on, supply is 10% over the maximum acceptable voltage level - At power with no run command, 20% over maximal line supply • Disturbed mains supply	• Turn Off the Drive. Check and adjust the line voltage. After line come back to nominal voltage (within tolerance) do power On. If intermittent, F0 15 code appear, set R1 assignment 2 0 5 to 0 1 and it can be connected to upstream protection to avoid overvoltage in the drive. In this case LO1 can be used for other drive status see page 60.

Fault detection codes that can be cleared with the automatic restart function, after the cause has disappeared (continued)

Code	Name	Possible causes	Remedy
F0 17	Input phase loss	• Drive incorrectly supplied or a fuse blown • Failure of one phase • 3-phase ATV310 used on a single-phase line supply • Unbalanced load • This protection only operates with the drive on load	• Check the power connection and the fuses. • Use a 3-phase line supply. • Disable reporting of this fault type by setting Input Phase loss detection detection 6 0 6 (page 105) to 0 0.
F0 21	Load short circuit	• Short-circuit at drive output • Short circuit detection at the run command or DC injection command if parameter IGBT Test 6 0 8 (page 106) is set to 0 1	• Check the cables connecting the drive to the motor and the condition of motor insulation.
F0 22	Modbus interruption	• Interrupted communication on the Modbus network	• Check the connections of communication bus. • Check the time-out (parameter Modbus time out 7 0 4 page 109). • Refer to the Modbus user manual.
F0 24	HMI communication	• Communication interruption with the external display terminal	• Check the terminal connection.
F0 29	Process underload	• Process underload • Time that motor current is below the Application Underload threshold 2 1 7 (page 93) exceeds the Application underload time delay 2 1 8 (page 62) to protect the application	• Check that drive parameters and application processes are compatible.
F0 27	IGBT overheat	• Drive overheated • IGBT internal temperature is too high for the ambient temperature and load.	• Check the size of the load/motor/drive. • Reduce the Switching frequency 2 1 5 page 58. • Wait for the drive to cool down before restarting.

Fault detection codes that will be cleared as soon as their causes disappear

USF faults can be inhibited and cleared remotely by means of a logic input parameter Detected fault inhibition assignment 6 1 0 (page 107).

Code	Name	Possible causes	Remedy
F0 31	Incorrect configuration	• HMI block replaced by an HMI block configured on a drive with a different rating • The current configuration of customer parameters is inconsistent	• Return to factory settings or retrieve the backup configuration, if it is valid. • If the fault remains after reverting to the factory settings, contact your local Schneider Electric representative.
F0 32 (1)	Invalid configuration	• Invalid configuration The configuration loaded in the drive via the bus or communication network is inconsistent. The configuration upload has been interrupted or is not fully finished	• Check the configuration loaded previously. • Load a compatible configuration.
F0 30	Undervoltage	• Line supply too low • Transient voltage dip	• Check the voltage and parameters on the Undervoltage phase loss menu 6 0 7 - (page 105).

(1) When the CFI is present in the previous fault menu, it means the configuration has been interrupted or is not fully finished.

Some detected faults that are reset by pressing the RUN key

See Reset all previous detected faults via Run key F 6 1 4 parameter (page 108).

HMI block changed

When an HMI block is reclaced by an HMI block configured on a drive with a different rating, the drive locks in incorrect configuration F 0 3 1 fault mode on power-up. If the card has been deliberately changed, the fault can be cleared by returning to factory setting.

Fault detection codes displayed on the remote display terminal

Code	Name	Description
[illegible]	Auto-initialization on start	• Macro controller initialization • Searching communication configuration
[illegible] (1)	Communication error	• 50 ms time out error • This message appears after 220 retry attempts
[illegible] (1)	Key alarm	• Key pressed down for longer than 10 seconds • Membrane switch disconnected • Display terminal woken up while a key is being pressed
[illegible] (1)	Confirm fault reset	• This message appears if the STOP key is pressed while the display terminal is displaying a fault
[illegible] (1)	Drive mismatch	• Drive type (brand) does not match display terminal type (brand)
[illegible] (1)	ROM abnormality	• ROM abnormality detected by checksum calculation
[illegible] (1)	RAM abnormality	• Display terminal RAM abnormality detected
[illegible] (1)	Other fault	• The other detected fault

(1) Flashing

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
[illegible]	76 87	Acceleration 2	s	0.0 to 999.9	-	5.0	
[illegible]	74	Acceleration	s	0.0 to 999.9	-	3.0 s	
[illegible]	79	Automatic DC injection		00 01 02	No Yes Continuous	Yes	
[illegible]	109	Modbus address		oFF to 247	-	OFF	
[illegible]	64 66 72	Analog input virtual	%	0 to 100		-	
[illegible]	63	AO1 assignment		00 129 130 131 135 136 137 139 140 141	None Motor current Estimated motor frequency Ramp output PID reference value PID feedback PID error Output power Motor thermal state Drive thermal state	00	
[illegible]	63	AO1 type		10U 0A 4A	Voltage Current Current	0A	
[illegible]	64	Reference Template		bSd bLC bn5 bn5n	Standard Pedestal Deadband Deadband at 0%	00	
[illegible]	102	Automatic restart		00 01	No Yes	00	
[illegible]	65	Standard motor frequency	Hz	00 01	-	50 Hz	
[illegible]	75	Decel Ramp Adaptation assignment		00 01 02	No Yes Motor braking	Yes	
[illegible]	48	Card 1 Software Version	-	-	-	-	-
[illegible]	48	Card 2 Software Version	-	-	-	-	-
[illegible]	73	Command channel 1		01 02 03 10	Terminals Local Remote display Modbus		
[illegible]	54	Macro-configuration	-	-	-	-	-
[illegible]	72	Channel configuration		01 02	Simultaneous mode Separate mode	01	
[illegible]	89	CURRENT LIMITATION MENU	A	0.25 to 1.5	-	1.5 A	

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
[illegible]	89	Current limitation 2	A	0.25 to 1.5 of In	-	Determined by drive rating and dual rating	
[illegible]	51	HMI Password	-	oFF on	Password disabled Password activated	OFF	
[illegible]	49	Modbus communication status	-	rdy0 rdy1 rUn0 rUn1	-	-	
[illegible]	65	Rated motor cos phi	-	0.5 to 1	-	Determined by drive rating and dual rating	
[illegible]	60	AI1 current scaling parameter of 100%	mA	0 to 20	-	20 mA	
[illegible]	60	AI1 current scaling parameter of 0%	mA	0 to 20	-	4 mA	
[illegible]	62	Motor current threshold	A	0 to 1.5 of In	-	In/V	
[illegible]	66	Motor control type	-	00 03 05	Standard High performance Pump	00	
[illegible]	76	Ramp divider		1 to 10	-	4	
[illegible]	76	Deceleration 2	s	0.0 to 999.9	-	5 s	
[illegible]	49	Last fault 1	-	See page 119		-	-
[illegible]	50	Last fault 2	-	See page 119		-	-
[illegible]	50	Last fault 3	-	See page 119		-	-
[illegible]	50	Last fault 4	-	See page 119		-	-
[illegible]	108	Degraded line supply operation		00 01	No Yes	00	
[illegible]	50	State of drive at fault 1	-	-	-	-	-
[illegible]	50	State of drive at fault 2	-	-	-	-	-
[illegible]	50	State of drive at fault 3	-	-	-	-	-
[illegible]	50	State of drive at fault 4	-	-	-	-	-
[illegible]	53	Factory / recall customer parameter set	-	00 rN 02	No REC IN INI	00	
[illegible]	67	Frequency loop gain	%	0 to 100	-	20%	
[illegible]	73	Forced local assignment		00 L1H L2H L3H L4H	No L1h L2h L3h L4h	00	

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
[illegible]	73	Forced local reference		00 01 163 183	None Terminal HMI Jog Dial	00	
[illegible]	103	Catch on the fly		00 01	No Yes	00	
[illegible]	72	Reference channel 1		01 163 164 183	Terminal HMI Modbus Jog Dial	01	
[illegible]	44	Speed reference		01 63 164 183	Terminal HMI Modbus Jog Dial		
[illegible]	65	Rated motor frequency	Hz	10 to 400	-	50 or 60 Hz (301)	
[illegible]	76	Fast stop assignment		00 L1L L2L L3L L4L	NONE L1L: LI1 active low L2L: LI2 active low L3L: LI3 active low L4L: LI4 active low	00	
[illegible]	62	Motor frequency threshold	Hz	0 to 400		50 or 60 Hz	
[illegible]	60	Fan time display		0.0 to 999	-	-	-
[illegible]	101	High speed	Hz	512.0 to 300	-	50 or 60 Hz	
[illegible]	101	High speed 2	Hz	512.0 to 300	-	50 or 60 Hz determined by 301 and max. 300	
[illegible]	101	High speed 3	Hz	As 512.5	As HS2	As 512.5	
[illegible]	101	High speed 4	Hz	As 512.5	As HS2	As 512.5	
[illegible]	48	Display of high speed value	-	-	-	-	-
[illegible]	107	Detected fault inhibition assignment		00 L1H L2H L3H L4H	NONE L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high	00	
[illegible]	105	Input Phase loss	-	00 01 02	No Yes DC injection	Yes	
[illegible]	104	Motor thermal current	A	0.2 to 1.5		Determined by drive rating	
[illegible]	82	Jog assignment		00 L1H L2H L3H L4H	None L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high	00	
[illegible]	83	Skip frequency	Hz	0 to 400	-	0 Hz	

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
511.0	93	2nd current limitation commutation		00 L1H L2H L3H L4H L1L L2L L3L L4L	NONE L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high L1L: LI1 active low L2L: LI2 active low L3L: LI3 active low L4L: LI4 active low	00	
803	46	Motor current	A	-	-	-	-
609	106	4-20mA loss Behaviour		00 01 08	00 01 DC injection	00	
402	58 72	External reference value	-	-400 to 400	-	0	
901	48	State of logic inputs LI1 to LI4	-	-	-	-	-
208	61	Application Overload threshold	% of In	10 to 150	-	90 %	
902	48	State of the logic output LO1 and relay R1	-	-	-	-	-
512	109	Low speed	Hz	0 to 512.2	-	0 Hz	
211	62	Application Underload threshold	% of In	20 to 100	-	60 %	
319	69	Motor parameter choice	-	00 01	00 01	01	
804.3	105	Motor thermal state memo	-	00 01	00 01	nO	
708.0	110	Com scanner write address value 1				ETA value	
708.1	110	Com scanner write address value 2				LFRD value	
708.2	110	Com scanner write address value 3				8000	
708.3	110	Com scanner write address value 4				8000	
706.0	109	Com scanner write address parameter 1				2103	
706.1	109	Com scanner write address parameter 2				219C	
706.2	109	Com scanner write address parameter 3				0	
706.3	109	Com scanner write address parameter 4				0	

[redacted]

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
306	65	Rated motor current	A (1)	0.25 to 1.5	-	Determined by drive rating and dual rating	
504	48	Drive Power rating					
707.0	110	Com scanner read address value 1				CMD value	
707.1	110	Com scanner read address value 2				LFRD value	
707.2	110	Com scanner read address value 3				8000	
707.3	110	Com scanner read address value 4				8000	
705.0	109	Com scanner read address parameter 1	-			0C81	
705.1	109	Com scanner read address parameter 2	-			219C	
705.2	109	Com scanner read address parameter 3	-			0	
705.3	109	Com scanner read address parameter 4	-			0	
203	59	Logic inputs type	-	00 01 08	Positive Negative internal supply Negative external supply	00	
302	65	Rated Motor Power	kW or HP	-	-	Determined by drive rating and dual rating	
317	68	Motor noise reduction		00 01	No Yes	00	
307	65	Rated motor speed	rpm	0 to 32767	-	Determined by drive rating and dual rating	
502.1	76	Freewheel stop assignment		00 L1L L2L L3L L4L	No L1L: LI1 active low L2L: LI2 active low L3L: LI3 active low L4L: LI4 active low	00	
604.2	106	Overload fault management	-	00 01 08	No Yes DC injection	Yes	
605	106	Output Phase loss	-	00 01	No Yes	Yes	
010	46	Output power	%	-	-	-	-
59.17	87	PID auto/manual assignment		00 L1H L2H L3H L4H	No L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high	00	
912	48		0.01	-	-	-	-
314	68	Flux Profile	%	0 to 100		20%	
59.16	87	PID correction reverse	-	00 01	No Yes	00	

(1) In = rated drive current

[redacted]

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
59.00	85	PID feedback assignment		00 01	None Terminal	00	
59.05	85	Activation internal PID reference value		00 01	No Yes	00	
59.18	87	PID manual reference		00 01 02	No Terminal AIV	00	
59.06	85	2 preset PID assignment	-	00 L1H L2H L3H L4H	None L1h L2h L3h L4h	00	
59.01	86	4 preset PID assignment		59.06	As 59.06	00	
59.12	86	PID reference value ramp	s	0 to 99.9	-	0 s	
507.0	83	2 preset speeds		00 L1H L2H L3H L4H	None L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high	00	
507.1	83	4 preset speeds		507.0	As 507.0	00	
507.2	83	8 preset speeds		507.0	As 507.0	00	
405	72	Stop key priority		00 01	No Yes	Yes	
910	48	Power On time display		0.0 to 999	-	-	-
205	60	R1 assignment	-	00 01 02 04 05 06 07 08 21 22 123	Not assigned No error detected Drive run Frequency threshold reached 512.2 reached I threshold reached Frequency reference reached Motor thermal state reached Underload alarm Overload alarm AI1 Al. 4-20	01	
59.03	85	PID derivative gain		0.00 to 100.00	-	0.00	
802	46	Output frequency	Hz	-	-	-	
59.02	85	PID integral gain		0.01 to 100	-	1	
404	73	Reverse Inhibition		00 01	No Yes	00	

[redacted]

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
59.08	86	2 preset PID reference value	%	0 to 100	-	25%	
59.03	86	3 preset PID reference value	%	0 to 100	-	50%	
59.10	86	4 preset PID reference value	%	0 to 100	-	75%	
806	46	PID reference	-	-	-	-	-
804	46	PID error	-	-	-	-	-
805	46	PID feedback	-	-	-	-	-
59.01	86	PID proportional gain		0.01 to 100	-	1	
59.14	86	PID max value reference	%PID	0 to 100	-	100%	
59.11	86	Internal PID reference value	%PID	0 to 100	-	0%	
59.13	86	PID min value reference	%PID	0 to 100	-	0%	
518	108	Reset power run		00 01	Function inactive Reset fan time display	00	
501.3	74	Ramp switching commutation		00 L1H L2H L3H L4H L1L L2L L3L L4L	None L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high L1L: LI1 active low L2L: LI2 active low L3L: LI3 active low L4L: LI4 active low	00	
501.2	74	Ramp shape assignment		00 01 02	Linear S-shape U-shape	00	
503	78	Reverse direction	-	00 L1h L2H L3H L4H	Function inactive L1h active high L2h active high L3h active high L4h active high	00	
601	102	Detected fault reset assignment	-	00 L1H L2H L3H L4H	None L1h: LI1 active high L2h: LI2 active High L3h: LI3 active High L4h: LI4 active high	00	
59.19	88	PID: wake up level	%	0 to 100	-	0%	
909	49	Run elapsed time display	0.01h	0.01 to 599	-	-	
101	53	Store customer parameter set	-	00 01	No Yes	00	
504.1	78	Automatic DC injection current	A	0 to 1.2 of Rated motor current 305		70% of Rated motor current 305	
315	68	Switching frequency	kHz	2 to 16	-	12	
59.15	86	PID predictive speed	-	no to 400	-	00	

[redacted]

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
5 12.3	103	2 High speed assignment	-	00 L1H L2H L3H L4H	None L1h: LI1 active high L2h: LI2 active high L3h: LI3 active high L4h: LI4 active high	00	
5 12.4	103	4 High speed assignment	-	As 5 12.3	As 5 12.3	00	
611	108	Modbus detected fault management		00 01 08	No Yes DC injection	Yes	
311	67	Slip compensation	% of rdt.	0 to 150	-	100%	
5013	83	Preset speed 2	-	-	-	-	-
5014	83	Preset speed 3	-	-	-	-	-
5015	83	Preset speed 4	-	-	-	-	-
5016	83	Preset speed 5	Hz	0 to 400	-	25 Hz	
5017	83	Preset speed 6	Hz	0 to 400	-	30 Hz	
5018	83	Preset speed 7	Hz	0 to 400	-	35 Hz	
5019	83	Preset speed 8	Hz	0 to 400	-	40 Hz	
906	48	Specific Product Number	-	-	-	-	-
312	67	Frequency loop stability	%	0 to 100	-	20%	
211	47	Product status	-	-	-	-	-
6010	106	Undervoltage ramp deceleration time	s	0.0 to 10.0	-	1.0 s	
6011	106	Undervoltage prevention	-	00 02	No Ramp stop	00	
508	108	IGBT Test		00 01	No Yes	00	
5020	76	Type of stop		00 03 08 13	Ramp stop DC injection Fast stop Freewheel stop	00	
6022	102	Max. automatic restart		0 1 2 3 4 5 6	5 min. 10 min. 30 min. 1hr 2hr 3hr Infinite	5 min.	
1012	109	Modbus baud rate		24 28 32 36	4.8 kbps 9.6 kbps 19.2 kbps 38.4 kbps	19.2 kbps	
201	59	Type of control	-	00 01	2-wire type control 3-wire control	00	
202	59	2-wire type control	-	00 01 02	0/1 level Transition Priority FW	00	

Code	Page	Name	Unit	Possible value / Function		Factory setting	User setting
5042	78	Automatic DC injection time	s	0.1 to 30		0.5 s	
703	109	Modbus format	-	00 01 02 03	8o1 8E1 8n1 8n2	8E1	
308	66	Maximum frequency	Hz	10 to 400		60 or 72 Hz (to 301)	
809	46	Drive thermal state	-	-	-	-	-
808	46	Motor thermal state	%	-		-	-
6041	105	Motor protection type	-	01 02	Self-ventilated Motor-ventilated	ACL	
512.1	88 100	Low speed operating time	s	0.1 to 999.9	-	no	
207	61	Application Overload time delay	s	0 to 100	-	5 s	
215	63	Motor thermal state threshold	% of Ithr	0 to 118		100%	
704	109	Modbus time out	-	0.1 to 30	-	10	
318	69	Auto-tuning	-	00 01 02	No Yes Complete	00	
310	67	IR compensation	%	25 to 200	-	100%	
801	46	Main voltage	V	-	-	-	-
210	62	Application underload time delay	s	0 to 100	-	5 s	
304	65	Rated motor voltage	V	100 to 480	-	230 V	
59.20	88	PID: Wake up threshold	%	0 to 100	-	0	
6070	105	Undervoltage detected fault management	-	0 1	Detected fault + RI open Detected fault + RI closed	0	
905	48	Drive voltage rating	-	00	-	-	-
614	108	Reset all previous detected faults via Run key	-	00 01	Inactive Active	00	
323	70	Dual Rating	-	00 01	Normal duty Heavy duty	01	
5024	77	DC injection assignment		00 L1H L2H L3H L4H LUH	None / Not assigned L1H: LI1 active high L2H: LI2 active high L3H: LI3 active high L4H: LI4 active high LUH: LIU active high	00	
5025	77	DC injection level		0.1 A	0.1*In to 1.41*In	0.64*In	
5026	77	IDC injection time for DCLI		0.1 s	0.1s to 30s	0.5s	
5027	78	DC injection level 2		0.1 A	0.1*In to 1.41*In	0.64*In	
5028	78	IDC injection time for DCLI				0.5s	

ภาคผนวก ข-17

บันทึกการตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ เครื่องมือ และเครื่องจักรต่าง ๆ

RAJRATAN

Preventive Maintenance

Preventive maintenance check list Scrubber for Patenting line

(รายการตรวจสอบเพื่อซ่อมบำรุงเครื่องขัดเปียก)

Department (ฝ่าย): Maintenance (ซ่อมบำรุง) **Date (วันที่) :** 28/6/24

NO. ลำดับ	Location (ชื่อ อุปกรณ์)	Sub-Component (สถานที่)	Quantity (จำนวน)	Checkpoint (รายการตรวจสอบ)	Criteria (เกณฑ์การตรวจสอบ)	Condition (ผลการตรวจเช็ค)	Remark (หมายเหตุ)
1	ท่อน้ำไอเข้า Scrubber และท่อออนทั้งหมด	Patenting line	ทั้งหมด	ตรวจสอบ ท่อต้องไม่รั่วซึม, ตรวจสอบน็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆ,ตรวจสอบท่ออ่อนและเข็มขัดรัดท่ออ่อน	ท่อต้องไม่รั่วซึม, น็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆต้องแน่นน็อตต้องไม่เสียหาย,ท่ออ่อนต้องไม่รั่ว, เข็มขัดรัดท่ออ่อนต้องแน่น	/	
2	ตัวถัง Scrubber	Patenting line	1 PC.	ตรวจสอบ ตัวถัง Scrubber ต้องไม่รั่วซึม, ตรวจสอบน็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆ ตรวจสอบ แผ่นอะคริลิค ทั้ง 3 จุด	ตัวถัง Scrubber ต้องไม่รั่วซึม,น็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆต้องแน่นน็อตต้องไม่เสียหาย,แผ่นอะคริลิค ทั้ง 3 จุด ต้องใสสะอาดสามารถ มองเห็นสภาพของ มีเดีย, ตรวจน้ำจากหัวสเปรย์พ่นน้ำ, และตัวดักไอระเหย ได้	/	
3	มีเดีย	Patenting line	ทั้งหมด	ตรวจสอบสภาพของตัวมีเดีย,ทำความสะอาด,หรือเปลี่ยนตามความเหมาะสม	สภาพของตัว มีเดีย ต้องสะอาด,ไม่ชำรุด,เสียหาย,สึกกร่อนหรือแตกหัก	/	
4	หัวสเปรย์พ่นน้ำ	Patenting line	ทั้งหมด	ตรวจสอบสภาพของหัวสเปรย์พ่นน้ำ,ทำความสะอาด, หรือเปลี่ยนตามความเหมาะสม	สภาพของหัวสเปรย์พ่นน้ำ ต้องสะอาด,หัวสเปรย์ไม่อุดตัน,หัวสเปรย์ไม่รั่วซึม,ไม่ชำรุด,เสียหาย,สึกกร่อนหรือแตกหัก	/	
5	แผ่นดักไอระเหย	Patenting line	ทั้งหมด	ตรวจสอบสภาพแผ่นดักไอระเหย,ทำความสะอาด,หรือเปลี่ยนตามความเหมาะสม	สภาพแผ่นดักไอระเหย,ต้องสะอาด,ไม่ชำรุด,เสียหาย,สึกกร่อนหรือแตกหัก	/	
6	ลูกลอยวาวล์เติมน้ำ	Patenting line	2 PC.	ตรวจสอบ ลูกลอยวาวล์เติมน้ำ ลูกลอยต้องทำงานปกติ	โดยเมื่อกดลูกลอยวาวล์น้ำต้องเปิด, และเมื่อ ยก ลูกลอยขึ้น วาวล์น้ำต้องปิด,น้ำต้องไม่รั่วซึม	/	
7	เซ็นเซอร์ วัดระดับน้ำ	Patenting line	1 PC.	ตรวจสอบ ขาจับสัญญาณ, ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	ขาจับสัญญาณต้องไม่สึกหรอ,ต้องสะอาด,เมื่อน้ำต่ำกว่าระดับของขาจับสัญญาณ มอเตอร์ปั๊มน้ำเข้าหัวสเปรย์พ่นน้ำ ต้องหยุดการทำงาน	/	
8	มอเตอร์ปั๊มน้ำเข้าหัวสเปรย์พ่นน้ำ	Patenting line	1 PC.	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟที่ มอเตอร์, ตรวจสอบการหมุนของมอเตอร์,ตัวมอเตอร์ต้องไม่สกปรก	จุดต่อสายไฟต้องแน่น ไม่หลวม, มอเตอร์ ต้องหมุนลื่น ไม่มีเสียงผิดปกติ, มอเตอร์ต้อง สะอาดไม่มีฝุ่น	/	
9	มอเตอร์ดูดไอระเหย	Patenting line	1 PC.	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟที่ มอเตอร์, ตรวจสอบการหมุนของมอเตอร์,ตัวมอเตอร์ต้องไม่สกปรก	จุดต่อสายไฟต้องแน่น ไม่หลวม, มอเตอร์ ต้องหมุนลื่น ไม่มีเสียงผิดปกติ, มอเตอร์ต้อง สะอาดไม่มีฝุ่น	/	
10	ใบพัดดูด ไอระเหย	Patenting line	1 PC.	ตรวจสอบสภาพของใบพัดดูดไอระเหย	ใบพัดดูดไอระเหย ต้องไม่ชำรุด,สึกหรอ,เสียหาย หรือ แตกหัก ,น็อตล็อคใบพัดต้องแน่น,ไม่สึกหรอ	/	
11	สายพาน มอเตอร์ดูด ไอระเหย	Patenting line	1 PC.	สายพานต้องมีความตึงพอดี,ไม่ชำรุด	สายพานต้องไม่แตกหรือฉีกขาด,เมื่อเดินเครื่องจักรสายพานต้องไม่หลุ่,	/	
12	ลูกปืน Y-bearing	Patenting line	2 PC.	ตรวจสอบลูกปืนทั้งหมดให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ลูกปืนต้องหมุนลื่น ไม่ติดขัด ไม่มีเสียงผิดปกติ และ มีสารหล่อลื่น	/	
13	ตู้ควบคุมเครื่องจักร	Patenting line	1 PC.	ทำความสะอาดตู้ควบคุมเครื่องจักร ล็อคจุดเข้าสายไฟให้แน่น,สวิตช์หรือปุ่มกดต่างๆต้องไม่ชำรุดเสียหาย	ตู้ควบคุมเครื่องจักรต้องสะอาดจุดเข้าสายไฟน็อตล็อคต้องแน่นไม่หลวม,สวิตช์หรือปุ่มกดต่างๆ ต้องใช้งานได้ ไม่เสียหาย	/	

Remark : ทำเครื่องหมาย ✔ เมื่อสถานะของอุปกรณ์ อยู่ในสภาพตามข้อตกลง และทำเครื่องหมาย ✘ เมื่อพบปัญหาของอุปกรณ์ไม่อยู่ในสภาพตามข้อตกลง พร้อมรายงานสาเหตุ ในช่อง หมายเหตุ

Check by:[redacted] Verified by:[redacted] Maintenance in charge:[redacted]

RAJRATAN

Preventive Maintenance

Preventive maintenance check list Scrubber for Coating line

(รายการตรวจสอบเพื่อซ่อมบำรุงเครื่องขัดเปียก)

Department (ฝ่าย): Maintenance (ซ่อมบำรุง) **Date (วันที่) :** 28/6/24

NO. ลำดับ	Location (ชื่อ อุปกรณ์)	Sub-Component (สถานที่)	Quantity (จำนวน)	Checkpoint (รายการตรวจสอบ)	Criteria (เกณฑ์การตรวจสอบ)	Condition (ผลการตรวจเช็ค)	Remark (หมายเหตุ)
1	ท่อน้ำไอเข้า Scrubber และท่อออนทั้งหมด	Coating line	ทั้งหมด	ตรวจสอบ ท่อต้องไม่รั่วซึม, ตรวจสอบน็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆ,ตรวจสอบท่ออ่อนและเข็มขัดรัดท่ออ่อน	ท่อต้องไม่รั่วซึม, น็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆต้องแน่นน็อตต้องไม่เสียหาย,ท่ออ่อนต้องไม่รั่ว, เข็มขัดรัดท่ออ่อนต้องแน่น	/	
2	ตัวถัง Scrubber	Coating line	1 PC.	ตรวจสอบ ตัวถัง Scrubber ต้องไม่รั่วซึม, ตรวจสอบน็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆ ตรวจสอบ แผ่นอะคริลิค ทั้ง 3 จุด	ตัวถัง Scrubber ต้องไม่รั่วซึม,น็อตล็อคจุดต่อท่อต่างๆต้องแน่นน็อตต้องไม่เสียหาย,แผ่นอะคริลิค ทั้ง 3 จุด ต้องใสสะอาดสามารถ มองเห็นสภาพของ มีเดีย, ตรวจน้ำจากหัวสเปรย์พ่นน้ำ, และตัวดักไอระเหย ได้	/	
3	มีเดีย	Coating line	ทั้งหมด	ตรวจสอบสภาพของตัวมีเดีย,ทำความสะอาด,หรือเปลี่ยนตามความเหมาะสม	สภาพของตัว มีเดีย ต้องสะอาด,ไม่ชำรุด,เสียหาย,สึกกร่อนหรือแตกหัก	/	
4	หัวสเปรย์พ่นน้ำ	Coating line	ทั้งหมด	ตรวจสอบสภาพของหัวสเปรย์พ่นน้ำ,ทำความสะอาด, หรือเปลี่ยนตามความเหมาะสม	สภาพของหัวสเปรย์พ่นน้ำ ต้องสะอาด,หัวสเปรย์ไม่อุดตัน,หัวสเปรย์ไม่รั่วซึม,ไม่ชำรุด,เสียหาย,สึกกร่อนหรือแตกหัก	/	
5	แผ่นดักไอระเหย	Coating line	ทั้งหมด	ตรวจสอบสภาพแผ่นดักไอระเหย,ทำความสะอาด,หรือเปลี่ยนตามความเหมาะสม	สภาพแผ่นดักไอระเหย,ต้องสะอาด,ไม่ชำรุด,เสียหาย,สึกกร่อนหรือแตกหัก	/	
6	ลูกลอยวาวล์เติมน้ำ	Coating line	2 PC.	ตรวจสอบ ลูกลอยวาวล์เติมน้ำ ลูกลอยต้องทำงานปกติ	โดยเมื่อกดลูกลอยวาวล์น้ำต้องเปิด, และเมื่อ ยก ลูกลอยขึ้น วาวล์น้ำต้องปิด,น้ำต้องไม่รั่วซึม	/	
7	เซ็นเซอร์ วัดระดับน้ำ	Coating line	1 PC.	ตรวจสอบ ขาจับสัญญาณ, ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	ขาจับสัญญาณต้องไม่สึกหรอ,ต้องสะอาด,เมื่อน้ำต่ำกว่าระดับของขาจับสัญญาณ มอเตอร์ปั๊มน้ำเข้าหัวสเปรย์พ่นน้ำ ต้องหยุดการทำงาน	/	
8	มอเตอร์ปั๊มน้ำเข้าหัวสเปรย์พ่นน้ำ	Coating line	1 PC.	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟที่ มอเตอร์, ตรวจสอบการหมุนของมอเตอร์,ตัวมอเตอร์ต้องไม่สกปรก	จุดต่อสายไฟต้องแน่น ไม่หลวม, มอเตอร์ ต้องหมุนลื่น ไม่มีเสียงผิดปกติ, มอเตอร์ต้อง สะอาดไม่มีฝุ่น	/	
9	มอเตอร์ดูดไอระเหย	Coating line	1 PC.	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟที่ มอเตอร์, ตรวจสอบการหมุนของมอเตอร์,ตัวมอเตอร์ต้องไม่สกปรก	จุดต่อสายไฟต้องแน่น ไม่หลวม, มอเตอร์ ต้องหมุนลื่น ไม่มีเสียงผิดปกติ, มอเตอร์ต้อง สะอาดไม่มีฝุ่น	/	
10	ใบพัดดูด ไอระเหย	Coating line	1 PC.	ตรวจสอบสภาพของใบพัดดูดไอระเหย	ใบพัดดูดไอระเหย ต้องไม่ชำรุด,สึกหรอ,เสียหาย หรือ แตกหัก ,น็อตล็อคใบพัดต้องแน่น,ไม่สึกหรอ	/	
11	สายพาน มอเตอร์ดูด ไอระเหย	Coating line	1 PC.	สายพานต้องมีความตึงพอดี,ไม่ชำรุด	สายพานต้องไม่แตกหรือฉีกขาด,เมื่อเดินเครื่องจักรสายพานต้องไม่หลุ่,	/	
12	ลูกปืน Y-bearing	Coating line	2 PC.	ตรวจสอบลูกปืนทั้งหมดให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ลูกปืนต้องหมุนลื่น ไม่ติดขัด ไม่มีเสียงผิดปกติ และ มีสารหล่อลื่น	/	
13	ตู้ควบคุมเครื่องจักร	Coating line	1 PC.	ทำความสะอาดตู้ควบคุมเครื่องจักร ล็อคจุดเข้าสายไฟให้แน่น,สวิตช์หรือปุ่มกดต่างๆต้องไม่ชำรุดเสียหาย	ตู้ควบคุมเครื่องจักรต้องสะอาดจุดเข้าสายไฟน็อตล็อคต้องแน่นไม่หลวม,สวิตช์หรือปุ่มกดต่างๆ ต้องใช้งานได้ ไม่เสียหาย	/	

Remark : ทำเครื่องหมาย ✔ เมื่อสถานะของอุปกรณ์ อยู่ในสภาพตามข้อตกลง และทำเครื่องหมาย ✘ เมื่อพบปัญหาของอุปกรณ์ไม่อยู่ในสภาพตามข้อตกลง พร้อมรายงานสาเหตุ ในช่อง หมายเหตุ

Check by:[redacted] Verified by:[redacted] Maintenance in charge:[redacted]

ภาคผนวก ข-18

เอกสารแสดงบุคลากรสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

แบบคำขอ ☑ การแจ้ง(ครั้งแรก) ☐ การแจ้ง(ครั้งถัดไป) ☐ ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

(ห้ามเปลี่ยนแปลงแก้ไขแบบคำขอ หากมีข้อมูลที่ต้องการแจ้งมากกว่าช่องว่างในคำขอให้จัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม)

๑. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชาต้น ไทย ไวร์ จำกัด

๒. เลขทะเบียนโรงงาน ร.64(6)-1/2550-นรบ.

๓. ประกอบกิจการ ผลิตลวดสลิงแรง

๔. ที่ตั้งโรงงาน เลขที่ 185/1J หมู่ที่ 4 ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เจ็ดเสมียน

เขต/อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี

รหัสไปรษณีย์ 70120 โทรศัพท์ [redacted]

โทรสาร [redacted]

๕. การแจ้งการมีผู้ควบคุมดูแลระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ

๕.๑ ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

ชื่อ [redacted]

โดยต้องแนบสำเนาหนังสือรับรองการผ่านการฝึกอบรมจากสถาบันหรือหน่วยงานที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ จำนวน 1 คน ดังนี้

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ เป็นบริษัทที่ปรึกษา

(๑) ชื่อ [redacted]

เลขทะเบียน

ประเภท ☑ น้ำ ☑ อากาศ ☑ กากอุตสาหกรรม

(๒) ชื่อ .....

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ เป็นบุคลากรของโรงงาน

(๓) ชื่อ .....

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๒) ชื่อ .....

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๓) ชื่อ .....

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๔) ชื่อ .....

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๕) ชื่อ .....

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

โดยต้องแนบสำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนของผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๖. การแจ้งการมีผู้ปฏิบัติงานประจำระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ

จำนวน 3 คน ดังนี้

(๑) ชื่อ [redacted]

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☑ กากอุตสาหกรรม

(๒) ชื่อ [redacted]

ประเภท ☐ น้ำ ☑ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๓) ชื่อ [redacted]

ประเภท ☑ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๔) ชื่อ .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๕) ชื่อ .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๖) ชื่อ .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

โดยต้องแนบสำเนา หนังสือรับรองการผ่านการฝึกอบรมจากสถาบันหรือหน่วยงานที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๗. การเพิ่มเติม/ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานฯ

๗.๑ ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

ขอยกเลิกชื่อ.....

ขอเสนอชื่อ.....

๗.๒ ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ

(๑) ชื่อ ..... ☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๒) ชื่อ ..... ☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๓) ชื่อ ..... ☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๔) ชื่อ ..... ☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๕) ชื่อ ..... ☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๖) ชื่อ ..... ☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

เลขทะเบียน .....

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

๗.๓ ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ

(๑) ชื่อ .....

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๒) ชื่อ .....

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๓) ชื่อ .....

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๔) ชื่อ .....

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๕) ชื่อ .....

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

(๖) ชื่อ .....

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มเติม

ประเภท ☐ น้ำ ☐ อากาศ ☐ กากอุตสาหกรรม

โดยต้องแนบเอกสารประกอบการพิจารณา(ข้อ ๗) ดังนี้

๑. หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อม ฉบับจริง

๒. สำเนาหนังสือรับรองการผ่านการฝึกอบรมจากสถาบันหรือหน่วยงานที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนดสำหรับผู้จัดการสิ่งแวดล้อม และ/หรือผู้ปฏิบัติงานประจำฯ ที่เสนอชื่อเพิ่มเติม

๓. สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษของบุคลากรที่เสนอชื่อเพิ่มเติม

๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุคลากรที่เสนอชื่อเพิ่มเติม

๘. โรงงานต้องเตรียมเอกสารดังนี้

(๑) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.๔)

(๒) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลฉบับปีปัจจุบัน ซึ่งระบุชื่อผู้มีอำนาจลงนาม และแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ลงนามในแบบคำขอฉบับนี้

(๓) หนังสือมอบอำนาจให้ลงนามแทนในใบคำขอนี้ (ถ้ามี) พร้อมปิดอากรแสตมป์ ๓๕ บาท

เฉพาะกรณีการแจ้งการมี (ครั้งแรก) ต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

(๔) ผังกระบวนการผลิตโดยสังเขปแสดงวัตถุดิบ สารเคมีที่ใช้ และจุดที่เกิดของเสีย

(๕) ผังกระบวนการบำบัดมลพิษโดยสังเขป

เฉพาะกรณีการแจ้งการมี (ครั้งถัดไป) ต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

(๖) หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อม ฉบับจริง

๙. แบบคำขอฉบับนี้ต้องลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ห้างหุ้นส่วนบริษัทฯ หรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมกับประทับตรา(ถ้ามี)บริษัท

๑๐. ทั้งนี้ ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ และผู้ปฏิบัติงานประจำระบบฯ ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

ลงชื่อ [redacted]

( ) ตัวบรรจง

ลงชื่อ .....

( ) ตัวบรรจง

วันที่ยื่น.....

ประทับตราบริษัท [redacted]

คำเตือน โปรดกรอกข้อมูลและจัดเตรียมเอกสารให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า มิฉะนั้นกรมโรงงานอุตสาหกรรมจะไม่พิจารณาคำขอของท่าน

ชื่อผู้ประสานงาน [redacted] โทรศัพท์ [redacted]

หนังสือยืนยันการเป็นบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

วันที่ .....

บริษัท บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(6)-1/2550-นรบ. ขอรับรองว่าบุคคลดังต่อไปนี้เป็นบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานของบริษัท

ประเภทบุคลากร	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	ประเภทการควบคุม		
			น้ำ	อากาศ	กาก อุตสาหกรรม
ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม	[redacted]	[redacted]	[redacted]		
ผู้ควบคุมระบบบำบัด	[redacted]	[redacted]	✓		
ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดมลพิษ	[redacted]	[redacted]			✓

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ .....

(.....) (.....)

ประทับตรา [redacted]

ชื่อผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ [redacted]

หมายเหตุ โปรดใส่ชื่อบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานทุกรายที่ท่านประสงค์จะให้เป็นบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานของท่าน

ที่ อก ๐๓๑๙/ ๑๑๓๕๔

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๐๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา

เรียน [redacted]

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๐๙๖๘ ลงรับวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านขอเปลี่ยนแปลงผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา ของ [redacted] ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้วอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา เลขทะเบียน บ.๑๒๓-๕๙-๑๓๘ โดยให้หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนฉบับนี้สิ้นอายุในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และมีบุคลากรดังนี้

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษน้ำ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑	[redacted]	[redacted]
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		
๑๕		
๑๖		
๑๗		
๑๘		
๑๙		
๒๐		
๒๑		

ผู้ควบคุม...

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษอากาศ

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑	[redacted]	[redacted]
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		

ผู้ควบคุมระบบการจัดการมลพิษภากอุตสาหกรรม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑	[redacted]	[redacted]
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		

[redacted]

ลำดับ ๑๕...

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑๕	[redacted]	[redacted]
๑๖		
๑๗		
๑๘		

หมายเหตุ ๑. การรับจ้างเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษให้กับโรงงาน หรือการต่ออายุ/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลงบุคลากร ต้องส่งหนังสือฉบับนี้มาด้วย

๒. ยกเลิกหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา ที่ อก ๐๓๑๗/๑๖๘๒๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๕
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๙๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th

[redacted]

ภาคผนวก ข-19

เอกสารคู่มือ/คำแนะนำ เกี่ยวกับวิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

การใช้และการดูแลรักษา
หน้ากากแบบมีตลับไส้กรอง



การเลือกหน้ากากและไส้กรอง

1. ตรวจดูว่าในบริเวณที่ทำงานมีสิ่งสกปรกอะไรบ้าง
2. ชนิดและลักษณะของสิ่งสกปรกเป็นอะไร เช่น ก๊าซ ไอระเหย ฝุ่น ควัน หรือสารประกอบ
3. ปริมาณสิ่งสกปรกที่กำหนด (PEL)หรือปริมาณสิ่งสกปรกแต่ละชนิดที่ทางการแนะนำ
4. ปริมาณความเข้มข้นสูงสุดของสิ่งสกปรกแต่ละชนิดในอากาศ
5. ปริมาณความเข้มข้นสูงสุดของออกซิเจน บริเวณที่ทำงานมี ออกซิเจนเพียงพอหรือไม่
6. สิ่งสกปรกต่างๆ มีปริมารณเพียงพอ ที่จะต้องเตือนให้ทราบหรือไม่
7. บริเวณที่ทำงานเป็นที่คับแคบ หรือมีความเข้มข้นของสิ่งสกปรกถึงระดับที่กำหนดไว้หรือไม่
8. จำเป็นต้องสวมอุปกรณ์นิรภัยส่วนบุคคลเพื่อป้องกันอันตรายจากสิ่งสกปรกเหล่านั้นหรือไม่
9. เครื่องช่วยหายใจสามารถปกป้องผู้สวมใส่ได้มากน้อยแค่ไหน

การเลือกหน้ากากและไส้กรอง

หน้ากากไส้กรองคู่

3M 6200





Acid Gas Cartridge Filter

3M 6002

กรองไอกรด



Organic Vapor Cartridge

3M 6001

กรองไอทินเนอร์ โทลูอีน



Particulate Filter P100

3M 7093

กรองฝุ่น ตะกั่ว โลหะ

การสวมหน้ากาก (Fitting)

- วางหน้ากากไว้ตรงจมูกและปากแล้วใส่ที่คาดศีรษะ
- ดึงแถบคาดที่อยู่บริเวณใต้ศีรษะมาที่คอ
- ปรับหน้ากากให้อยู่ในบริเวณใต้จมูกเพื่อให้เกิดการมองเห็นที่กว้างขึ้น
- ปรับแถบคาดศีรษะให้พอดีกับหน้ากาก ถ้าหน้ากากไม่พอดีกับใบหน้า



ข้อจำกัดในการใช้หน้ากาก

1. ห้ามใช้ชิ้นส่วนต่างๆ ของเครื่องช่วยหายใจเพียงชิ้นเดียว ชิ้นส่วนต่างๆต้องใช้ประกอบให้ครบ
2. ห้ามใช้เครื่องช่วยหายใจในบริเวณที่คับแคบ หรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก
3. เครื่องช่วยหายใจนี้ไม่มีออกซิเจน ฉะนั้นห้ามนำไปใช้บริเวณที่มีปริมาณออกซิเจนไม่ถึง (ต้องไม่ต่ำกว่า 19.5%)
4. เครื่องช่วยหายใจต้องสวมให้กระชับใบหน้าของแต่ละคน เพื่อประสิทธิภาพของการป้องกันระบบหายใจ
5. อ่านฉลากของตลับไส้กรอง และแผ่นกรองทุกครั้งก่อนนำไปใช้งาน
6. ตรวจให้แน่ใจว่าตัวฟอกอากาศ สามารถใช้การได้
7. เครื่องช่วยหายใจที่ติดฟอกอากาศออกแบบมาใช้สำหรับป้องกันอนุภาคต่างๆ (ฝุ่น ควัน ละออง) เท่านั้น ห้ามนำไปใช้กับ ไอระเหย หรือก๊าซ
8. ห้ามนำเครื่องช่วยหายใจไปป้องกันสารอื่น ที่ทำให้เกิดอาการแพ้ได้ เช่น สารเคลือบโพลียูรีเทน ที่มีกรดเกลือ ไอโซไซแอนเนท
9. ใช้ชิ้นส่วนประกอบต่างๆ และอุปกรณ์ติดตั้ง หรือ ซ่อมแซม เครื่องช่วยหายใจที่เป็นบริษัทผู้ผลิตหรือ จำหน่ายเท่านั้น
10. หากคุณได้รับสัญญาณอันตรายเหล่านี้
- เริ่มหายใจไม่สะดวก
- รู้สึกเวียนหัวหรืออยากอาเจียน
- ได้กลิ่นหรือรสของสิ่งสกปรกต่างๆ
- มีความผิดปกติเกิดกับร่างกาย ให้ออกจากบริเวณนั้นทันที ไปที่ๆ มีอากาศบริสุทธิ์ และหาอุปกรณ์หรือคนแถวนั้นช่วยเหลือ

การบำรุงรักษาหน้ากาก

1. ต้องทำความสะอาดทุกครั้งและตรวจเช็คอย่างละเอียดก่อนนำไปใช้ในงานทุกครั้ง
2. ห้ามใช้หน้ากากที่มีส่วนประกอบไม่ครบหรือมีชิ้นส่วนได้ส่วนหนึ่งชำรุด
3. หน้ากากหายใจที่มีคนใช้ร่วมหลายคนต้องทำความสะอาด ตรวจเช็ค และฆ่าเชื้อให้สะอาดหลังจากเสร็จการใช้งานของแต่ละคน

การทำความสะอาดและการดูแลรักษา

1. ถอดตัวฟอกอากาศออก และกำจัดทิ้งอย่างถูกสุขลักษณะอนามัย ให้สอดคล้องกับข้อบังคับของประเทศรัฐ และท้องถิ่น ห้ามล้างทำความสะอาดตัวฟอกเด็ดขาด
2. ถอดที่ครอบวาล์วหายใจออก จากนั้นถอดฝาวาล์วหายใจเข้า และแผ่นยาง
3. นำที่สวมหน้าและชิ้นส่วนของมันลงในน้ำยาทำความสะอาด-ฆ่าเชื้อที่อุ่น(ประมาณ 120 F) ตัวเครื่องช่วยหายใจและชิ้นส่วนของมันอาจเช็ดถูเบาๆ ด้วยผ้าหรือแปรงที่มีขนนุ่ม สิ่งแปลกปลอมทั้งปลอมทั้งหลายที่เกาะติดอยู่ที่ฝาวาล์วหายใจออกและที่ตั้งของมัน ต้องค่อยๆ เขี่ยออกอย่างระมัดระวัง
4. ล้างน้ำอุ่นให้สะอาด แล้วเขย่าน้ำที่ค้างอยู่ด้านในออกให้หมดและปล่อยทิ้งให้แห้งสนิท ห้ามนำไดเป่าด้วยความร้อนหรือตากแดดโดยตรง
5. ตรวจเช็คเครื่องช่วยหายใจที่มีรอยแตกและไม่สามารถซ่อมแซมได้อีกแล้วทิ้งและที่มีลักษณะดังต่อไปนี้

- แผ่นยางร้าว ฉีกขาด เป็นรู แตกเป็นเสี่ยงๆ นูนออกมาและบิดเบี้ยว
- สายรัดศีรษะแข็งตึงอย่างถาวรแตกเป็นเสี่ยงๆ หรือมีรอยขาด
- ฝาวาล์วหายใจออกแข็ง บิดเบี้ยว แตกเป็นเสี่ยงๆ
- ที่ครอบวาล์วหายใจออกบิดเบี้ยว

เบอร์โทรติดต่อหน่วยงานความปลอดภัย ฯ

[redacted]

[redacted]

Id line : [redacted]

BORNEO

หน้ากากครึ่งหน้าชนิดไส้กรองคู่



Check! ก่อนใช้

ตรวจสอบสภาพหน้ากากก่อนใช้งานทุกครั้ง
เช็คความสกปรก การชำรุดที่บริเวณ
หน้ากากและสายรัดศีรษะ

Check! ก่อนเข้างาน

Seal Check

ตรวจสอบความแนบสนิทแบบหายใจเข้า

ตรวจสอบความแนบสนิทแบบหายใจออก

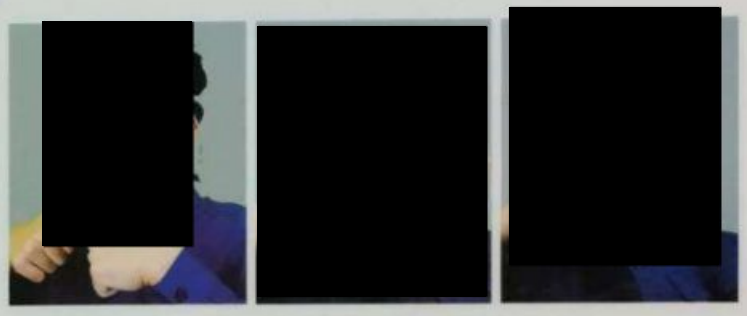
หน้ากากรุ่น 7500



ใช้อุ้งมือปิดวาล์วระบายอากาศแล้วหายใจออก

1.ใส่แนบสนิท - หน้ากากจะพองขึ้น แต่ไม่มีลมรั่วข้างจมูก

2. ใส่ไม่แนบสนิท - มีลมรั่วข้างจมูกและแนวขอบหน้ากากปรับสายรัดศีรษะให้กระชับขึ้นแล้วทดสอบอีกครั้งจนไม่พบลมรั่ว



ปิดวาล์วหายใจเข้าที่ตลับกรองดังรูป

1.ใส่แนบสนิท - หน้ากากยุบตัว ไม่มีลมรั่วข้างจมูกและแนวขอบหน้ากาก

2. ใส่ไม่แนบสนิท - มีลมรั่วข้างจมูก และแนวขอบหน้ากาก ปรับสายรัดศีรษะให้กระชับขึ้นแล้วทดสอบอีกครั้งจนไม่พบลมรั่ว

Check! หลังใช้งาน



เช็คสภาพหน้ากากและตลับกรองก่อนจัดเก็บ

เช็ดหน้ากากด้วยผ้าสะอาดหรือล้างด้วยน้ำสบู่อ่อนๆ
และผึ่งลมให้แห้งก่อนจัดเก็บในภาชนะที่ปิดสนิท
เช่น ถุงซิปล็อค

Fit Test

ทำ Fit Test เป็นประจำทุกปี

เพื่อเลือกรูปแบบของหน้ากาก
ที่เหมาะกับรูปหน้าของพนักงาน
แต่ละคน



3M
Authorized Distributor

ตารางที่ 2.9.6-1 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ในโครงการ

แผนก/พื้นที่โรงงาน	รายการอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล												
	รองเท้านิรภัย	แว่นตานิรภัย	หมวกนิรภัย	ปลั๊กอุดหู	หน้ากาก	ถุงมือ	ถุงมือกันความร้อน	ถุงมือยาง	ถุงมือแพทย์	กระบังหน้า/หน้ากากเชื่อม	ชุดหนังกันไฟ/ความร้อน	เสื้อสะท้อนแสง	เข็มขัดนิรภัย
1. บริเวณทางเดินเท้า (สำหรับผู้มาติดต่อ) (Green Walk Way Area for Visitor)	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-
2. สำนักงานฝ่ายผลิต (Production Office Area)	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-
3. แผนกกระบวนการทำความสะอาดผิวลวด (Strand Pickling)	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	✓
4. การรีดลวดเบื้องต้น (Pre-Drawing)	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
5. ปรับโครงสร้างลวดด้วยความร้อน (Patenting)	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
6. การรีดลวด (Wire Drawing)	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
7. การชุบเคลือบผิวลวด (Coating Line Pay Off)	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
8. การชุบเคลือบผิวลวด (Coating Line Take Up)	✓	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	-
9. แผนกบรรจุหีบห่อสินค้า (Packing)	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-
10. โกดังเก็บสินค้าสำเร็จรูปที่เตรียมขายสินค้า (FG Dispatch W/H)	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-
11. โกดังเก็บวัตถุดิบ (Raw material Store/Warehouse)	✓	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
12. แผนกคนสวน (Gardening)	✓	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
13. ห้องแลปคิวเอ/คิวซี/โปรเซส (QA/QC/Process Lap)	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
14. แผนกซ่อมบำรุง (Maintenance)	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-
15. แผนกซ่อมแซมแม่พิมพ์สำหรับรีดลวด (Die Repair)	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-
16. แผนกโฟคลิฟท์ (Forklift Driver)	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	✓
17. แผ่นกระบบบำบัดน้ำเสีย (WTP)	✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-
18. แผนกซ่อมแซมแกนเหล็กสำหรับบรรจุลวด (Spool Repair)	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-

ที่มา: บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด,2565

RAJRATAN
OUTPERFORM
INDIA | THAILAND

RAJRATAN THAI WIRE CO., LTD.
www.rajratan.co.t
Head Office: 155/11 Moo 4, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam, Ratchaburi-70120, Thailan
Tel.: +66-32-375841/43/44 Fax: +66-32-375840 | Tax Identification No : 0105549139498

ที่ จป.005/2566

ประกาศ

ระเบียบการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

เพื่อให้การบริหารจัดการเป็นไปตามกฎหมายกำหนดและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดให้นายจ้างจัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐานตามที่อธิบดีประกาศกำหนด ดังนั้น บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด จึงขอประกาศใช้ระเบียบการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลภายในโรงงาน ดังนี้

1. พนักงานหรือผู้รับเหมาต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายตามที่กำหนดตามความเสี่ยงของหน้างาน โดยมี จป.หัวหน้างาน เป็นผู้กำกับดูแลให้สวมใส่ตลอดการทำงาน หรือเดินเข้าพื้นที่เสี่ยงในอาคารผลิตและโกดัง ให้ยกเว้นพนักงานที่ปฏิบัติงานในสำนักงานให้สวมรองเท้าหุ้มส้นได้ เช่น การสวมรองเท้านิรภัย ให้สวมใส่ตั้งแต่การเดินเข้าอาคารผลิต , โกดัง, ห้องปฏิบัติการ QC, หรือบริเวณรอบนอกอาคารจุดที่มีความเสี่ยงต่อเท้า ตามที่ระบุใน PPE Matrix

2. หากพบว่า พนักงานหรือผู้รับเหมาในสังกัดแผนกใด ไม่ปฏิบัติตามระเบียบ ไม่สวมใส่ PPE ตามที่กำหนดใน PPE Matrix ให้ทาง จป.หัวหน้างาน, ผู้บังคับบัญชา, จป.วิชาชีพ, คปอ. เข้าไปแจ้งให้หยุดการทำงานได้จนกว่าพนักงานท่านนั้นจะสวมใส่ PPE ตามที่กำหนด และสวมใส่อย่างถูกต้องเหมาะสม เช่น สวมรองเท้านิรภัยห้ามเหยียบส้น, หมวกนิรภัยต้องสวมสายรัดคาง เป็นต้น

3. กรณีที่พนักงานที่ไม่ให้ความร่วมมือ หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัตินี้ หรือฝ่าฝืนไม่สวมใส่ PPE จนเกิดอุบัติเหตุ ให้มีการลงโทษ ดังนี้

พบครั้งที่ 1 ให้มีการคาดโทษ และลงบันทึกภาคทัณฑ์ไว้

พบครั้งที่ 2 เตือนด้วยวาจา พร้อมทั้งบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร

พบครั้งที่ 3 ออกหนังสือเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร และมีผลต่อการประเมินผลงานประจำปี การขึ้นเงินเดือนและโบนัสประจำปี

กรณีผู้รับเหมาให้หน่วยงานความปลอดภัยฯ ออกหนังสือเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งไปยังบริษัทต้นสังกัดทราบ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

[redacted]

ผู้อำนวยการผลิต

ภาคผนวก ข-20

แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

รายงานสรุปผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
วันที่ 19-26 มิถุนายน 2567

บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด
เลขที่ 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม
ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

[redacted]

เลขที่รายงาน QT6706414

หนังสือรับรองการจัดทำรายงาน

หนังสือฉบับนี้ออกเพื่อรับรองว่า [redacted] เป็นผู้จัดทำรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมของ บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เมื่อวันที่ 19-26 มิถุนายน 2567 เพื่อประกอบการจัดทำรายงานประจำปีของ บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด โดยคณะผู้ชำนาญและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายงานดังต่อไปนี้

ผู้เก็บตัวอย่าง :

ผู้จัดทำรายงาน :

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ :

[redacted]

[redacted]

- ภาคอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มหาวิทยาลัยมหิดล (ป.ตรี)
- ภาควิศวกรรมสุขาภิบาลสาขาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล (ป.โท)
- คณะแพทย์ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (PRECLINIC)
- คณะแพทย์จีน มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์เกษม (PRECLINIC)
- เวชกรรมไทย, เภสัชกรรมไทย, ผดุงครรภ์ กระทรวงสาธารณสุข
- ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- D.B.A. (Marketing) มหาวิทยาลัยสยาม (ป.เอก)

[redacted]

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทนำ	1
วัตถุประสงค์	1
ขอบเขตการตรวจวัด	1
รายละเอียดการตรวจวัด	1
ผลการตรวจวัดและสรุปผลการตรวจวัด	
➢ Workplace	
▪ ระดับเสียง Noise contour	2
ภาคผนวก	
➢ ภาคผนวก ก รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม	
➢ ภาคผนวก ข ผังแสดงเส้นระดับเสียง	
➢ ภาคผนวก ค ภาพประกอบ	
➢ ภาคผนวก ง ใบรับรองห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน	
➢ ภาคผนวก จ ใบปรับความถูกต้องของเครื่องมือ	
➢ ภาคผนวก ฉ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม
บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

1. บทนำ

บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด ได้มอบหมายให้ บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด เป็นผู้ดำเนินการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด พื้นที่บริษัท ตั้งอยู่ที่ 5155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120 โดยดำเนินการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม ในวันที่ 19-26 มิถุนายน 2567 มีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

2. วัตถุประสงค์การตรวจวัด

เพื่อทำการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม จากนั้นนำค่าที่ได้มาเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

3. ขอบเขตการตรวจวัด

ดำเนินการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด พื้นที่บริษัท ตั้งอยู่ที่ 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

4. รายละเอียดการตรวจวัด

รายการตรวจวัดและวิธีการทดสอบ แสดงดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายการตรวจวัดและวิธีการทดสอบ

รายการตรวจวัด	วิธีการทดสอบ
Workplace	
เสียง Noise contour	Sound Level Meter

[redacted]

5. ผลการตรวจวัดและสรุปผลการตรวจวัด

5.1 การตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ (Workplace)

5.1.1 การตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

การตรวจวัดระดับเสียง Noise contour บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด จำนวน 2 จุด วันที่ 19-26 มิถุนายน 2567 มีผลการตรวจวัดแสดงดังตารางที่ 2-3 และรายงานผลการทดสอบในภาคผนวก ก

ตารางที่ 2.1 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1		
1	X1Y1	5	82.2
2	X1Y2	5	83.4
3	X1Y3	5	82.9
4	X1Y4	5	81.9
5	X1Y5	5	82.3
6	X1Y6	5	83.4
7	X1Y7	5	82.7
8	X1Y8	5	82.9
9	X1Y9	5	83.0
10	X1Y10	5	83.1
11	X1Y11	5	83.4
12	X1Y12	5	82.7
13	X1Y13	5	83.1
14	X1Y14	5	82.2
15	X1Y15	5	82.9
16	X1Y16	5	82.7
17	X1Y17	5	83.0
18	X1Y18	5	82.1
19	X1Y19	5	81.7
20	X1Y20	5	81.6
21	X1Y21	5	80.9
22	X1Y22	5	80.1
23	X1Y23	5	78.2
24	X1Y24	5	76.2
25	X1Y25	5	77.9
26	X1Y26	5	75.9
27	X1Y27	5	76.9
28	X1Y28	5	76.7
29	X1Y29	5	75.9

[redacted]

ตารางที่ 2.1 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
30	X1Y30	5	85.1
31	X1Y31	5	74.2
32	X1Y32	5	75.9
33	X1Y33	5	76.4
34	X1Y34	5	74.1
35	X1Y35	5	75.1
36	X1Y36	5	74.2
37	X1Y37	5	75.8
38	X1Y38	5	74.1
39	X1Y39	5	76.2
40	X1Y40	5	76.2
41	X1Y41	5	74.7
42	X2Y1	5	81.7
43	X2Y2	5	82.9
44	X2Y3	5	83.0
45	X2Y4	5	82.7
46	X2Y5	5	81.9
47	X2Y6	5	82.4
48	X2Y7	5	82.3
49	X2Y8	5	80.1
50	X2Y9	5	79.2
51	X2Y10	5	76.6
52	X2Y11	5	75.8
53	X2Y12	5	76.2
54	X2Y13	5	77.5
55	X2Y14	5	76.1
56	X2Y15	5	74.7
57	X2Y16	5	75.7
58	X2Y17	5	76.7
59	X2Y18	5	77.0
60	X2Y19	5	75.7
61	X2Y20	5	76.7
62	X2Y21	5	77.0
63	X2Y22	5	75.6
64	X2Y23	5	75.8
65	X2Y24	5	75.6

[redacted]

ตารางที่ 2.1 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A))
			L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
66	X2Y25	5	76.9
67	X2Y26	5	76.3
68	X2Y27	5	76.5
69	X2Y28	5	77.1
70	X2Y29	5	75.9
71	X2Y30	5	74.1
72	X2Y31	5	71.6
73	X2Y32	5	71.2
74	X2Y33	5	72.3
75	X2Y34	5	74.8
76	X2Y35	5	74.7
77	X2Y36	5	75.4
78	X2Y37	5	77.2
79	X2Y38	5	73.9
80	X2Y39	5	74.4
81	X2Y40	5	77.2
82	X2Y41	5	75.7
83	X3Y1	5	80.2
84	X3Y2	5	82.1
85	X3Y3	5	82.9
86	X3Y4	5	82.4
87	X3Y5	5	81.9
88	X3Y6	5	82.0
89	X3Y7	5	81.0
90	X3Y8	5	80.1
91	X3Y9	5	79.2
92	X3Y10	5	78.9
93	X3Y11	5	79.4
94	X3Y12	5	78.2
95	X3Y13	5	76.6
96	X3Y14	5	75.8
97	X3Y15	5	76.2
98	X3Y16	5	77.5
99	X3Y17	5	76.1
100	X3Y18	5	74.7
101	X3Y19	5	75.7

[redacted]

ตารางที่ 2.1 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A))
			L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
102	X3Y20	5	76.7
103	X3Y21	5	77.0
104	X3Y22	5	75.6
105	X3Y23	5	75.8
106	X3Y24	5	75.6
107	X3Y25	5	76.9
108	X3Y26	5	76.3
109	X3Y27	5	76.5
110	X3Y28	5	77.1
111	X3Y29	5	75.9
112	X3Y30	5	73.4
113	X3Y31	5	72.6
114	X3Y32	5	73.2
115	X3Y33	5	73.4
116	X3Y34	5	74.0
117	X3Y35	5	74.8
118	X3Y36	5	76.2
119	X3Y37	5	78.7
120	X3Y38	5	79.4
121	X3Y39	5	75.9
122	X3Y40	5	78.6
123	X3Y41	5	76.1
124	X4Y1	5	76.1
125	X4Y2	5	75.0
126	X4Y3	5	75.9
127	X4Y4	5	76.4
128	X4Y5	5	75.9
129	X4Y6	5	75.5
130	X4Y7	5	75.8
131	X4Y8	5	75.0
132	X4Y9	5	74.5
133	X4Y10	5	73.4
134	X4Y11	5	71.2
135	X4Y12	5	72.4
136	X4Y13	5	71.3
137	X4Y14	5	70.2

[redacted]

ตารางที่ 2.1 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A))
			L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
138	X4Y15	5	71.6
139	X4Y16	5	70.9
140	X4Y17	5	71.3
141	X4Y18	5	70.8
142	X4Y19	5	72.1
143	X4Y20	5	72.5
144	X4Y21	5	73.3
145	X4Y22	5	74.9
146	X4Y23	5	77.9
147	X4Y24	5	78.4
148	X4Y25	5	75.8
149	X4Y26	5	74.6
150	X4Y27	5	73.9
151	X4Y28	5	74.9
152	X4Y29	5	73.9
153	X4Y30	5	74.8
154	X4Y31	5	75.8
155	X4Y32	5	77.4
156	X4Y33	5	78.3
157	X4Y34	5	80.3
158	X4Y35	5	77.1
159	X4Y36	5	79.5
160	X4Y37	5	78.0
161	X4Y38	5	79.0
162	X4Y39	5	76.3
163	X4Y40	5	75.5

หมายเหตุ L_{eq} = ค่าเฉลี่ยระดับความดังของเสียง
= ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2561

[redacted]

ตารางที่ 2.2 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A))
			L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2		
1	X1Y1	5	67.0
2	X1Y2	5	63.9
3	X1Y3	5	66.7
4	X1Y4	5	62.0
5	X1Y5	5	63.4
6	X1Y6	5	61.0
7	X1Y7	5	60.8
8	X1Y8	5	61.4
9	X1Y9	5	62.2
10	X1Y10	5	65.7
11	X1Y11	5	64.9
12	X1Y12	5	63.3
13	X1Y13	5	69.9
14	X1Y14	5	67.9
15	X1Y15	5	76.4
16	X1Y16	5	78.0
17	X1Y17	5	78.8
18	X1Y18	5	79.6
19	X1Y19	5	78.9
20	X1Y20	5	77.8
21	X1Y21	5	82.9
22	X1Y22	5	84.7
23	X1Y23	5	85.9
24	X1Y24	5	79.9
25	X1Y25	5	78.1
26	X1Y26	5	78.9
27	X1Y27	5	53.9
28	X1Y28	5	78.1
29	X1Y29	5	78.8
30	X1Y30	5	85.0
31	X1Y31	5	82.7
32	X1Y32	5	79.4
33	X1Y33	5	78.0
34	X1Y34	5	76.2
35	X2Y1	5	63.4
36	X2Y2	5	67.3

[redacted]

ตารางที่ 2.2 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A))
			L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
37	X2Y3	5	68.0
38	X2Y4	5	64.1
39	X2Y5	5	65.5
40	X2Y6	5	62.3
41	X2Y7	5	61.7
42	X2Y8	5	62.4
43	X2Y9	5	62.3
44	X2Y10	5	62.5
45	X2Y11	5	62.7
46	X2Y12	5	68.8
47	X2Y13	5	69.2
48	X2Y14	5	68.9
49	X2Y15	5	75.9
50	X2Y16	5	77.2
51	X2Y17	5	80.1
52	X2Y18	5	79.8
53	X2Y19	5	79.9
54	X2Y20	5	80.9
55	X2Y21	5	79.0
56	X2Y22	5	77.1
57	X2Y23	5	78.9
58	X2Y24	5	79.5
59	X2Y25	5	77.8
60	X2Y26	5	75.6
61	X2Y27	5	74.7
62	X2Y28	5	78.0
63	X2Y29	5	77.1
64	X2Y30	5	75.8
65	X2Y31	5	73.7
66	X2Y32	5	75.5
67	X2Y33	5	75.3
68	X2Y34	5	74.2
69	X3Y1	5	66.7
70	X3Y2	5	64.4
71	X3Y3	5	64.7
72	X3Y4	5	61.4

[redacted]

ตารางที่ 2.2 ผลการตรวจวัดระดับเสียง Noise contour

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A))
			L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
73	X3Y5	5	62.3
74	X3Y6	5	61.4
75	X3Y7	5	64.4
76	X3Y8	5	63.3
77	X3Y9	5	61.1
78	X3Y10	5	64.2
79	X3Y11	5	65.6
80	X3Y12	5	69.9
81	X3Y13	5	78.8
82	X3Y14	5	69.9
83	X3Y15	5	71.1
84	X3Y16	5	73.3
85	X3Y17	5	74.1
86	X3Y18	5	72.2
87	X3Y19	5	74.2
88	X3Y20	5	79.9
89	X3Y21	5	75.0
90	X3Y22	5	76.4
91	X3Y23	5	77.3
92	X3Y24	5	77.7
93	X3Y25	5	75.8
94	X3Y26	5	75.7
95	X3Y27	5	74.2
96	X3Y28	5	73.4
97	X3Y29	5	76.2
98	X3Y30	5	75.9
99	X3Y31	5	75.8
100	X3Y32	5	77.9
101	X3Y33	5	77.2
102	X3Y34	5	79.9

หมายเหตุ L_{eq} = ค่าเฉลี่ยระดับความดังของเสียง
= ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2561

ภาคผนวก ก

- รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1		
1	X1Y1	5	82.2
2	X1Y2	5	83.4
3	X1Y3	5	82.9
4	X1Y4	5	81.9
5	X1Y5	5	82.3
6	X1Y6	5	83.4
7	X1Y7	5	82.7
8	X1Y8	5	82.9
9	X1Y9	5	83.0
10	X1Y10	5	83.1
11	X1Y11	5	83.4
12	X1Y12	5	82.7
13	X1Y13	5	83.1
14	X1Y14	5	82.2
15	X1Y15	5	82.9
16	X1Y16	5	82.7
17	X1Y17	5	83.0
18	X1Y18	5	82.1

[redacted]

[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
19	X1Y19	5	81.7
20	X1Y20	5	81.6
21	X1Y21	5	80.9
22	X1Y22	5	80.1
23	X1Y23	5	78.2
24	X1Y24	5	76.2
25	X1Y25	5	77.9
26	X1Y26	5	75.9
27	X1Y27	5	76.9
28	X1Y28	5	76.7
29	X1Y29	5	75.9
30	X1Y30	5	85.1
31	X1Y31	5	74.2
32	X1Y32	5	75.9
33	X1Y33	5	76.4
34	X1Y34	5	74.1
35	X1Y35	5	75.1
36	X1Y36	5	74.2

[redacted] [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
37	X1Y37	5	75.8
38	X1Y38	5	74.1
39	X1Y39	5	76.2
40	X1Y40	5	76.2
41	X1Y41	5	74.7
42	X2Y1	5	81.7
43	X2Y2	5	82.9
44	X2Y3	5	83.0
45	X2Y4	5	82.7
46	X2Y5	5	81.9
47	X2Y6	5	82.4
48	X2Y7	5	82.3
49	X2Y8	5	80.1
50	X2Y9	5	79.2
51	X2Y10	5	76.6
52	X2Y11	5	75.8
53	X2Y12	5	76.2
54	X2Y13	5	77.5

[redacted] [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
55	X2Y14	5	76.1
56	X2Y15	5	74.7
57	X2Y16	5	75.7
58	X2Y17	5	76.7
59	X2Y18	5	77.0
60	X2Y19	5	75.7
61	X2Y20	5	76.7
62	X2Y21	5	77.0
63	X2Y22	5	75.6
64	X2Y23	5	75.8
65	X2Y24	5	75.6
66	X2Y25	5	76.9
67	X2Y26	5	76.3
68	X2Y27	5	76.5
69	X2Y28	5	77.1
70	X2Y29	5	75.9
71	X2Y30	5	74.1
72	X2Y31	5	71.6

[redacted]

...

(ดร.[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
73	X2Y32	5	71.2
74	X2Y33	5	72.3
75	X2Y34	5	74.8
76	X2Y35	5	74.7
77	X2Y36	5	75.4
78	X2Y37	5	77.2
79	X2Y38	5	73.9
80	X2Y39	5	74.4
81	X2Y40	5	77.2
82	X2Y41	5	75.7
83	X3Y1	5	80.2
84	X3Y2	5	82.1
85	X3Y3	5	82.9
86	X3Y4	5	82.4
87	X3Y5	5	81.9
88	X3Y6	5	82.0
89	X3Y7	5	81.0
90	X3Y8	5	80.1

[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
91	X3Y9	5	79.2
92	X3Y10	5	78.9
93	X3Y11	5	79.4
94	X3Y12	5	78.2
95	X3Y13	5	76.6
96	X3Y14	5	75.8
97	X3Y15	5	76.2
98	X3Y16	5	77.5
99	X3Y17	5	76.1
100	X3Y18	5	74.7
101	X3Y19	5	75.7
102	X3Y20	5	76.7
103	X3Y21	5	77.0
104	X3Y22	5	75.6
105	X3Y23	5	75.8
106	X3Y24	5	75.6
107	X3Y25	5	76.9
108	X3Y26	5	76.3

[redacted]

(ดร[redacted]

ผู้รายงานการตรวจวัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
109	X3Y27	5	76.5
110	X3Y28	5	77.1
111	X3Y29	5	75.9
112	X3Y30	5	73.4
113	X3Y31	5	72.6
114	X3Y32	5	73.2
115	X3Y33	5	73.4
116	X3Y34	5	74.0
117	X3Y35	5	74.8
118	X3Y36	5	76.2
119	X3Y37	5	78.7
120	X3Y38	5	79.4
121	X3Y39	5	75.9
122	X3Y40	5	78.6
123	X3Y41	5	76.1
124	X4Y1	5	76.1
125	X4Y2	5	75.0
126	X4Y3	5	75.9

[redacted]

ผู้รายงานการตรวจวัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
127	X4Y4	5	76.4
128	X4Y5	5	75.9
129	X4Y6	5	75.5
130	X4Y7	5	75.8
131	X4Y8	5	75.0
132	X4Y9	5	74.5
133	X4Y10	5	73.4
134	X4Y11	5	71.2
135	X4Y12	5	72.4
136	X4Y13	5	71.3
137	X4Y14	5	70.2
138	X4Y15	5	71.6
139	X4Y16	5	70.9
140	X4Y17	5	71.3
141	X4Y18	5	70.8
142	X4Y19	5	72.1
143	X4Y20	5	72.5
144	X4Y21	5	73.3

[redacted] [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
145	X4Y22	5	74.9
146	X4Y23	5	77.9
147	X4Y24	5	78.4
148	X4Y25	5	75.8
149	X4Y26	5	74.6
150	X4Y27	5	73.9
151	X4Y28	5	74.9
152	X4Y29	5	73.9
153	X4Y30	5	74.8
154	X4Y31	5	75.8
155	X4Y32	5	77.4
156	X4Y33	5	78.3
157	X4Y34	5	80.3
158	X4Y35	5	77.1
159	X4Y36	5	79.5
160	X4Y37	5	78.0

[redacted] [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 1 บริเวณโรงงาน 1 (ต่อ)		
161	X4Y38	5	79.0
162	X4Y39	5	76.3
163	X4Y40	5	75.5
วิธีการทดสอบ	Sound Level Meter		

หมายเหตุ L_{eq} = ค่าเฉลี่ยระดับความดังของเสียง
= ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2561

[redacted] [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2		
1	X1Y1	5	67.0
2	X1Y2	5	63.9
3	X1Y3	5	66.7
4	X1Y4	5	62.0
5	X1Y5	5	63.4
6	X1Y6	5	61.0
7	X1Y7	5	60.8
8	X1Y8	5	61.4
9	X1Y9	5	62.2
10	X1Y10	5	65.7
11	X1Y11	5	64.9
12	X1Y12	5	63.3
13	X1Y13	5	69.9
14	X1Y14	5	67.9
15	X1Y15	5	76.4
16	X1Y16	5	78.0
17	X1Y17	5	78.8
18	X1Y18	5	79.6

[redacted] [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
19	X1Y19	5	78.9
20	X1Y20	5	77.8
21	X1Y21	5	82.9
22	X1Y22	5	84.7
23	X1Y23	5	85.9
24	X1Y24	5	79.9
25	X1Y25	5	78.1
26	X1Y26	5	78.9
27	X1Y27	5	53.9
28	X1Y28	5	78.1
29	X1Y29	5	78.8
30	X1Y30	5	85.0
31	X1Y31	5	82.7
32	X1Y32	5	79.4
33	X1Y33	5	78.0
34	X1Y34	5	76.2
35	X2Y1	5	63.4
36	X2Y2	5	67.3

[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
37	X2Y3	5	68.0
38	X2Y4	5	64.1
39	X2Y5	5	65.5
40	X2Y6	5	62.3
41	X2Y7	5	61.7
42	X2Y8	5	62.4
43	X2Y9	5	62.3
44	X2Y10	5	62.5
45	X2Y11	5	62.7
46	X2Y12	5	68.8
47	X2Y13	5	69.2
48	X2Y14	5	68.9
49	X2Y15	5	75.9
50	X2Y16	5	77.2
51	X2Y17	5	80.1
52	X2Y18	5	79.8
53	X2Y19	5	79.9
54	X2Y20	5	80.9

[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
55	X2Y21	5	79.0
56	X2Y22	5	77.1
57	X2Y23	5	78.9
58	X2Y24	5	79.5
59	X2Y25	5	77.8
60	X2Y26	5	75.6
61	X2Y27	5	74.7
62	X2Y28	5	78.0
63	X2Y29	5	77.1
64	X2Y30	5	75.8
65	X2Y31	5	73.7
66	X2Y32	5	75.5
67	X2Y33	5	75.3
68	X2Y34	5	74.2
69	X3Y1	5	66.7
70	X3Y2	5	64.4
71	X3Y3	5	64.7
72	X3Y4	5	61.4

[redacted]

(ดร. [redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
73	X3Y5	5	62.3
74	X3Y6	5	61.4
75	X3Y7	5	64.4
76	X3Y8	5	63.3
77	X3Y9	5	61.1
78	X3Y10	5	64.2
79	X3Y11	5	65.6
80	X3Y12	5	69.9
81	X3Y13	5	78.8
82	X3Y14	5	69.9
83	X3Y15	5	71.1
84	X3Y16	5	73.3
85	X3Y17	5	74.1
86	X3Y18	5	72.2
87	X3Y19	5	74.2
88	X3Y20	5	79.9
89	X3Y21	5	75.0
90	X3Y22	5	76.4

[redacted]

(ด[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

[redacted]

หมายเลขปฏิบัติการ CEM-67-06414

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบระดับเสียง (L_{eq} 5 min) ในสถานประกอบการ

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด

สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/11 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ถนนเพชรเกษม ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

วันที่เก็บตัวอย่าง : 19-26 มิถุนายน 2567 **วันที่รับตัวอย่าง** : -

วันที่ทดสอบ : - **วันที่ออกรายงาน** : 25 กรกฎาคม 2567

เครื่องมือ : Sound Level Meter "Aco" Model 6236 Serial No. 222187

ผลการทดสอบ

ลำดับ	บริเวณที่เก็บตัวอย่าง	ระยะเวลา (นาที)	ผลการตรวจวัด (dB (A)) L_{eq}
	จุดที่ 2 บริเวณ Building 2 (ต่อ)		
91	X3Y23	5	77.3
92	X3Y24	5	77.7
93	X3Y25	5	75.8
94	X3Y26	5	75.7
95	X3Y27	5	74.2
96	X3Y28	5	73.4
97	X3Y29	5	76.2
98	X3Y30	5	75.9
99	X3Y31	5	75.8
100	X3Y32	5	77.9
101	X3Y33	5	77.2
102	X3Y34	5	79.9
วิธีการทดสอบ	Sound Level Meter		

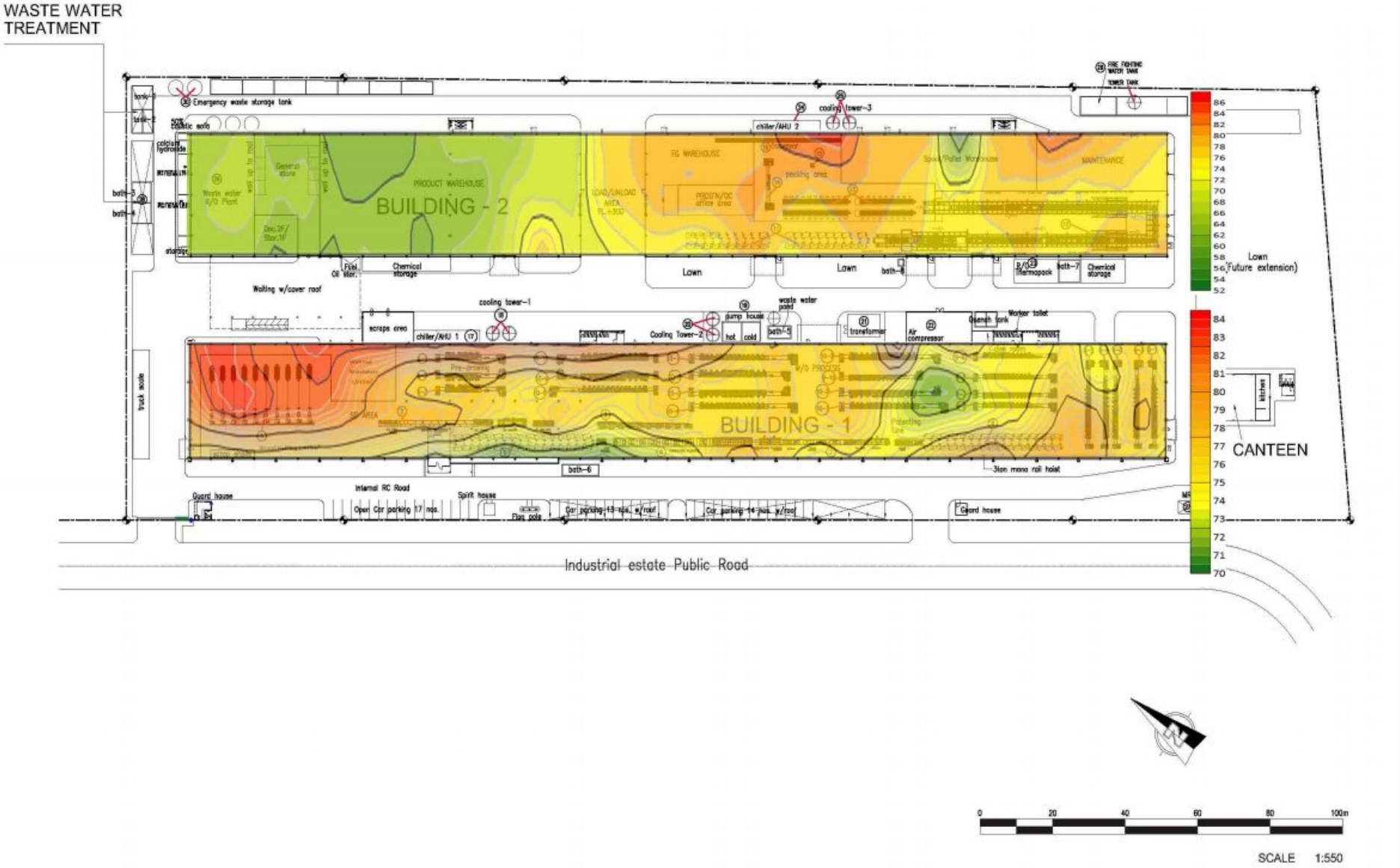
หมายเหตุ L_{eq} = ค่าเฉลี่ยระดับความดังของเสียง
= ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2561

[redacted]

.....
(ดร.[redacted]

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

ผังแสดงเส้นระดับเสียง (Noise contour) (บริเวณโรงงาน 1 และ บริเวณ Building 2)



แผนผังการติดตั้งเครื่องจักรเมื่อขยายการผลิต

RAJRATAN
OUTPERFORM

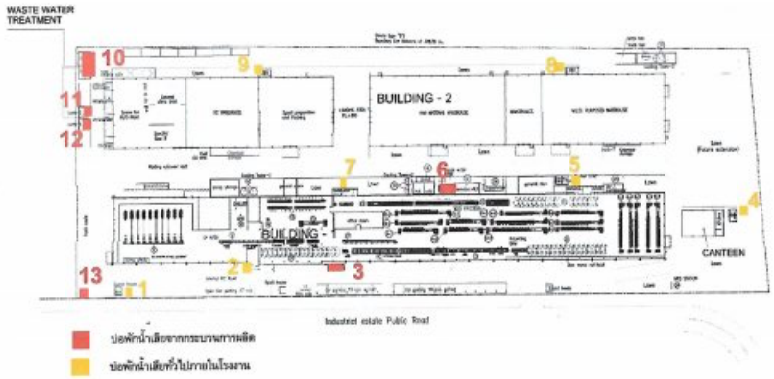
ภาคผนวก ข-21

เอกสารตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัด

RAJRATAN

ทะเบียนพื้นที่รับน้ำเสีย
List of Wastewater Manholes

Document No.	SD-WAT-004
Rev. No.	00
Effective Date	30/08/2022
Page	1 of 1



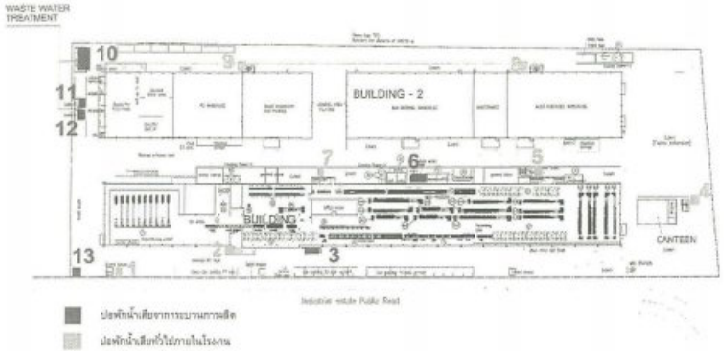
เลขที่	ชื่อ	ประเภท	พื้นที่
1	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	ป้อมรปภ.1
2	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการนอกเหนือจากการผลิต	ห้องน้ำสำนักงานหลัก
3	บ่อพักน้ำเสีย	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	PT
4	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการนอกเหนือจากการผลิต	ห้องน้ำโรงอาหาร
5	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการนอกเหนือจากการผลิต	ห้องน้ำ WD
6	บ่อพักน้ำเสีย	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	CT
7	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการนอกเหนือจากการผลิต	ห้องน้ำCT
8	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการนอกเหนือจากการผลิต	ห้องน้ำ New CT
9	บ่อพักน้ำ	น้ำเสียจากกระบวนการนอกเหนือจากการผลิต	ห้องน้ำ WH
10	บ่อพักน้ำเสีย	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	บ่อพักก่อนบำบัด WTP
11	บ่อพักน้ำเสีย	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	บ่อหลังบำบัด WTP
12	บ่อพักน้ำเสีย	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	บ่อพักก่อนปล่อยออก WTP
13	บ่อพักน้ำเสีย	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	บ่อปล่อยสู่นิคม

Prepared By	Checked By	Approved By
[redacted]		

ต้นฉบับ

RAJRATAN

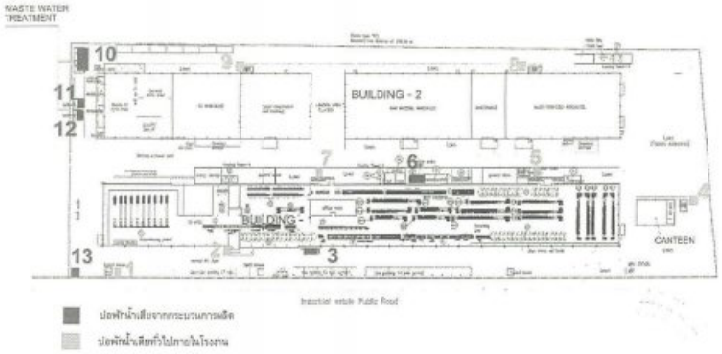
แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่รับน้ำเสีย
Wastewater Manholes Inspection Record



พื้นที่ (บ่อที่)	จุดที่ทำการตรวจสอบ							ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	รอยร้าวของบ่อ	การปนเปื้อนของสารเคมีที่ผนังข้าง	ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย (ไม่เหมาะสม)	อุปกรณ์ที่ประกอบในบ่อถูกใน สภาพที่สมบูรณ์	การปิดคันที่ป้องกันการปนเปื้อน	การปนเปื้อนของพื้นที่โดยรอบ	อื่นๆ ระบุ		
1								[redacted]	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
12									
13									

RAJRATAN

แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่รับน้ำเสีย
Wastewater Manholes Inspection Record



ท่อพักน้ำเสียจากกระบวนการผลิต

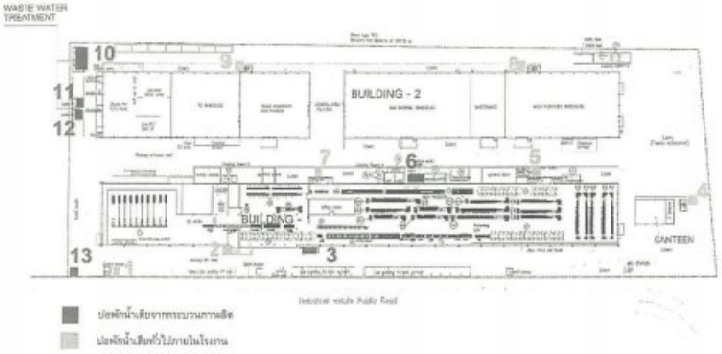
ท่อพักน้ำเสียทั่วไปภายในโรงงาน

พื้นที่ (บ่อที่)	จุดที่ทำการตรวจสอบ							ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	รอยร่ำซึมของบ่อ	การปนเปื้อนของสารเคมีที่ไม่เกี่ยวข้อง	ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย (ระบบเทพื้น)	อุปกรณ์ที่ประกอบในบ่อพัก	การปิดกั้นเพื่อป้องกันการปนเปื้อน	การปนเปื้อนของฝุ่นที่โดยรอบ	ปะเก็น		
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[redacted]	
2	✓	✓	✓	✓	✓	-			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

24/4/24

RAJRATAN

แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่รับน้ำเสีย
Wastewater Manholes Inspection Record



ท่อพักน้ำเสียจากกระบวนการผลิต

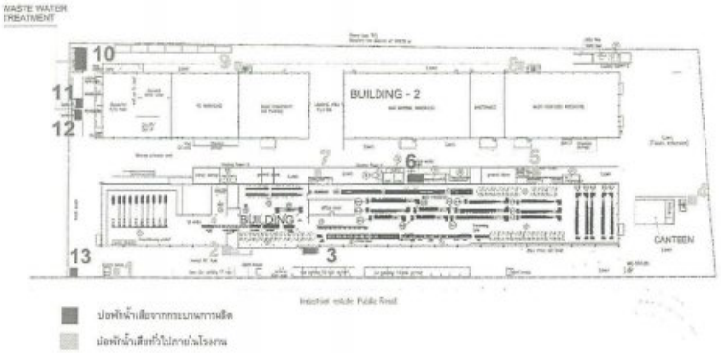
ท่อพักน้ำเสียทั่วไปภายในโรงงาน

พื้นที่ (บ่อที่)	จุดที่ทำการตรวจสอบ							ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	รอยร่ำซึมของบ่อ	การปนเปื้อนของสารเคมีที่ไม่เกี่ยวข้อง	ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย (ระบบเทพื้น)	อุปกรณ์ที่ประกอบในบ่อพัก	การปิดกั้นเพื่อป้องกันการปนเปื้อน	การปนเปื้อนของฝุ่นที่โดยรอบ	ปะเก็น		
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[redacted]	
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

22/5/24

RAJRATAN

แบบฟอร์มตรวจสอบพื้นที่รับน้ำเสีย
Wastewater Manholes Inspection Record



พื้นที่ (บ่อที่)	จุดที่ทำการตรวจสอบ							ผลตรวจสอบ	หมายเหตุ
	รอยร่วมของบ่อ	การปนเปื้อนของสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต	สภาพภายในบ่อ (กรณีแบบเทคอนกรีต)	อุปกรณ์ที่ประกอบในบ่อ เช่น ฝาปิดสแตนเลส	การปิดกั้นที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด	การปนเปื้อนของพื้นที่โดยรอบ	อื่นๆ ระบุ		
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[redacted]	
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

12/6/24

ภาคผนวก ข-22

เอกสารการกำจัดตะกอน

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0267-011493-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ [redacted]
สถานที่ตั้ง : ห[redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	24	11.11

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.11 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.11 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 06/01/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 06/01/2567
เวลาที่มาถึง : 13:19

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 10.99 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 06/01/2567 เวลาที่มอบ : 13:19
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.99 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 08/01/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:45
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0267-011489-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินกา[redacted]
สถานที่ตั้ง : [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	22	12.88

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 12.88 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 12.88 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 06/01/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 06/01/2567
เวลาที่มาถึง : 13:04

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 12.74 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 06/01/2567 เวลาที่มอบ : 13:04
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 12.74 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 08/01/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:50
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0267-011514-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ [redacted]
สถานที่ตั้ง : หมู่ [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	22	11.75

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.75 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.75 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 19/01/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 19/01/2567
เวลาที่มาถึง : 15:02

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.55 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 19/01/2567 เวลาที่มอบ : 15:02
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.55 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 20/01/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:00
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0267-011499-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ [redacted]
สถานที่ตั้ง : หมู่ [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	24	12.0

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 12 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 12 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 19/01/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 19/01/2567
เวลาที่มาถึง : 14:32

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.8 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 19/01/2567 เวลาที่มอบ : 14:32
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.8 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 19/01/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:30
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0267-011503-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ [redacted]
สถานที่ตั้ง : [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	22	11.17

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.17 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.17 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 26/01/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 26/01/2567
เวลาที่มาถึง : 15:10

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.09 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 26/01/2567 เวลาที่มอบ : 15:10
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.09 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 29/01/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:30
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0267-122402-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินกา [redacted]
สถานที่ตั้ง : [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	30	12.57

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 12.57 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 12.57 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 23/02/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 23/02/2567
เวลาที่มาถึง : 16:37

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 12.33 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 23/02/2567 เวลาที่มอบ : 16:37
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 12.33 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 23/02/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 18:00
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0367-047998-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน
ผู้รับดำเนินกา[redacted]
สถานที่ตั้ง : [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบค	24	11.92

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.92 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.92 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 11/03/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 11/03/2567
เวลาที่มาถึง : 14:55

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.55 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 11/03/2567 เวลาที่มอบ : 14:55
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.55 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 12/03/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:10
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0367-047901-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน
ผู้รับดำเนินการ [redacted]
สถานที่ตั้ง : [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบค	36	11.05

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.05 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.05 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 11/03/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 11/03/2567
เวลาที่มาถึง : 14:14

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 10.75 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 11/03/2567 เวลาที่มอบ : 14:14
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.75 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 12/03/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 08:00
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0367-105091-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : [redacted]
สถานที่ตั้ง : หมู่ [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	24	11.12

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.12 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.12 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 20/03/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 20/03/2567
เวลาที่มาถึง : 15:00

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.05 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 20/03/2567 เวลาที่มอบ : 15:00
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.05 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 21/03/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:13
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0367-125440-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508
สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :
ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ
โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : [redacted]
สถานที่ตั้ง : [redacted]
เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	26	11.64

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.64 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.64 ตัน
วันที่ส่งมอบ : 25/03/2567
เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี
ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
วันที่มาถึง : 25/03/2567
เวลาที่มาถึง : 14:29

ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.46 ตัน
[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ
วันที่รับมอบ : 25/03/2567 เวลาที่มอบ : 14:29
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.46 ตัน
วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 26/03/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:40
ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-13-0467-029811-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508

สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ

โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินกา[redacted]

สถานที่ตั้ง : 2[redacted]

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	38	11.28

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.28 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.28 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 05/04/2567

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 05/04/2567

เวลาที่มาถึง : 14:50

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 11.28 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 05/04/2567 เวลาที่มอบ : 14:50

[ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.28 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 09/04/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:50

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0467-105173-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508

สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ

โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ [redacted]

สถานที่ตั้ง : หมู่[redacted]

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	24	11.35

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.35 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 11.35 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 24/04/2567

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 24/04/2567

เวลาที่มาถึง : 17:06

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 10.99 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 24/04/2567 เวลาที่มอบ : 17:06

[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.99 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 25/04/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:50

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0467-126805-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508

สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ

โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ [redacted]

สถานที่ตั้ง : [redacted]

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	27	12.57

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 12.57 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 12.57 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 29/04/2567

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 29/04/2567

เวลาที่มาถึง : 17:02

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 12.35 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 29/04/2567 เวลาที่มอบ : 17:02

[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 12.35 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 30/04/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:45

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-13-0567-032365-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508

สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ

โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนิน [redacted]

สถานที่ตั้ง [redacted]

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	31	10.05

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10.05 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 10.05 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 06/05/2567

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 06/05/2567

เวลาที่มาถึง : 15:59

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 10.05 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 06/05/2567 เวลาที่มอบ : 15:59

[ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.05 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 13/05/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 08:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0667-017913-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508

สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ

โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : [redacted]

สถานที่ตั้ง : หมู่[redacted]

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	24	12.39

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 12.39 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 12.39 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 05/06/2567

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 05/06/2567

เวลาที่มาถึง : 12:57

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 12.34 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 05/06/2567 เวลาที่มอบ : 12:57

[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 12.34 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 05/06/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 17:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0667-054049-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ราชราตัน ไทย ไวร์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82260300125508

สถานที่ตั้งโรงงาน : 155/11 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : [redacted] พาหนะที่ใช้ : รถอื่น ๆ

โดยขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : [redacted]

สถานที่ตั้ง : [redacted]

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190813	ถุงบิ๊กแบ็ค	23	10.91

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10.91 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 10.91 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 13/06/2567

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : [redacted]

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ [redacted] ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ราชบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 13/06/2567

เวลาที่มาถึง : 15:41

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 10.65 ตัน

[/] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 13/06/2567 เวลาที่มอบ : 15:41

[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [redacted] ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.65 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 14/06/2567 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :