

**เอกสารแนบ 15**  
**ตัวอย่างแบบฟอร์มบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากการขนส่ง**

## MM-C35

น.15/1

ลงชื่อ.....(ผู้บันทึก)

วันที่.....