

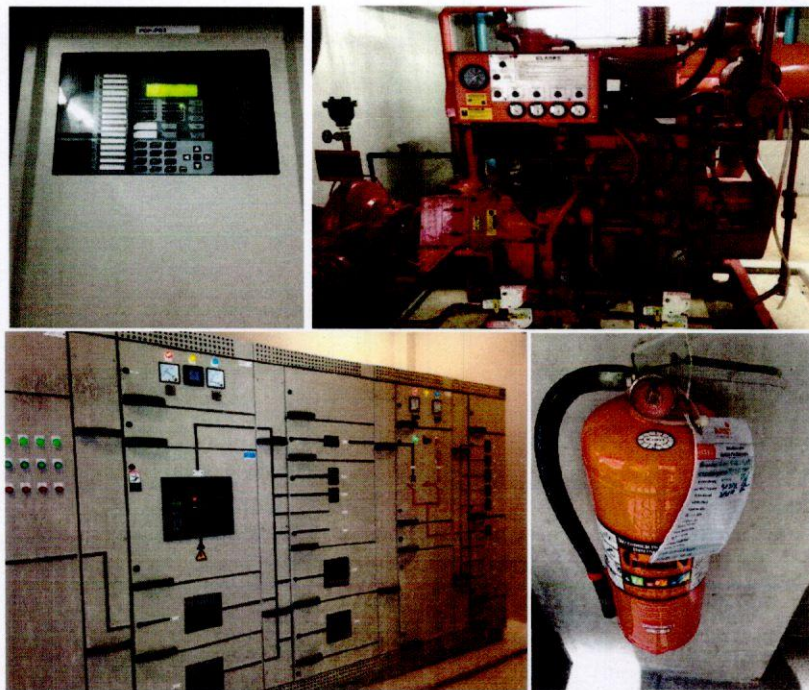
## เอกสารแนบที่ 7

---

Preventive maintenance อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



Engineering Department  
GM's Fire Life Safety System



FLS 01: Documentation (General)

FLS 7-02: Record GM' Fire Life Safety System

May-24


พฤษภาคม 2567



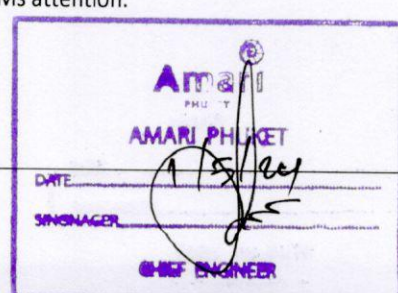

**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 1/5/20  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:** 

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	<p>Abnormalities situations to be brought to GMs attention.</p> <div style="text-align: right;">  <p>Amari PHUKET DATE: 1/5/20 SIGNATURE:  @-CHIEF ENGINEER</p> </div>			



# ONYX Hospitality Group


## Fire Life Safety Management System




**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 2/5/20

**Number of Pages:** 1

**GM Signature:** 

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13	<b>Standby Generator</b>	All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14		The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right;">  </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** MCP  
**Date:** 3/5/19  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** BCP  
**Date:** 1/3/2020  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	<p>Abnormalities situations to be brought to GMs attention.</p> <div style="text-align: right;">   <b>Amari</b>  <b>PHUKET</b>  DATE: 1/3/2020  <b>CHIEF ENGINEER</b> </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 5/5/2014  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** *MEP*  
**Date:** *6/5/24*  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:** *[Signature]*

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

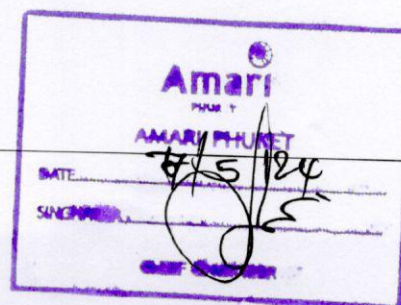


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 2/5/14  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





# ONYX Hospitality Group

## Fire Life Safety Management System

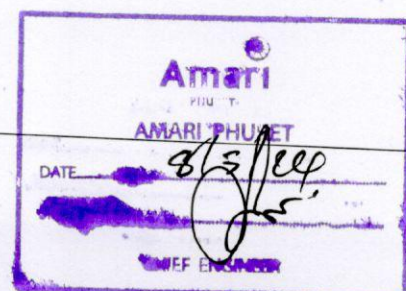


Section: 01 - Administration  
 Title: Daily Availability Check Sheet  
 Responsible Person: Chief Engineer or Manager - Security  
 File number: FLS 01-02

Property: ACP  
 Date: 8/5/24  
 Number of Pages: 1  
 GM Signature: [Signature]

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	Fire Alarm System	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	Fire Pumps	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	Gas Leak Detection	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	Means of Egress	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	Standby Generator	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	Switchboard	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	Transformers	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	Boiler	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	ERT	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	Duty First Aider	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	Communication	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	Kitchen Safety	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	Laundry	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
Fire Life Safety Management System



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 9/15/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	<p>Abnormalities situations to be brought to GMs attention.</p> <div style="text-align: right;">   <b>AMARI PHUKET</b>  <b>CHIEF ENGINEER</b> </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** APP  
**Date:** 10/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right;">   <b>AMARI PHUET</b>                      DATE: 10/5/24                      CHIEF ENGINEER                 </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 11/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right;">   <b>AMARI PHUKET</b>                      DATE: 11/5/24    <b>CHIEF ENGINEER</b> </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

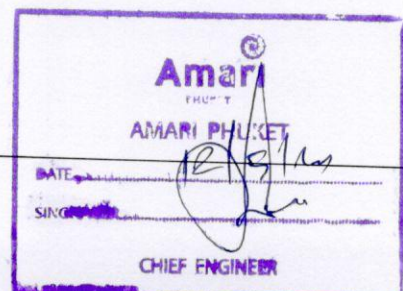


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 12/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

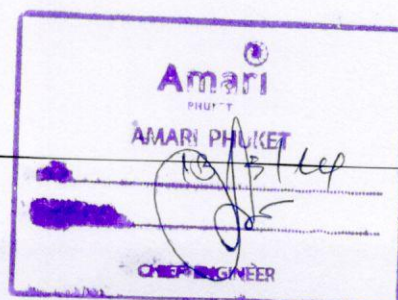


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 10/5/19  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACD  
**Date:** 19/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right;">   <b>AMARI PHUKET</b>  <b>19/5/24</b>  <b>CHIEF ENGINEER</b> </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

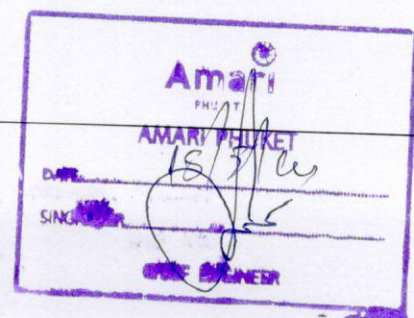


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 15/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			






**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** *ACP*  
**Date:** *16/5/24*  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:** *[Signature]*

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

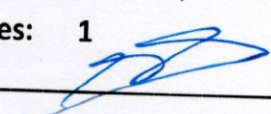
01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	<p style="text-align: center;">Abnormalities situations to be brought to GMs attention.</p> <div style="text-align: right;">  </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

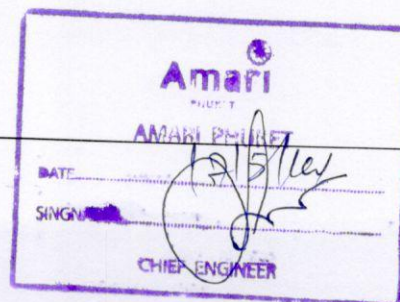


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** DEP  
**Date:** 18/5/20  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:** 

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

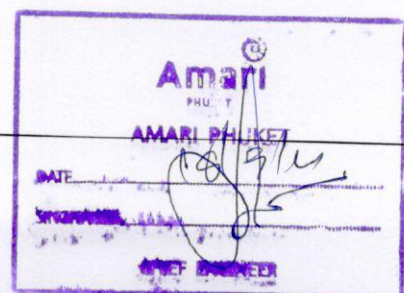


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACID  
**Date:** 16/5/2024  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

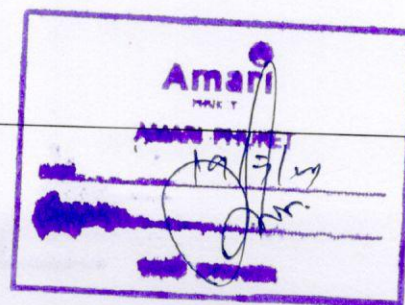


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 10/5/20  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13	<b>Standby Generator</b>	All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14		The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

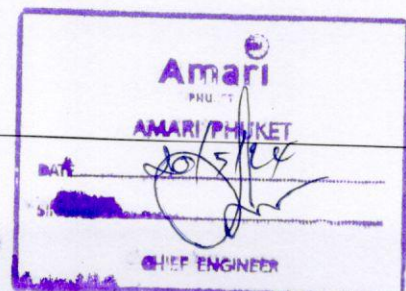


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** APD  
**Date:** 20/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
Fire Life Safety Management System



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 21/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:** [Signature]

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			

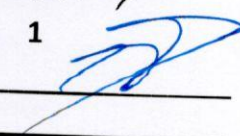




**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 22/5/22  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:** 

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



<b>Section:</b>	01 - Administration	<b>Property:</b>	ACP
<b>Title:</b>	Daily Availability Check Sheet	<b>Date:</b>	23/5/24
<b>Responsible Person:</b>	Chief Engineer or Manager - Security	<b>Number of Pages:</b>	1
<b>File number:</b>	FLS 01-02	<b>GM Signature:</b>	

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**

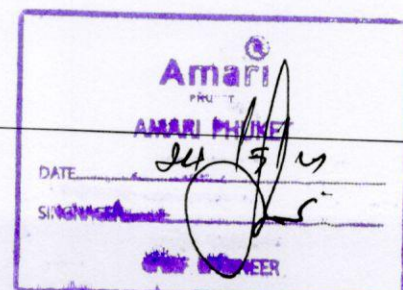


**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** AED  
**Date:** 24/5/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** *Asp*  
**Date:** *25/5/09*

**Number of Pages:** 1

**GM Signature:** *[Signature]*

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 26/5/20  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



<b>Section:</b>	01 - Administration	<b>Property:</b>	ACD
<b>Title:</b>	Daily Availability Check Sheet	<b>Date:</b>	22/5/20
<b>Responsible Person:</b>	Chief Engineer or Manager - Security	<b>Number of Pages:</b>	1
<b>File number:</b>	FLS 01-02	<b>GM Signature:</b>	

On a **daily basis** the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> </div>			



**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



<b>Section:</b>	01 - Administration	<b>Property:</b>	ACP
<b>Title:</b>	Daily Availability Check Sheet	<b>Date:</b>	28/5/2021
<b>Responsible Person:</b>	Chief Engineer or Manager - Security	<b>Number of Pages:</b>	1
<b>File number:</b>	FLS 01-02	<b>GM Signature:</b>	

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> </div>			



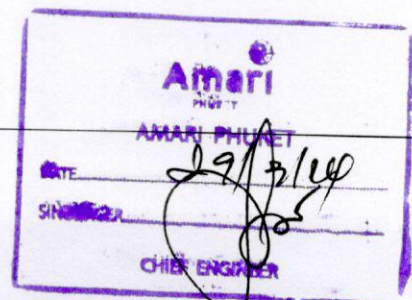
**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



<b>Section:</b>	01 - Administration	<b>Property:</b>	ACD
<b>Title:</b>	Daily Availability Check Sheet	<b>Date:</b>	29/5/2020
<b>Responsible Person:</b>	Chief Engineer or Manager - Security	<b>Number of Pages:</b>	1
<b>File number:</b>	FLS 01-02	<b>GM Signature:</b>	

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** *APP 30/5/20*

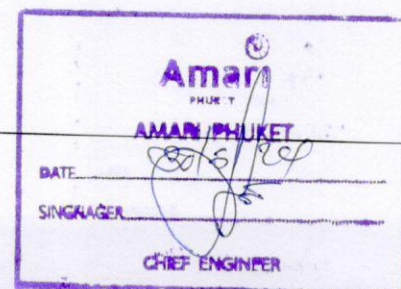
**Date:**

**Number of Pages:** 1

**GM Signature:** *[Signature]*

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





**ONYX Hospitality Group**  
**Fire Life Safety Management System**



**Section:** 01 - Administration  
**Title:** Daily Availability Check Sheet  
**Responsible Person:** Chief Engineer or Manager - Security  
**File number:** FLS 01-02

**Property:** ACP  
**Date:** 21/12/24  
**Number of Pages:** 1  
**GM Signature:**

On a daily basis the following checks must be made and the completed form acknowledged by the General Manager (or representative on his days of). All defects should be highlighted with yellow highlighter. The completed document must be signed, dated and rubber stamped by either the Chief Engineer or Manager – Security.

01	<b>Fire Alarm System</b>	Visually checked fully functional and in auto.	Yes/No	Initials
02		Number of faults on the Fire Alarm Panel =	Number	Initials
03	<b>Fire Pumps</b>	The Fire Pump is fully standby and in auto.	Yes/No	Initials
04		The fire water tanks are full.	Yes/No	Initials
05		The Fire Pump fuel tank (if applicable) is full.	Yes/No	Initials
06		Supply & discharge valves are locked in the open.	Yes/No	Initials
07	<b>Gas Leak Detection</b>	System/s are fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
08	<b>Means of Egress</b>	All Exit Access Doors close and latch unassisted.	Yes/No	Initials
09		All Exit Enclosures are clear of any obstructions.	Yes/No	Initials
10		All Exit Discharge Doors are unlocked & unobstructed.	Yes/No	Initials
11		All Stair Pressurisation Fans fully operational in auto.	Yes/No	Initials
12		All Smoke Extract Fans fully operational and in auto.	Yes/No	Initials
13		All Means of Egress were fully illuminated.	Yes/No	Initials
14	<b>Standby Generator</b>	The Standby Generator is fully operable and in auto.	Yes/No	Initials
15		The generator fuel tank is full.	Yes/No	Initials
16	<b>Switchboard</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
17	<b>Transformers</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
18	<b>Boiler</b>	Visually inspected and in normal operating condition.	Yes/No	Initials
19	<b>ERT</b>	All three shifts today have TMs rostered for ERT.	Yes/No	Initials
20	<b>Duty First Aider</b>	All three shifts have a Duty First Aider rostered.	Yes/No	Initials
21	<b>Communication</b>	All communication devices have been checked.	Yes/No	Initials
22	<b>Kitchen Safety</b>	Chef has checked fire & safety equipment.	Yes/No	Initials
23	<b>Laundry</b>	Manager has checked all Fire & Safety equipment.	Yes/No	Initials
24			Yes/No	Initials
25			Yes/No	Initials
26	Abnormalities situations to be brought to GMs attention.			





## เอกสารแนบที่ 8

---

แผนฉุกเฉินและผลการซ้อมแผนฉุกเฉินปี 2566





Fire Evacuation Drill  
การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
วันที่ 21 มิถุนายน 2566  
เวลา 14.00-16.00



ฝึกอบรมความรู้เรื่องแผนระงับอัคคีภัยวันที่ 21 มิถุนายน 2566  
ห้องช่าง เวลา 10.00 – 11.30





ฝึกซ้อมการดับเพลิงประจำปีวันที่ 21 มิถุนายน เวลา 14.00 – 16.00



3

ฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟประจำปีวันที่ 21 มิถุนายน เวลา 14.00 – 16.00



4







ฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟประจำปีวันที่ 21 มิถุนายน เวลา 14.00 – 16.00



ฝึกซ้อมแผนและการอพยพหนีไฟของโรงแรมอมารีภูเก็ตประจำปี 2566  
วันที่ 21 มิถุนายน 2566





## เอกสารแนบที่ 9

### เอกสารจัดตั้งกรรมการป้องกันอัคคีภัย



Amari Phuket  
Patong Beach  
Phuket 83150 Thailand  
T +66 (0) 7634 0106-14  
F +66 (0) 7634 0115  
E phuket@amari.com  
www.amari.com  
An ONYX brand



## การแจ้งชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เขียนที่ บริษัทอิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางสาวทิพาพร คุณผล ตำแหน่งรองผู้จัดการใหญ่ ชื่อสถานประกอบการ บริษัทอิตัลไทยเรียลเอสเตทจำกัด (โรงแรมอมารีภูเก็ต) ประเภทกิจการ โรงแรม ที่ตั้ง 2 ถนนหมื่นเงิน ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต โทรศัพท์ 076-340106

ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน ดังนี้

### 1. ระดับหัวหน้างาน จำนวน 10 คน

- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1.1. นางสาวกัลยรัตน์ บุญชูวงศ์ | บัตรประชาชนเลขที่ 1839900414251 |
| 1.2. นางสาวจารุวรรณ บัวบาน     | บัตรประชาชนเลขที่ 3800500265787 |
| 1.3. นางสาวณิศา ปราบคง         | บัตรประชาชนเลขที่ 3910300145515 |
| 1.4. นางสาววันดี ทองหล่อ       | บัตรประชาชนเลขที่ 3830300095764 |
| 1.5. นายณรงค์ สืบยี่ตัน        | บัตรประชาชนเลขที่ 3820500199202 |
| 1.6. นายรวิศร เกียรติเดช       | บัตรประชาชนเลขที่ 3920200262854 |
| 1.7. นายโชคชัย คำนเสื่อเรือง   | บัตรประชาชนเลขที่ 1800600003524 |
| 1.8. นายอภิชัย ชูไทย           | บัตรประชาชนเลขที่ 3930100405360 |
| 1.9. นายศรชัย จิตรา            | บัตรประชาชนเลขที่ 1801100051041 |
| 1.10. นางสาวอารยา วอทอง        | บัตรประชาชนเลขที่ 1341000042371 |

### 2. ระดับบริหาร จำนวน 6 คน

- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 2.1. นางสาวสุภาวรินทร์ สุขสบาย | บัตรประชาชนเลขที่ 3800800636705 |
| 2.2. นายบัญชาชัย สุริวงษ์      | บัตรประชาชนเลขที่ 3509901103762 |
| 2.3. นายอิบร่อหิม ถุกหิย       | บัตรประชาชนเลขที่ 3810400206614 |



Amari Phuket  
Patong Beach  
Phuket 83150 Thailand  
T +66 (0) 7634 0106-14  
F +66 (0) 7634 0115  
! phuket@amari.com  
www.amari.com



- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 2.4. นายวัชรพล เกตุมั่งมี      | บัตรประชาชนเลขที่ 3760500953463 |
| 2.5. นายปาริย์มงคล พงษ์ศรีเกิด | บัตรประชาชนเลขที่ 3920500088833 |
| 2.6. นายสุรพล เป็ชบุตร         | บัตรประชาชนเลขที่ 3810100718016 |

พร้อมได้แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 16 ฉบับ
- สำเนาเอกสารแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 16 ฉบับ
- สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 16 ฉบับ



ลงชื่อ.....

(นางสาวทิพาพร คุณมุล)

นายจ้าง



Amari Phuket  
Patong Beach  
Phuket 83150 Thailand  
T +66 (0) 7634 0106-14  
F +66 (0) 7634 0115  
E phuket@amari.com  
www.amari.com  
An ONYX brand



## ประกาศ

### เรื่องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

เพื่อให้การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ดำเนินการได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น บริษัทอิตัลไทย เรือล เอชเทคจำกัด จึงขอแต่งตั้งให้

- |                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| 1.นางสาวสุณาวรรณ สุขสบาย | 4.นายวัชรพล เกตุมั่งมี     |
| 2.นายบัญชาชัย สุริวงษ์   | 5.นายปารย์มงคล พงษ์ศรีเกิด |
| 3.นายอัคร์หิมา อุทกหิมา  | 6.นายสุรพล เปี้ยกบุตร      |

ปฏิบัติหน้าที่โดยรับผิดชอบตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร โดยให้ปฏิบัติหน้าที่  
ดังนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ใน บังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่  
ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไป  
ตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับ  
สถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับ  
รายงาน หรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือ  
หน่วยงานความปลอดภัย

จึงประกาศมาให้ทราบและให้ปฏิบัติหน้าที่ นับตั้งแต่วันที่ 4 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2564



ลงชื่อ

(นางสาวทิพาพร ฤกษ์ผล)

รองผู้จัดการใหญ่



Amari Phuket  
Patong Beach  
Phuket 83150 Thailand  
T +66 (0) 7634 0106-14  
F +66 (0) 7634 0115  
E phuket@amari.com  
www.amari.com



## ประกาศ

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

เพื่อให้การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ดำเนินการได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น บริษัทอิตัลไทย เรือล เอชเทคจำกัด จึงขอแต่งตั้งให้

- |                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| 1.นางสาวกัลยรัตน์ บุญวงศ์ | 6.นายเรวัตร เกียรติเดช |
| 2.นางสาวจารุวรรณ บัวบาน   | 7.นายโชคชัย คำมณีเรือง |
| 3.นางสาวกณิสรา ปราบคง     | 8.นายอภิชัย ชูไชย      |
| 4.นางสาววันดี ทองหล่อ     | 9.นายศรชัย จิตรา       |
| 5.นายณรงค์ สืบยี่ล้น      | 10.นางสาวอารยา วอทอง   |

ปฏิบัติหน้าที่โดยรับผิดชอบตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน โดยให้ปฏิบัติ  
หน้าที่ ดังนี้

1. กำกับ ดูแล ในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยง หรืออันตรายเบื้องต้น โดยอรรถ  
ร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือ  
ระดับวิชาชีพ
3. สอนวิธีปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยใน  
การปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลง  
มือปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่  
รับผิดชอบ



Amari Phuket  
Patong Beach  
Phuket 83150 Thailand  
T +66 (0) 7634 0106-14  
F +66 (0) 7634 0115  
E phuket@amari.com  
www.amari.com  
Amari Phuket



6. รายงาน การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงาน ความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยพื้นที่ที่เกิดเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อนายจ้างโดยไม่ชักช้า
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

จึงประกาศมาให้ทราบและให้ปฏิบัติหน้าที่ นับตั้งแต่วันที่ 4 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2564



ลงชื่อ 

(นางสาวทิพาพร คุณผล)

รองผู้จัดการใหญ่



## เอกสารแนบที่ 10

---

เอกสาร Contact การกำจัดสัตว์ก่อโรค





บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด  
ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.  
125/187-188 ม.5 ต.รัชฎา อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000  
125/187-188 Moo 5 T.Russada A.Muang Phuket 83000  
TEL : 076-528-650-2 FAX : 076-528-653 E-mail : info@arkonpest.com

ใบอนุญาตเลขที่ 3/2547  
TAX ID : 0835543004616  
สนง.

อาร์คอน กำจัดแมลง  
ARKON PEST CONTROL



สัญญาเลขที่ PKY2995/2  
CONTRACT NO.

ลงวันที่ 14 March 2022  
DATE :

1. **นามผู้จ้าง** บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด

**EMPLOYER**

TAX ID : 0105524027718 สำนักงานใหญ่

**ที่อยู่**

2 ถ.หมื่นเงิน ต.ป่าตอง

อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83150

**RESIDENT :**

**สถานที่ให้บริการ**

**DETAILS OF PREMISES**

ปลวก : ตรวจเช็คและสเปรย์เคมีตามจุดเสี่ยง

**โทร.**

076-340-106

**โทร.**

2. **ค่าบริการ**

Ant Cockroach Rat Mosquito

**YEARLY SERVICE FEE**

Service at : อมาวิ ภูเก็ต : โซน Garden Wing

Remark According to Quotation No.RE7806/2022  
Date : 1 June 2022

**เป็นเงิน**

244,987.49 Baht /2 Year(s)

**AMOUNT :**

**ภาษี 7%**

17,149.12 Baht /2 Year(s)

**VAT 7%**

**รวมเป็นเงิน**

262,136.61 Baht /2 Year(s)

**TOTAL**

two hundred and sixty-two(thousand one hundred and thirty-six Baht and sixty-one Satang)

3. **กำหนดเวลาสัญญา** 16 June 2022

**PERIOD OF CONTRACT :**

**ถึง**

31 May 2024

4. **กำหนดชำระเงิน**

**PERIOD OF PAYMENT :**

10 time(s) payment.	1. June 2022	21,194.01 Baht	2. July 2022	26,771.40 Baht
	3. August 2022	26,771.40 Baht	4. September 2022	26,771.40 Baht
	5. October 2022	26,771.40 Baht	6. June 2023	26,771.40 Baht
	7. July 2023	26,771.40 Baht	8. August 2023	26,771.40 Baht
	9. September 2023	26,771.40 Baht	10. October 2023	26,771.40 Baht

5. **ข้อสัญญาต่าง ๆ ได้ตีพิมพ์ไว้ด้านหลังของสัญญานี้**

**TERMS OF CONTRACT AS PRINTED ON THE BACK PAGE**



ลงนาม (พนักงาน) บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด  
SIGNED FOR ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.

ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.  
บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด

Pairut Pimpaporn  
Manager

ลงนาม (พยาน)

**IN THE PRESENCE OF WITNESS :**

Kanyarat Jantarat

ลงนาม (ผู้จ้าง)

**SIGNED BY THE SAID EMPLOYER :**

Mr.Michel Scheffers  
Cluster General Manager (Signer)

Mr.Alexandre Huet  
Resort Manager (Witness)

Ms.Kitiya Tantikowit  
Cluster Director (Finance)



## TERMS AND CONDITIONS

หนังสือสัญญานี้ทำ ณ วัน เดือน ปี ดังแจ้งไว้ในด้านหน้าของสัญญานี้

This AGREEMENT is made the day, month and year stated on the Front Page.

ระหว่าง

between

ผู้จ้าง (ตั้งแจ้งในด้านหน้า) ฝ่ายหนึ่ง

The EMPLOYER (as stated on the Front Page) on the one part

กับ

and

บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด (ซึ่งต่อไปเรียก "บริษัท") อีกฝ่ายหนึ่ง  
ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD. (hereinafter Called the COMPANY) on the other part

คู่สัญญาที่ได้ตกลงยินยอมพร้อมกันดังต่อไปนี้ คือ

THE PARTIES HERE TO HAVE MUTUALLY AGREED as follows :

1. สัญญาฉบับนี้มีอายุเป็นเวลา 2 ปี .....ระหว่าง วัน เดือน และปีที่ได้ระบุไว้ด้านหน้าของสัญญาฉบับนี้

This agreement is in force for a period of.....between the dates stated on the Front Page.

2. ผู้จ้างตกลงยินยอมชำระค่าบริการ.....ให้กับทางบริษัท ดังที่ระบุไว้ด้านหน้าของใบสัญญา นี้ บริษัทจะไม่ยอมรับการตัดหนี้สูญใดๆ ที่พิเศษออกไปนอกเสียจากจะได้มีมติเห็นชอบในทางลักษณะอักษรจากทางบริษัท

The EMPLOYER hereby agrees to pay.....service fee, as scheduled on the reverse of this page, to the Company. The company will not accept any special arrangements or conditions unless approved by the Company in writing.

3. โดยการชำระเงิน ..... ใบสัญญาหน้านี้ บริษัทคลงอินชอมที่จะทำการตรวจสอบสถานที่ที่ระบุไว้ในด้านหน้าของสัญญานี้ให้ .....  
..... บริษัทคลงอินชอมมาทำการสำรวจสถานที่ของผู้จ้างทุกเวลาที่ทำงานเมื่อผู้จ้างขอให้ไป .....  
..... หน/มอด ขึ้นในสถานที่นั้นหรือในและหากขึ้นก็จะจัดการทำการกำจัดให้

On the date of the above premises, the COMPANY undertakes to make periodical inspections, as well as to attend whenever required by the EMPLOYER during daylight business hours of the EMPLOYER's premises as stated on the Front Page, to ascertain whether termites/cockroaches/rats are being harboured in such premises, and if so, to take steps for their extermination.

4. หากจำเป็นจะต้องแก้ไขหรือดัดแปลงสถานที่ เพื่อให้การบริการที่ดีเป็นไปโดยสะดวก ผู้จ้างรับจะทำตามคำแนะนำในการเปลี่ยนแปลง โดยจะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการแก้ไข หรือดัดแปลงทั้งสิ้น

Should structural alterations be necessary at the property to carry out the pest control service, the EMPLOYER agrees to make such structural alterations as recommended by the company at the EMPLOYER's own expense.

5. ข้อสัญญาจะมีอายุ.....2 ปี.....ดังที่ได้ระบุไว้ในข้อ 3 หน้าแรกของใบสัญญาและบริษัทฯ จะแจ้งให้ลูกค้าทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน ก่อนที่สัญญาจะสิ้นสุดลง

The term of this agreement shall be for the period ..... as set forth in item 3 on the Front Page. And the Company will be notify the Employer at least 30 days in advance before the end of the twelve months period.

6. โบนัสประจำปีจะจ่ายจากกำไรสุทธิของบริษัท และผู้จ้างจะจ่ายทันทีที่ได้รับตามกำหนดครั้งที่ได้รับไว้ในข้อ 4 ของด้านหน้าของสัญญา แต่หากว่าผู้จ้างไม่สามารถชำระเงินค่าบริการเมื่อถึงกำหนดบริษัทมีสิทธิ์ที่จะยกเลิกสัญญา และผู้จ้างจะต้องจ่ายเงินค่าบริการตามระยะเวลาของการให้บริการ กับอีก 30% ของค่าบริการทั้งปี

All accounts will be rendered from the Company's Registered Office and are due for payment at sight as set forth in item 4 on the Front Page.

In the event the Employer fails to pay within said period, the Company may terminate this agreement forthwith and the Employer will pay for the service period prorata plus 30% of the yearly fee.

7. การจ่ายเงินจะต้องจ่ายในนามของบริษัทฯ และจะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ ซึ่งมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจประทับอยู่

Accounts must be paid to the Company.No receipt will be valid except on the Company's written form.signed by an authorized official of the Company.

8. ค่าให้บริการจะระบุอยู่ในข้อ 2 ของด้านหน้าของสัญญา และหลังจากการให้บริการไปแล้ว ตามสัญญานี้ ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงราคาค่าบริการ บริษัทจะเรียนให้ข้าจ้างทราบทบทวนไป ก่อนที่จะมีการต่อสัญญาต่อไปอีก

The fee will be as set forth under item 2 of the front page, or after the initial period of this agreement, as such other prices that the Company may from time to time notify the Employer as being applicable before renewal.

9. หากทางสถานที่ไม่สามารถให้ทางบริษัท เข้าดำเนินการทำงาน ทำการตรวจเช็คตามกำหนดเวลา ทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ ของการหมดสัญญาตามระยะเวลาที่ระบุในสัญญาเท่านั้น  
If the property is not available for the company to operation, Inspection by the schedule. The Company reserves the right to end the contract period specified in the contract only.

10. หากผู้จ้างขอยกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดสัญญา ทางบริษัทฯ จะต้องเก็บค่าบริการในเดือนแรก เป็นเงิน 30% ของค่าบริการทั้งสัญญา

If the employer terminated the contract before the expiry of the contract, the company will be charged a 30% in the first month of the service contract.



RE7806/2022

**Subject:** Pest Control Management  
**เรียน** คุณแม่จิราวรรณ ลิขิน  
**Manager Housekeeper**



June 1, 2022

**ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.**

**Customer :** อมารี ภูเก็ต

**Address :** 2 ถ.ทิวังค์ ค.ปาดอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต

**Tel :** 076-340-106

Thank you very much for your kind interest in our Pest Control Service. We are pleased to present our quotation as follows.

**อัตราค่าบริการกำจัด :** มด แมลงสาบ หนู ยุง ปลวก

บริการกำจัดที่	มด	แมลงสาบ	หนู	ยุง	ราคา/ปี
อมารี ภูเก็ต โซน Garden Wing	สเปรย์	สเปรย์	เหยื่อ	สเปรย์ ULV 30%	147,312.00
		เจลในครัว	กระดานท้าว+ฮิปโป	หรืออบควัน2ครั้ง/เดือน	
	ปลวก สเปรย์ตามจุดเสี่ยง				
			ส่วนลด 5% คงเหลือ ปี2020		139,000.00
			ส่วนลด 10% คงเหลือ ปี2022		125,100.00
			รวมราคา 2 ปี		250,200.00

ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

**สถานที่ให้บริการ :** อมารี ภูเก็ต

ห้องพัก 198 ห้อง	ลิโอบบี้	พื้นที่ส่วนกลาง	คิวดับ/พิดเนด
ห้องอาหาร	ออฟฟิศ	สวน	โรงขยะ
ครัว	สระว่ายน้ำ	สปาร์	สโตร์

## หมายเหตุ

- ระยะสัญญา 2 ปี ทำบริการเดือนละ 4 ครั้ง (กลางวัน 1 ครั้ง , กลางคืน 2 ครั้ง (เช้าพื้นที่), เก็บตกกลางวัน 1 ครั้ง)
- ขั้นตอนการทำบริการกำจัดมด / แมลงสาบ

- สเปรย์ภายใน ภายนอก ลิโอบบี้ และรอบๆอาคารส่วนกลางทั้งหมด โดยสเปรย์ตามขอบอาคารแต่ไม่สเปรย์ที่พื้น เพราะเคมีที่ทางบริษัทใช้ มีประสิทธิภาพออกฤทธิ์ได้นานประมาณ 3-4 สัปดาห์ถ้าไม่ถูกทำความสะอาดทิ้งไปเสียก่อน
- สเปรย์บริเวณรอบอาคาร บริเวณต้นไม้ เพื่อกำจัดที่อยู่อาศัยของมด
- สเปรย์ตามท่อน้ำทิ้ง ภายนอกอาคาร เพื่อกำจัดแมลงสาบที่อาศัยในท่อน้ำ

\*\* เคมีที่ใช้ : Cypermethrin, Attathor



## วิธีการกำจัดแมลงสาบ โดยเจล

เป็นการกำจัดแมลงสาบที่มีประสิทธิภาพสูง และออกฤทธิ์เร็ว เห็นผลได้ภายในชั่วข้ามคืน นอกจากนี้ยังมีประสิทธิภาพสูง และเทคโนโลยี Contact X ซึ่งมั่นใจได้กับการกำจัดแมลงสาบ เหนือกว่าด้วยการออกฤทธิ์กำจัดแบบปฏิกิริยาแบบตายของ ทั้งยัง ไม่สามารถทำบริการได้ตอนกลางวัน โดยไม่ต้องเก็บของ และไม่รบกวนผู้ปฏิบัติงานใดๆ

คุณลักษณะของเหยื่อกำจัดแมลงสาบ

\*สามารถดึงดูดแมลงสาบได้ดี และเหยื่อสามารถคงตัวอยู่ได้นาน

\*ไม่ออกฤทธิ์ทันที แต่จะออกฤทธิ์เร็วเพียงพอที่จะให้แมลงสาบนำเหยื่อกลับ และไปคายทิ้ง ซึ่งจะสามารถควบคุมแมลงสาบได้อย่างรวดเร็ว

**บริษัทมั่นคง บริการมั่นใจ**

**เคมีปลอดภัย มาตรฐานเครื่องมือ**



**ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.**  
บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด

MEMBER

NATIONAL PEST CONTROL ASSOCIATION OF AMERICA

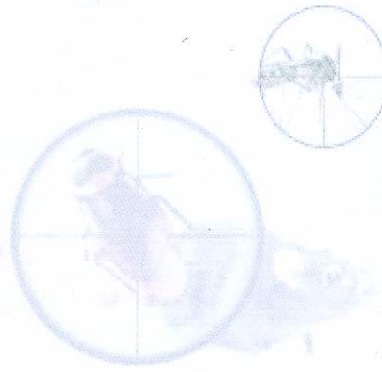
**บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด**

125/187-188 Moo 5 T.Rassada A.Muang Phuket 83000 TEL : 076-528-650-2

FAX : 076-528-653 E-mail : info@arkonpest.com







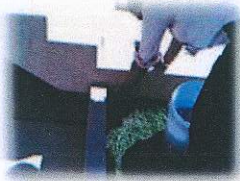
\*สามารถกำจัดแมลงสาบตายครั้ง

\*สามารถป้องกันแมลงสาบได้เป็นระยะเวลานาน

\*\*เคมีที่ใช้ : Cypermethrin and Maxxforce Forte (From Bayer Company)

### 3. ขั้นตอนการให้บริการกำจัดหนู

- ทำการสำรวจพื้นที่และหาจุดที่เสี่ยงหรือเป็นที่อยู่อาศัยของหนูและทำการวางกระดานกาวภายในตัวอาคาร
- บริเวณภายนอกอาคารทำการวางเหยื่ออาหารชนิดของ (อาหารผสมสารเคมี) รอบบริเวณอาคาร เพื่อป้องกันหนูจากภายนอกเข้าไปอาศัยหรือหาอาหารในอาคาร และบริเวณจุดเสี่ยงต่างๆ
- ตรวจสอบที่กระดานกาวหนูที่วางไว้ในกรณีก่อนหน้า โดยจะทำการเปลี่ยนกระดานกาวให้ในกรณีที่กระดานกาวติดหนู และจะเพิ่มกระดานกาวให้ในกรณีที่สำรวจแล้วว่ามีปริมาณหนูในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น
- เคมีที่ใช้: Racumin Powder



### 4. ขั้นตอนการกำจัดยุง ทำบริการเดือนละ 2 ครั้ง (ด้วยระบบสเปรย์ยา ULV โดยมีประสิทธิภาพ 30%) ช่วงเวลา 17.30-19.00 น.

- ทำการสเปรย์ยา ULV บริเวณรอบๆอาคาร ซึ่งเป็นเครื่องสเปรย์ยาที่มีประสิทธิภาพสูง จะพ่นละอองยาที่มีขนาดเล็กมากๆ ซึ่งจะลอยปะปนอยู่ในอากาศได้นานเป็นพิเศษ
- เคมีที่ใช้ในการสเปรย์ยุงนั้น ใช้เคมีเกรดสูง ไม่มีกลิ่น
- สเปรย์ยารอบอาคารบริเวณต้นไม้ที่เป็นแหล่งที่อยู่อาศัยหรือยุงสามารถเกาะได้
- บริเวณที่มีการสเปรย์ยาเคลือบไว้ จะทำให้ยุงตายเมื่อไปเกาะพัก และมีปริมาณลดลงเรื่อยๆ แม้สารเคมีที่ใช้จะออกฤทธิ์ในการกำจัดยุงได้ดีเพียงใดแต่ก็ไม่สามารถควบคุมเรื่องยุงได้ 100 % ซึ่งอาจจะเกิดจากปัจจัยหลายประการ เช่น สภาพดินฟ้าอากาศ และการลดน้ำต้นไม้ เป็นต้น
- โรยทรายอะเบทในแอ่งน้ำภายในอาคาร ซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดยุง
- จะต้องมีการใช้เครื่องพ่นหมอกควัน ในช่วงเวลาที่เหมาะสม
- เคมีที่ใช้ : Maxxthor

5. หากเกิดปัญหาทางบริษัทฯ จะส่งเจ้าหน้าที่มาดูแลแก้ไขให้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม แต่มีค่าธรรมเนียมการรับประกันความเสียหาย

### 6. เคมีที่ใช้มีความปลอดภัย ต่อคน และสิ่งแวดล้อม

- Ensysyex company from Australia
- Bayer company from Germany

### 7. การจ่ายเงิน : แบ่งจ่าย 10 งวด



ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.  
อาคารคอนเซอรัวิส (ประเทศไทย) จำกัด

ราคาที่เสนอมาข้างต้นนี้ ได้รวมค่าน้ำยา ค่าบริการ และค่าแรงอื่นๆ ไว้แล้ว ดังมีรายละเอียดวิธีการปฏิบัติ ในช่วงต้นและทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาด้วยดีจากท่าน และคงมีโอกาสรับใช้ท่าน ในอนาคตอันใกล้

บริษัทมั่นคง บริการมั่นคง  
เคมีปลอดภัย มาตรฐานเครื่องมือ  
ขอแสดงความนับถือ  
บริษัท อาร์คอนเซอรัวิส (ประเทศไทย) จำกัด  
(พร้อมพารานท์)



ผู้เสนอราคา นางสาวกัญญารัตน์ จันทรัตน์  
โทรศัพท์ 089-726-9724



บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด

125/187-188 Moo 5 T.Rassada A.Muang Phuket 83000 TEL : 076-528-650-2

FAX : 076-528-653 E-mail : info@arkonpest.com





บริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด  
ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.  
125/187-188 ม.5 ต.รัชฎา อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000  
125/187-188 Moo 5 T.Russada A.Muang Phuket 83000  
TEL : 076-528-650-2 FAX : 076-528-653 E-mail : info@arkonpest.com

ใบอนุญาตเลขที่ 3/2547  
TAX ID : 0835543004616  
สนง.

อาร์คอน กำจัดแมลง  
ARKON PEST CONTROL



สัญญาเลขที่ PKY2995/1  
CONTRACT NO.

ลงวันที่ 9 มีนาคม 2563  
DATE :

1. นายจ้าง บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด  
EMPLOYER

ที่อยู่ 2 ถ.พื้นเงิน ต.ป่าตอง  
RESIDENT : อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83150

โทร. 076-340-106

TAX ID : 0105524027718 สำนักงานใหญ่

สถานที่ให้บริการ  
DETAILS OF PREMISES

โทร.

ปลวก : ตรวจเช็คและดัดแปลงไม้ตามจุดเสี่ยง

2. ค่าบริการ มด แมลงสาบ หนู ผุง  
YEARLY SERVICE FEE

เป็นเงิน 278,000.00 บาท /2 ปี

AMOUNT :

ทำบริการ : อมารี ภูเก็ต : ไทน์ Garden Wing

ภาษี 7% 19,460.00 บาท /2 ปี

หมายเหตุ ใช้เอกสารเสนอราคา เลขที่ RE3705/2020 ลงวันที่ 1 มีนาคม 2563  
เป็นเอกสารประกอบสัญญาโดยให้รายละเอียดข้อความในใบเสนอราคา  
ถือเป็นข้อความในสัญญา

VAT 7%

รวมเป็นเงิน 297,460.00 บาท /2 ปี

TOTAL

สองแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน

3. กำหนดเวลาสัญญา 1 มิถุนายน 2563  
PERIOD OF CONTRACT :

ถึง 31 พฤษภาคม 2565

แบ่งจ่าย 10 งวด

1. มิถุนายน 2563	29,746.00 บาท	2. กรกฎาคม 2563	29,746.00 บาท
3. สิงหาคม 2563	29,746.00 บาท	4. กันยายน 2563	29,746.00 บาท
5. ตุลาคม 2563	29,746.00 บาท	6. มิถุนายน 2564	29,746.00 บาท
7. กรกฎาคม 2564	29,746.00 บาท	8. สิงหาคม 2564	29,746.00 บาท
9. กันยายน 2564	29,746.00 บาท	10. ตุลาคม 2564	29,746.00 บาท

4. กำหนดชำระเงิน

PERIOD OF PAYMENT :

5. ข้อสัญญาต่าง ๆ ได้ตีพิมพ์ไว้ด้านหลังของสัญญานี้

TERMS OF CONTRACT AS PRINTED ON THE BACK PAGE

ลงนาม (แทนบริษัท อาร์คอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด  
SIGNED FOR ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.



ไพรัช พิมพ์ภรณ์  
ผู้จัดการ

ลงนาม (พยาน)

IN THE PRESENCE OF WITNESS :

นางสาวกัญญารัตน์ จันทร์รัตน์

ลงนาม (ผู้จ้าง)

SIGNED BY THE SAID EMPLOYER :

Mr. Pierre-Andre Pelletier

K. Tipaporn Koonphol

K. Piraphol Hayeechema



RE3705/2020

**Subject: Pest Control Management**  
**เรียน** คุณแม่จิราวรรณ สีชื่น  
**Manager Housekeeper**



March 1, 2020

**ARKON SERVICE (THAILAND) CO., LTD.**

**Customer : อมาเรี ภูเก็ต**

**Address : 2 ถ.ทิวังศ์ ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต**

**Tel : 076-340-106**

Thank you very much for your kind interest in our Pest Control Service. We are pleased to present our quotation as follows.

**อัตราค่าบริการกำจัด :** มด แมลงสาบ หนู ยุง ปลวก

บริการกำจัดที่	มด	แมลงสาบ	หนู	ยุง		ราคา/ปี
อมารี ภูเก็ต โซน Garden Wing	สปเรย์	สปเรย์	แทะ	สปเรย์ ULV 30%	147,312.00	
		เจลในครัว	กระดานกาว+ชิปโป	หรืออบควัน2ครั้ง/เดือน		
	ปลวก สปเรย์ตามจุดเสี่ยง					
				ส่วนลด 5% กองเหลือ	139,000.00	
				รวมราคา 2 ปี	278,000.00	

ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

**สถานที่ให้บริการ :** อมาเรี ภูเก็ต

ห้องพัก 198 ห้อง	ลิโอบบี้	พื้นที่ส่วนกลาง	คิ๊คคลับ/ฟิตเนส
ห้องอาหาร	ออฟฟิศ	สวน	โรงขยะ
ครัว	สระว่ายน้ำ	สปา	สโตร์

## หมายเหตุ

- ระยะสัญญา 1 ปี ทำบริการเดือนละ 4 ครั้ง (กลางวัน 1 ครั้ง , กลางคืน 2 ครั้ง (เช้าพื้นที่), เก็บตกกลางวัน 1 ครั้ง)
- ขั้นตอนการทำบริการกำจัดมด / แมลงสาบ
  - สปเรย์ภายใน ภายนอก ลีโอบบี้ และรอบๆอาคารส่วนกลางทั้งหมด โดยสปเรย์ตามขอบอาคารแต่ไม่สปเรย์ที่พื้น เพราะเคมีที่ทางบริษัทใช้ มีประสิทธิภาพออกฤทธิ์ได้นานประมาณ 3-4 สัปดาห์ถ้าไม่ถูกทำความสะอาดทิ้งไปเสียก่อน
  - สปเรย์บริเวณรอบอาคาร บริเวณต้นไม้ เพื่อกำจัดที่อยู่อาศัยของมด
  - สปเรย์ตามท่อน้ำทั้ง ภายนอกอาคาร เพื่อกำจัดแมลงสาบที่อาศัยในท่อ

**\*\* เคมีที่ใช้ :** Cypermethrin, Attathor



## วิธีการกำจัดแมลงสาบ โดยเจล

เป็นการกำจัดแมลงสาบที่มีประสิทธิภาพสูง และออกฤทธิ์เร็ว เห็นผลได้ภายในชั่วข้ามคืน นอกจากนี้ยังมีประสิทธิภาพถูกไล่และเทคโนโลยี Contact X ซึ่งมั่นใจได้กับการกำจัดแมลงสาบ เหนือกว่าด้วยการออกฤทธิ์กำจัดแบบปกติวิธีแบบตายขกรัง ทั้งยังไม่สามารถทำบริการได้ตอนกลางวัน โดยไม่ต้องเก็บของ และไม่รบกวนผู้ปฏิบัติงานใดๆ

## คุณลักษณะของเชื้อกำจัดแมลงสาบ

- \*สามารถดึงดูดแมลงสาบได้ดี และเชื้อสามารถคงตัวอยู่ได้นาน
- \*ไม่ออกฤทธิ์ทันที แต่จะออกฤทธิ์เร็วเพียงพอที่จะให้แมลงสาบนำเชื้อกลับไป และไปตายที่รัง ซึ่งจะสามารถควบคุมแมลงสาบได้อย่างรวดเร็ว
- \*สามารถกำจัดแมลงสาบตายขกรัง
- \*สามารถป้องกันแมลงสาบได้เป็นระยะเวลานาน

**\*\*เคมีที่ใช้ :** Cypermethrin and Maxxforce Forte (From Bayer Company)



**บริษัท อาร์กอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด**

125/187-188 หมู่ 5 ต.รัชฎา อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000

125/187-188 Moo 5 T.Russada A.Muang Phuket 83000 TEL : 076-528-650-2 FAX : 076-528-653

E-mail : info@arkonpest.com





### 3. ขั้นตอนการให้บริการกำจัดหนู

- ทำการสำรวจพื้นที่และหาจุดที่เสี่ยงหรือเป็นที่อยู่อาศัยของหนูและทำการวางกระดานกาวภายในตัวอาคาร
- บริเวณภายนอกอาคารทำการวางเหยื่ออาหารชนิดซอง (อาหารผสมสารเคมี) รอบบริเวณอาคาร เพื่อป้องกันหนูจากภายนอกเข้าไปอาศัยหรือหาอาหารในอาคาร และบริเวณจุดเสี่ยงต่างๆ
- ตรวจสอบเช็คกระดานกาวหนูที่วางไว้ในบริการครั้งก่อนหน้า โดยจะทำการเปลี่ยนกระดานกาวให้ในกรณีที่กระดานกาวติดหนู และจะเพิ่มกระดานกาวให้ในกรณีที่สำรวจแล้วว่ามีปริมาณหนูในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น
- เคมีที่ใช้: Racumin Powder



### 4. ขั้นตอนการกำจัดยุง ทำบริการเดือนละ 2 ครั้ง (ด้วยระบบสเปรย์ยา ULV โดยมีประสิทธิภาพ 30%) ช่วงเวลา 17.30-19.00 น.

- ทำการสเปรย์ยา ULV บริเวณรอบๆอาคาร ซึ่งเป็นเครื่องสเปรย์ยาที่มีประสิทธิภาพสูง จะพ่นละอองยาที่มีขนาดเล็กมากๆ ซึ่งจะลอยปะปนอยู่ในอากาศได้นานเป็นพิเศษ
- เคมีที่ใช้ในการสเปรย์ยุนั้น ใช้เคมีเกรดสูง ไม่มีกลิ่น
- สเปรย์ยารอบอาคารบริเวณเดินไม้ที่เป็นแหล่งที่อยู่อาศัยหรือยุงสามารถเกาะได้
- บริเวณที่มีการสเปรย์ยาเคลือบไว้ จะทำให้ยุงตายเมื่อไปเกาะพัก และมีปริมาณลดลงเรื่อยๆ แม้สารเคมีที่ใช้จะออกฤทธิ์ในการกำจัดยุงได้ดีเพียงใดแต่ก็ไม่สามารถควบคุมเรื่องยุงได้ 100 % ซึ่งอาจจะเกิดจากปัจจัยหลายประการ เช่น สภาพดินฟ้าอากาศ และการลดน้ำต้นไม้ เป็นต้น
- โรยทรายอะเบทในแอ่งน้ำภายในอาคาร ซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดยุง
- จะต้องมีการใช้เครื่องพ่นหมอกควัน ในช่วงเวลาที่เหมาะสม
- เคมีที่ใช้ : Maxxthor

5. หากเกิดปัญหาทางบริษัทฯ จะส่งเจ้าหน้าที่มาดูแลแก้ไขให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม แต่ได้รวมถึงการรับประกันความเสียหาย

### 6. เคมีที่ใช้มีความปลอดภัย ต่อคน และสิ่งแวดล้อม

- Ensyslex company from Australia
- Bayer company from Germany

### 7. การจ่ายเงิน : แบ่งจ่าย 5 งวด

ราคาที่เสนอมาข้างต้นนี้ ได้รวมค่าน้ำยา ค่าบริการ และค่าแรงอื่นๆ ไว้แล้ว ดังมีรายละเอียดวิธีการปฏิบัติ ในข้างต้น และทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาด้วยดีจากท่าน และคงมีโอกาสรับใช้ท่าน ในอนาคตอันใกล้



ขอแสดงความนับถือ

ผู้เสนอราคา นางสาวกัญญารัตน์ จันทรัตน์  
โทรศัพท์ 089-726-9724

บริษัทมั่นคง บริการมัลติ  
เคมีปลอดภัย มาตรฐานเครื่องมือ  
บริษัท อาร์กอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด  
(ไพรซ์ พิมพากรณ์)  
ผู้จัดการ



## บริษัท อาร์กอน เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด

125/187-188 หมู่ 5 ต.รัชฎา อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000  
125/187-188 Moo 5 T.Russada A.Muang Phuket 83000 TEL : 076-528-650-2 FAX : 076-528-653  
E-mail : info@arkonpest.com





The Experts in Pest Solutions

ต้นฉบับ

Thai Success Solution

ไทยซัคเซสโซลูชั่น จำกัด  
131/101 หมู่ 5 ตำบลสระบัว  
อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000  
โทร 082-3544463  
TaxID 0835562011592

## ข้อตกลงบริการ Service Agreement

นามผู้จ้าง  
EMPLOYER

บริษัท อีตัลไทย เรยัล เอชเทค จำกัด (สาขา 00001)

ข้อตกลงเลขที่  
AGREEMENT NO.

/6506005

สถานที่ให้บริการ  
DETAILS OF PREMISES

2 ถ.หมื่นเงิน ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต

กำหนดระยะเวลา  
PERIOD OF AGREEMENT

นับตั้งแต่ 16/06/65-31/05/67  
FROM  
สัญญา มีระยะเวลา 2 ปี

และจนกว่าฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรเลิก  
Until this agreement is terminated by either party, giving  
This contract is for 2 year.

ค่าบริการ  
YEARLY SERVICE FEE FOR

บริการป้องกันและกำจัดมด แมลงสาบ หนู ยุง โชนโอเซียนวิงส์ (ARP)

220,000.00 บาท

Service: ห้องพัก และ พื้นที่ส่วนกลาง

เข้าบริการเดือนละ 5 ครั้ง (กลางวัน 4 กลางคืน 1)  
ทางบริษัทฯ รับประกันผลงาน และแก้ไขปัญหาสัตว์รบกวน  
ที่เกิดจากแมลง ตลอดอายุสัญญา โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม  
(ไม่รวมปัญหาที่เกิดจาก ผึ้ง ต่อ แตน ตะขาบ งู หรือ สัตว์พาหะอื่น)

Payment:ชำระต้นงวด จำนวน 8 งวด

รวมเป็นเงิน(บาท)  
TOTAL FEE(BAHT)  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %  
มูลค่ารวม  
GRAND TOTAL

220,000.00  
15,400.00  
235,400.00 บาท

### เงื่อนไขการยกเลิกสัญญา

ทางโรงแรมสามารถยกเลิกข้อตกลงบริการได้ภายหลัง 6 เดือน จากสาเหตุงานบริการที่ไม่ได้คุณภาพ และ แผนงานตามข้อตกลง

เงื่อนไขการชำระค่าบริการ  
DATE FEE PAYABLE

ในวันเริ่มข้อตกลงบริการ และเมื่อครบทุก 3 เดือนที่ในการให้บริการ  
On the start date of the service agreement and when every 3 months of service.

- งวดที่ 1	ชำระ วันที่ 16	มิถุนายน	2565	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 2	ชำระ วันที่ 16	กันยายน	2565	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 3	ชำระ วันที่ 16	ธันวาคม	2565	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 4	ชำระ วันที่ 16	มีนาคม	2566	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 5	ชำระ วันที่ 16	มิถุนายน	2566	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 6	ชำระ วันที่ 16	กันยายน	2566	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 7	ชำระ วันที่ 16	ธันวาคม	2566	ยอดชำระ	29,425 บาท
- งวดที่ 8	ชำระ วันที่ 16	มีนาคม	2567	ยอดชำระ	29,425 บาท

ลายเซ็น (ผู้จ้าง)

ชื่อ/ตำแหน่ง(ตัวบรรจง)

Mr. Michel Scheffers  
(name & Title in blk letter)

ลงนาม(พยาน)

(in the presence of witness)

ลายเซ็น(Signature)

หัสชัย ดุลยธรรม  
ในนาม บริษัท ไทยซัคเซสโซลูชั่น จำกัด

ลงนาม(พยาน)

(in the presence of witness)

\*\*ข้อตกลงนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน จะนับโปรดเรียกเอาใบเสร็จต่างหากอีกฉบับหนึ่ง เมื่อท่านชำระเงิน  
This Agreement is NOT an official receipt. Please therefore insist a separate receipt is handed to you when making payment.





PEST EXPERT

The Experts in Pest Solutions

## Thai Success Solution

ไทยซัดเซสโซลูชั่น จำกัด  
131/101 หมู่5 ตำบลรัชฎา  
อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000  
โทร 082-3544463  
TaxID 0835562011592

### ข้อตกลงบริการ Service Agreement

นามผู้จ้าง  
EMPLOYER

บริษัท อิตัลไทย เรียวล เอชเทค จำกัด (สาขา 00001)

ข้อตกลงเลขที่  
AGREEMENT NO.

/6705012

สถานที่ให้บริการ  
DETAILS OF PREMISES

2 ถ.หมื่นเงิน ด.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต

กำหนดระยะเวลา  
PERIOD OF AGREEMENT

นับตั้งแต่ 01/06/67-31/05/69  
FROM  
สัญญาระยะเวลา 2 ปี

และจนกว่าฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรเลิก  
Until this agreement is terminated by either party, giving  
This contract is for 2 year.

ค่าบริการ  
YEARLY SERVICE FEE FOR

บริการป้องกันและกำจัดแมลงสาบ หนู ยุง โชนล้าง การเดินรังส (ACP) ✓ 230,000.00 บาท

Service: ห้องพัก และ พื้นที่ส่วนกลาง  
เข้าบริการเดือนละ 6 ครั้ง (กลางวัน 4 กลางคืน 2)  
ทางบริษัทฯ รับประกันผลงาน และแก้ไขปัญหาสัตว์รบกวน  
ที่เกิดจากแมลง ตลอดอายุสัญญา โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม  
(ไม่รวมปัญหาที่เกิดจาก ผึ้ง ต่อ แตน ตะเบียน งู หรือ สัตว์พาหะอื่น)

รวมเป็นเงิน(บาท)

TOTAL FEE(BAHT)

230,000.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

16,100.00

มูลค่ารวม

246,100.00 บาท

GRAND TOTAL

Payment:ชำระต้นงวด จำนวน 8 งวด

เงื่อนไขการยกเลิกสัญญา

ทางโรงแรมสามารถยกเลิกข้อตกลงบริการได้ภายใน 6 เดือน จากสาเหตุงานบริการที่ไม่ได้คุณภาพ และ แผนงานตามข้อตกลง

เงื่อนไขการชำระค่าบริการ  
DATE FEE PAYABLE

ในวันเริ่มข้อตกลงบริการ และเมื่อครบทุก 3 เดือนที่ในการให้บริการ  
On the start date of the service agreement and when every 3 months of service.

- งวดที่ 1 ชำระ วันที่ 01 มิถุนายน  
- งวดที่ 2 ชำระ วันที่ 01 กันยายน  
- งวดที่ 3 ชำระ วันที่ 01 ธันวาคม  
- งวดที่ 4 ชำระ วันที่ 01 มีนาคม  
- งวดที่ 5 ชำระ วันที่ 01 มิถุนายน  
- งวดที่ 6 ชำระ วันที่ 01 กันยายน  
- งวดที่ 7 ชำระ วันที่ 01 ธันวาคม  
- งวดที่ 8 ชำระ วันที่ 01 มีนาคม

2567 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2567 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2567 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2568 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2568 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2568 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2568 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2568 ยอดชำระ 30,762.50 บาท  
2569 ยอดชำระ 30,762.50 บาท

ลายเซ็น (ผู้จ้าง)

ลายเซ็น(Signature)

ชื่อ/ตำแหน่ง(ตัวบรรจง)

(name & Title in blk letter)

หัสชัย ดุลยเกษม  
ในนาม บริษัท ไทยซัดเซสโซลูชั่น จำกัด

ลงนาม(พยาน)

(in the presence of witness)

ลงนาม(พยาน)

(in the presence of witness)

\*\*ข้อตกลงนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน ฉะนั้นโปรดเรียกเอาใบเสร็จต่างหากอีกฉบับหนึ่ง เมื่อท่านชำระเงิน

This Agreement is NOT an official receipt. Please therefore insist a separate receipt is handed to you when making payment.





PEST EXPERT

The Experts in Pest Solutions

## Thai Success Solution

ไทยซัคเซสโซลูชั่น จำกัด  
131/101 หมู่ 5 ตำบลรัชฎา  
อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000  
โทร 082-3544463  
TaxID 0835562011592

### ข้อตกลงบริการ Service Agreement

นายผู้จ้าง  
EMPLOYER

บริษัท อิตัลไทย เรือล เอชเทค จำกัด (สาขา 00001)

ข้อตกลงเลขที่  
AGREEMENT NO.

/6705005

สถานที่ให้บริการ  
DETAILS OF PREMISES

2 ถ.หมื่นเงิน ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต

กำหนดระยะเวลา  
PERIOD OF AGREEMENT

นับตั้งแต่ 01/06/67-31/05/69  
FROM  
สัญญา มีระยะเวลา 2 ปี

และจนกว่าฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรเลิก  
Until this agreement is terminated by either party, giving  
This contract is for 2 year.

ค่าบริการ  
YEARLY SERVICE FEE FOR

บริการป้องกันและกำจัดแมลงสาบ หนู มุง โชนโอเซียนวีส (ARP)

213,400.00 บาท

Service: ห้องพัก และ พื้นที่ส่วนกลาง

เข้าบริการเดือนละ 5 ครั้ง (กลางวัน 4 กลางคืน 1)  
ทางบริษัทฯ รับประกันผลงาน และแก้ไขปัญหาสัตว์รบกวน  
ที่เกิดจากแมลง ตลอดอายุสัญญา โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม  
(ไม่รวมปัญหาที่เกิดจาก ผีเสื้อ ต่อ แตน ตะเข็บ งู หรือ สัตว์พาหะอื่น)

รวมเป็นเงิน(บาท)

TOTAL FEE(BAHT)

213,400.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

14,938.00

มูลค่ารวม

GRAND TOTAL

228,338.00 บาท

Payment:ชำระต้นงวด จำนวน 8 งวด

#### เงื่อนไขการยกเลิกสัญญา

ทางโรงแรมสามารถยกเลิกข้อตกลงบริการได้ภายใน 6 เดือน จากสาเหตุงานบริการที่ไม่ได้คุณภาพ และ แผนงานตามข้อตกลง

เงื่อนไขการชำระค่าบริการ  
DATE FEE PAYABLE

ในวันเริ่มข้อตกลงบริการ และเมื่อครบทุก 3 เดือนที่ในการให้บริการ  
On the start date of the service agreement and when every 3 months of service.

- งวดที่ 1 ชำระ วันที่ 16 มิถุนายน  
- งวดที่ 2 ชำระ วันที่ 16 กันยายน  
- งวดที่ 3 ชำระ วันที่ 16 ธันวาคม  
- งวดที่ 4 ชำระ วันที่ 16 มีนาคม  
- งวดที่ 5 ชำระ วันที่ 16 มิถุนายน  
- งวดที่ 6 ชำระ วันที่ 16 กันยายน  
- งวดที่ 7 ชำระ วันที่ 16 ธันวาคม  
- งวดที่ 8 ชำระ วันที่ 16 มีนาคม

2567 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2567 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2567 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2568 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2568 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2568 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2568 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2568 ยอดชำระ 28,542.25 บาท  
2569 ยอดชำระ 28,542.25 บาท

ลายเซ็น (ผู้จ้าง)

ลายเซ็น(Signature)

ชื่อ/ตำแหน่ง(ตัวบรรจง)

(name & title in black letter)

ลงนาม(พยาน)

(in the presence of witness)

ลงนาม(พยาน)

(in the presence of witness)

\*\*ข้อตกลงนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน ฉะนั้นโปรดเรียกเอาใบเสร็จต่างหากอีกฉบับหนึ่ง เมื่อท่านชำระเงิน

This Agreement is NOT an official receipt. Please therefore insist a separate receipt is handed to you when making payment.



**Re: Renew the contact Pest control ACP/ARP**

Kitiya Tantikowit (ACP, Finance) <kitiya.t@amari.com>

Tue 5/28/2024 10:40 AM

To: Gritthanik Jongwiwatthikhun (OHG Finance) <gritthanik.j@onyx-hospitality.com>

Cc: Anchaliha Khuankla <anchalika.k@amari.com>; Akom Langlar (ACP HK) <akom.l@amari.com>; Nichet Bunna (ACP Finance) <nichet.b@amari.com>

Dear Khun Tun,

Per our discussion this morning, we will process with Thai Success Solution as the reasons given.

Thank you very much.

Best Regards,

Kitiya Tantikowit  
Director, Finance

Amari Phuket  
2 Muen-ngen Rd, Patong, Phuket 83150  
T +66 (0) 76 340106 F +66 (0) 76 341042  
[kitiya.t@amari.com](mailto:kitiya.t@amari.com) | [www.amari.com](http://www.amari.com) An ONYX Brand



---

**From:** Kitiya Tantikowit (ACP, Finance) <kitiya.t@amari.com>

**Sent:** Monday, May 27, 2024 11:36 AM

**To:** Gritthanik Jongwiwatthikhun (OHG Finance) <gritthanik.j@onyx-hospitality.com>

**Cc:** Anchaliha Khuankla <anchalika.k@amari.com>; Akom Langlar (ACP HK) <akom.l@amari.com>; Nichet Bunna (ACP Finance) <nichet.b@amari.com>

**Subject:** Fw: Renew the contact Pest control ACP/ARP

Dear Khun Tun,

The pest control agreement will end soon.



This year we survey the price and quality service; the team strongly recommends Thai Success Solution for both wings (Currently, main wing use Arkon, ocean wing use Thai Success).

Thai Success solution gives us feedback on timely basis and more follow up than the Arkon, as well as the cheaper price.

Best Regards,

**Kitiya Tantikowit**

Director, Finance

**Amari Phuket**

2 Muen-ngen Rd, Patong, Phuket 83150

T +66 (0) 76 340106 F +66 (0) 76 341042

[kitiya.t@amari.com](mailto:kitiya.t@amari.com) | [www.amari.com](http://www.amari.com) An ONYX Brand



**Amari**

PHUKET

---

**From:** Akom Langlar (ACP HK) <akom.l@amari.com>

**Sent:** Monday, May 27, 2024 11:19 AM

**To:** Kitiya Tantikowit (ACP, Finance) <kitiya.t@amari.com>; Anchalika Khuankla <anchalika.k@amari.com>; Nichet Bunna (ACP Finance)

<nichet.b@amari.com>

**Cc:** Thawichart Jutiphol (ACP Housekeeping) <thawichart.j@amari.com>; Noppawan Kariyaleelakul (ACP FO) <noppawan.k@amari.com>; Alexandre Huet (ACP EO) <alexandre.huet@amari.com>

**Subject:** Re: Renew the contact Pest control ACP/ARP

Dear All

Quotation price compare .

Best,

**Akom Langlar**

Manager, Housekeeping

Amari Phuket



2 Meun-Ngern Road Pa Tong, Amphoe Kathu, Phuket 83150

T +66 (0) 7634 0106

[Akomp.l@amari.com](mailto:Akom.l@amari.com) | [www.amari.com](http://www.amari.com)

Managed by ONYX Hospitality Group



# Amari

PHUKET

---

**From:** Akom Langlar (ACP HK) <akomp.l@amari.com>

**Sent:** Monday, May 27, 2024 11:18 AM

**To:** Kitiya Tantikowit (ACP, Finance) <kitiya.t@amari.com>; Anchailika Khuankla <anchailika.k@amari.com>; Nichet Bunna (ACP Finance)

<nichet.b@amari.com>

**Cc:** Thawichart Jutipol (ACP Housekeeping) <thawichart.j@amari.com>; Noppawan Kariyaleelakul (ACP FO) <noppawan.k@amari.com>; Alexandre Huet (ACP EO) <alexandre.huet@amari.com>

**Subject:** Renew the contact Pest control ACP/ARP

Dear Khun Palm Khun Tai Khun Max

Please see price compare for pest control renew contact in 2024 year for your reference and review as below .



### Report compare Pest control on 2024

Company	Price	Service/Area	Time service/month	contract period
Thai Success Solutions Co.,LTD	230,000.00	ACP - 196 Rooms. Kitchen,restaurant, canteen, male and female lockers, pantry, fitness, spa, kids club, meeting rooms	6 Times.	2 Years.
		ARP - 183 Rooms. Kitchen, restaurant, canteen, male and female lockers, pantry, fitness, spa, kids club, club house, meeting rooms		
Advance Group Asia Co.,LTD	380,000.00	Villa - 380 Rooms. Kitchen, restaurant, canteen, male and female lockers, pantry, fitness, spa, kids club, club house, meeting rooms, pool, common areas Area approximately 80 rai	4 Times.	1 Years.
		ARP - 183 Rooms. Kitchen, restaurant, canteen, male and female lockers, pantry, fitness, spa, kids club, club house, meeting rooms, garden		
Arkon Service (Thailand) Co.,LTD	250,000.00	ACP - 196 Rooms. Kitchen, restaurant, canteen, male and female lockers, pantry, fitness, spa, kids club, club house, meeting rooms, garden	4 Times.	2 Years.
		ACP - 196 Rooms. Kitchen, restaurant, canteen, male and		



Arkon Service (Thailand) Co., LTD	240,000.00	female lockers, pantry, fitness, spa, kids club.	4 Time	2 Years.
-----------------------------------	------------	--	--------	----------

### ARP Zone

And this year HK will continue to Thai success Solution for ARP ocean wing and the last price from 16/06/2022 - 31/05/2024 the price at 220,000 baths and this yest the company will special price at 213,400 baths Total discount at 6,600 baths.

### ACP Zone

Last year HK used pest control by Arkon company and this yest HK will renew contact with Thai success solution company. and this year the Thai success solution give the special price at 230,000 baths. and Arkon company price at 240,000 baths.

Best,  
 Akom Langlar  
 Manager:Housekeeping

Amari Phuket  
 2 Meun-Ngern Road Pa Tong, Amphoe Kathu, Phuket 83150  
 T +66 (0) 7634 0106  
[Akom.l@amari.com](mailto:Akom.l@amari.com) | [www.amari.com](http://www.amari.com)

Managed by ONYX Hospitality Group





## เอกสารแนบที่ 11

ผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย





บริษัท เซาท์เทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6701-087

Report No. W 6701-131

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมาวี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 10/01/2024	SAMPLE NO.	: 6701-341
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 11.58 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 10-31/01/2024	(MS. KANNIKA PRATHUMPHETR ว-176-จ-0007)	
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 10/01/2024
		REPORTED DATE	: 03/02/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
pH at 25 °C	-	Electrometric	7.43	5.0 - 9.0
BOD <sub>5</sub>	mg/l	5-Day BOD Test, Azide modification	3.0	≤ 40
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	5.0	≤ 50
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro-Kjeldahl	30.00	≤ 40

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

### STANDARD

ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)

Examined by .....

(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

03/02/2024



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน  
บริษัท เซาท์เทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขที่ถนน ว-176

Approved by .....

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

ว-176-ค-0003

03/02/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ็นเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6701-087

Report No. W 6701-131

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อีคัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 10/01/2024	SAMPLE NO.	: 6701-341
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 11.58 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 10-31/01/2024		: (MS. KANNIKA PRATHUMPHETR)
FILE NAME	: บริษัท อีคัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 10/01/2024
		REPORTED DATE	: 03/02/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
Grease & Oil	mg/l	Partition-Gravimetric	0.4	$\leq 20$
Sulfide	mg/l as S <sup>2-</sup>	Iodometric	0.20	$\leq 3$
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	366	$\leq 500^{\#}$
Settleable Solids	ml/l	Volumetric	ND	$\leq 0.5$
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	2,400,000	-

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล  
2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L ]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)  
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)

**REMARK** 1) <sup>#</sup> ต้องมีค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.



นางสาวเพนนาพร ชาญเพน  
บริษัท เซ็นเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

Approved by

(MRS. PENNAPA CHANPEN)

03, 02, 2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT BE REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6701-087

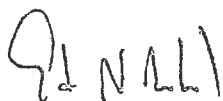
Report No. W 6701-131

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 10/01/2024	SAMPLE NO.	: 6701-343
SAMPLING CONDITION	: Water Supply	SAMPLING TIME	: 11.55 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 10-31/01/2024		: (MS. KANNIKA PRATHUMPHETR ว-176-จ-0007)
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 10/01/2024
		REPORTED DATE	: 03/02/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	Water Supply	STANDARD
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	184	≤ 1,000

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ไส 2. Container : normal [ PE 2.0 L ]  
**STANDARD** มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ปี 2011


Examined by   
(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

03/02/2024



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณภาพ  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขที่ 59/45 หมู่ 5

Approved by   
(MRS.PENNAPA CHANPEN)

ว-176-ค-0003

03/02/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6702-021

Report No. W 6702-059


### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมีเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมรี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 02/02/2024	SAMPLE NO.	: 6702-068
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 10.31 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 02-16/02/2024	(MS. KANNIKA PRATHUMPHETR ว-176-จ-0007)	
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 02/02/2024
		REPORTED DATE	: 17/02/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
pH at 25 °C	-	Electrometric	7.42	5.0 - 9.0
BOD <sub>5</sub>	mg/l	5-Day BOD Test, Azide modification	25.0	≤ 40
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	35.0	≤ 50
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro-Kjeldahl	28.00	≤ 40

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล  
2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)  
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)


Examined by   
(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

17.02.2024



ห้องปฏิบัติการตรวจสอบ  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขที่ 59/45 ม.5 ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต

Approved by   
(MRS.PENNAPA CHANPEN)

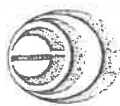
ว-176-ก-0003

17.02.2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6702-021

Report No. W 6702-059

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อีคัล ไทยเรียลเอชเทค จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมาวี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 02/02/2024	SAMPLE NO.	: 6702-068
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 10.31 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 02-16/02/2024		: (MS. KANNIKA PRATHUMPHETR)
FILE NAME	: บริษัท อีคัล ไทยเรียลเอชเทค จำกัด	RECEIVED DATE	: 02/02/2024
		REPORTED DATE	: 17/02/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
Grease & Oil	mg/l	Partition-Gravimetric	2.0	≤ 20
Sulfide	mg/l as S <sup>2-</sup>	Iodometric	0.40	≤ 3
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	342	≤ 500 <sup>#</sup>
Settleable Solids	ml/l	Volumetric	ND	≤ 0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	3,500,000	-

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล  
2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L ]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)  
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)

**REMARK** 1) <sup>#</sup> ต้องมีค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.



นางปิยนันท์ วัฒนกุล  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

Approved by .....

(MRS. PENNAPA CHANPEN)

17/02/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซาท์เทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6702-021


Report No. W 6702-059

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมวรี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 02/02/2024	SAMPLE NO.	: 6702-070
SAMPLING CONDITION	: Water Supply	SAMPLING TIME	: 11.02 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 02-16/02/2024	(MS. KANNIKA PRATHUMPHETR 2-176-0-0007)	
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 02/02/2024
		REPORTED DATE	: 17/02/2024


PARAMETER	UNIT	METHOD	Water Supply	STANDARD
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	198	≤ 1,000

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ใส 2. Container : normal [ PE 2.0 L ]  
**STANDARD** มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ปี 2011

Examined by   
(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

2-176-0-0002

17/02/2024

Approved by   
(MRS.PENNAPA CHANPEN)

2-176-0-0003

17/02/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6703-080

Report No. W 6703-096

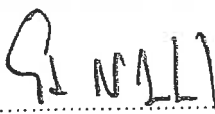
TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมรี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 08/03/2024	SAMPLE NO.	: 6703-342
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 10.33 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 08-28/03/2024	(MS. JUTAPORN JUTAMAST ว-176-จ-0006)	
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 08/03/2024
		REPORTED DATE	: 29/03/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
pH at 25 <sup>0</sup> C	-	Electrometric	7.62	5.0 - 9.0
BOD <sub>5</sub>	mg/l	5-Day BOD Test, Azide modification	7.0	≤ 40
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	12.0	≤ 50
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro-Kjeldahl	32.00	≤ 40
Grease & Oil	mg/l	Partition-Gravimetric	6.0	≤ 20

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล  
2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)  
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)


Examined by   
(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

29/03/2024



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณภาพ  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขทะเบียน ว-176

Approved by   
(MRS.PENNAPA CHANPEN)

ว-176-ค-0003

29/03/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6703-080

Report No. W 6703-096

TEST REPORT

CUSTOMER	บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมรี ป่าตอง		ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	08/03/2024	SAMPLE NO.	6703-342
SAMPLING CONDITION	Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	10.33 AM
SAMPLING METHOD	GRAB	SAMPLING BY	STC
TESTED DATE	08-28/03/2024		(MS. JUTAPORN JUTAMAST)
FILE NAME	บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	08/03/2024
		REPORTED DATE	29/03/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
Sulfide	mg/l as S <sup>2-</sup>	Iodometric	0.20	≤ 3
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	492	≤ 500 <sup>#</sup>
Settleable Solids	ml/l	Volumetric	0.1	≤ 0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	9,200,000	-

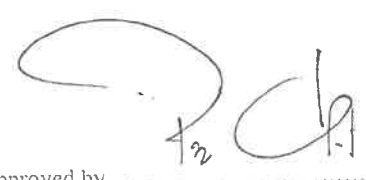
**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)

**REMARK** 1)<sup>#</sup> ต้องมีค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

Approved by 

(MRS. PENNAPA CHANPEN)

29/03/2024

นางสาวเพนนาพา เฉลิมชวน  
(ผู้รับมอบหมายโดย Southern Thai Consulting Co., Ltd.)

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6703-080

Report No. W 6703-096

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมรี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 08/03/2024	SAMPLE NO.	: 6703-344
SAMPLING CONDITION	: Water Supply	SAMPLING TIME	: 10.35 AM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 08-28/03/2024		: (MS. JUTAPORN JUTAMAST ว-176-จ-0006)
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 08/03/2024
		REPORTED DATE	: 29/03/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	Water Supply	STANDARD
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	242	≤ 1,000

### PHYSICAL APPEARANCE

1. Sample : ใส

2. Container : normal [ PE 2.0 L ]

### STANDARD

มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ปี 2011

Examined by .....

(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

29/03/2024



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณภาพ  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขที่ถนน ว-176

Approved by .....

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

ว-176-ค-0003

29/03/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6704-069

Report No. W 6704-096

### TEST REPORT

CUSTOMER : บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด ADDRESS : เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน  
SAMPLING SOURCE : โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต  
SAMPLING DATE : 05/04/2024 SAMPLE NO. : 6704-370  
SAMPLING CONDITION : Wastewater Treatment SAMPLING TIME : 01.18 PM  
SAMPLING METHOD : GRAB SAMPLING BY : STC  
TESTED DATE : 05-16/04/2024 (MS. JUTAPORN JUTAMAST ว-176-จ-0006)  
FILE NAME : บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด RECEIVED DATE : 05/04/2024  
REPORTED DATE : 16/04/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
pH at 25 °C	-	Electrometric	7.15	5.0 - 9.0
BOD <sub>5</sub>	mg/l	5-Day BOD Test, Azide modification	11.0	≤ 40
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	23.0	≤ 50
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro-Kjeldahl	20.00	≤ 40

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ค.)

Examined by .....

(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

16/04/2024



ขอออกใบรับรองผลการตรวจ  
วิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และขอออกใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์  
และขอออกใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์

Approved by .....

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

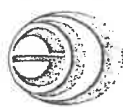
ว-176-ค-0003

16/04/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ็นทีร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6704-069

Report No. W 6704-096

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมรี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 05/04/2024	SAMPLE NO.	: 6704-370
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 01.18 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 05-16/04/2024		: (MS. JUTAPORN JUTAMAST)
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 05/04/2024
		REPORTED DATE	: 16/04/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
Grease & Oil	mg/l	Partition-Gravimetric	ND	≤ 20
Sulfide	mg/l as S <sup>2-</sup>	Iodometric	ND	≤ 3
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	472	≤ 500 <sup>#</sup>
Settleable Solids	ml/l	Volumetric	0.4	≤ 0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	1,600,000	-

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]


**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ค.)

**REMARK**

1) <sup>#</sup> ต้องมีค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

2) ND = Not Detected (ตรวจวัดไม่พบโดยวิธีทางห้องปฏิบัติการ)

  
Approved by .....  
(MRS. PENNAPA CHANPEN)  
16/04/2024  
นางสาวเพ็ญนาภา ชันเพน  
บริษัท เซ็นทีร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6704-069

Report No. W 6704-096

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมรี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 05/04/2024	SAMPLE NO.	: 6704-372
SAMPLING CONDITION	: Water Supply	SAMPLING TIME	: 01.24 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 05-16/04/2024		: (MS. JUTAPORN JUTAMAST)
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 05/04/2024
		REPORTED DATE	: 16/04/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	Water Supply	STANDARD
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	24.0	≤ 1,000

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ไส้ 2. Container : normal [ PE 2.0 L ]  
**STANDARD** มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ปี 2011



Approved by 

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

16, 04, 2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เช้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6705-037

Report No. W 6705-165

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอชเทค จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมาวี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 06/05/2024	SAMPLE NO.	: 6705-141
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 00.45 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 06-23/05/2024		(MS. JUTAPORN JUTAMAST ว-176-จ-0006)
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอชเทค จำกัด	RECEIVED DATE	: 06/05/2024
		REPORTED DATE	: 23/05/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
pH at 25 <sup>0</sup> C	-	Electrometric	7.81	5.0 - 9.0
BOD <sub>5</sub>	mg/l	5-Day BOD Test, Azide modification	5.0	≤ 40
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	18.0	≤ 50
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro-Kjeldahl	18.00	≤ 40

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล  
2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]  
**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)  
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ค.)

Examined by   
.....


(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

ว-176-จ-0002

23/05/2024



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
บริษัท เช้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขทะเบียน ว-176

Approved by   
.....

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

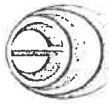
ว-176-ค-0003

23/05 2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6705-037

Report No. W 6705-165

TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อีคัลไทยเรียลเอชเทค จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง	SAMPLE NO.	: 6705-141
SAMPLING DATE	: 06/05/2024	SAMPLING TIME	: 00.45 PM
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING BY	: STC (MS. JUTAPORN JUTAMAST)
SAMPLING METHOD	: GRAB	RECEIVED DATE	: 06/05/2024
TESTED DATE	: 06-23/05/2024	REPORTED DATE	: 23/05/2024
FILE NAME	: บริษัท อีคัลไทยเรียลเอชเทค จำกัด		

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
Grease & Oil	mg/l	Partition-Gravimetric	ND	≤ 20
Sulfide	mg/l as S <sup>2-</sup>	Iodometric	0.40	≤ 3
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	656	≤ 500 <sup>#</sup>
Settleable Solids	ml/l	Volumetric	0.5	≤ 0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	92,000	-

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ค.)

**REMARK**

1) <sup>#</sup> ต้องมีค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

2) ND = Not Detected (ตรวจวัดไม่พบโดยวิธีทางห้องปฏิบัติการ)



Approved by .....

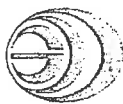
(MRS. PENNAPA CHANPEN)

23/05/2024

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6705-037

Report No. W 6705-165

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 06/05/2024	SAMPLE NO.	: 6705-143
SAMPLING CONDITION	: Water Supply	SAMPLING TIME	: 00.29 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 06-23/05/2024		: (MS. JUTAPORN JUTAMAST ๖-176-๑-0006)
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 06/05/2024
		REPORTED DATE	: 23/05/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	Water Supply	STANDARD
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	514	≤ 1,000

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ใส 2. Container : normal [ PE 2.0 L ]  
**STANDARD** มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ปี 2011

Examined by .....

(MS.SIRIRAT NITESNOPAKUL)

๖-176-๑-0002

๒๓/๐๕/๒๐๒๔



ห้องปฏิบัติการตรวจสอบ  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขที่ ๖-176

Approved by .....

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

๖-176-๑-0003

๒๓/๐๕/๒๐๒๔

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY



บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6706-126

Report No. W 6706-148

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอชเทค จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนพหลโยธิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมาลี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 12/06/2024	SAMPLE NO.	: 6706-487
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 01.50 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 12-19/06/2024	(MS. JUTAPORN JUTAMAST ๖-176-๖-0006)	
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอชเทค จำกัด	RECEIVED DATE	: 12/06/2024
		REPORTED DATE	: 20/06/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
pH at 25 <sup>0</sup> C	-	Electrometric	7.56	5.0 - 9.0
BOD <sub>5</sub>	mg/l	5-Day BOD Test, Azide modification	4.0	≤ 40
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	7.0	≤ 50
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro-Kjeldahl	15.00	≤ 40

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ค.)

Examined by Panvisa Jinrat

(MS.PANVISA JINRAT)

๖-176-๖-0004

๑๒/๐๖/๒๐๒๔



นางสาวกัญญาพร วัฒนศิริ  
เจ้าหน้าที่เทคนิคและสิ่งแวดล้อม  
เลขที่ใบอนุญาต ๖-175

Approved by [Signature]

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

๖-176-๖-0003

๒๐/๐๖ ๒๐๒๔

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY





บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6706-126

Report No. W 6706-148

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะเปอร์ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 12/06/2024	SAMPLE NO.	: 6706-487
SAMPLING CONDITION	: Wastewater Treatment	SAMPLING TIME	: 01.50 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 12-19/06/2024	(MS. JUTAPORN JUTAMAST)	
FILE NAME	: บริษัท อิตัลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 12/06/2024
		REPORTED DATE	: 20/06/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	EFFLUENT	STANDARD
Grease & Oil	mg/l	Partition-Gravimetric	ND	≤ 20
Sulfide	mg/l as S <sup>2-</sup>	Iodometric	ND	≤ 3
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	650	≤ 500 <sup>#</sup>
Settleable Solids	ml/l	Volumetric	0.1	≤ 0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	540,000	-

**PHYSICAL APPEARANCE** 1. Sample : ขุ่นมีตะกอนแขวนลอยสีน้ำตาล

2. Container : normal [ PE 2.0 L, G 0.5 L ]

**STANDARD** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. 2548)

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก.)

**REMARK**

1) <sup>#</sup> ต้องมีค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

2) ND = Not Detected (ตรวจวัดไม่พบโดยวิธีทางห้องปฏิบัติการ)



นางสาวเพ็ญนภา ชาญเพ็ญ  
บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

Approved by .....

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

.....

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY



บริษัท เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

SOUTHERN THAI CONSULTING CO.,LTD.

59/45 Moo 5 Srisoontorn, Talang, Phuket 83110 Tel. 0-7661-7668-9 Fax : 0-7661-7670

Request No. 6706-126

Report No. W 6706-148

### TEST REPORT

CUSTOMER	: บริษัท อีเทลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	ADDRESS	: เลขที่ 2 ถนนหมื่นเงิน
SAMPLING SOURCE	: โครงการอาคารอยู่อาศัยรวม อมารี ป่าตอง		: ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต
SAMPLING DATE	: 12/06/2024	SAMPLE NO.	: 6706-489
SAMPLING CONDITION	: Water Supply	SAMPLING TIME	: 01.34 PM
SAMPLING METHOD	: GRAB	SAMPLING BY	: STC
TESTED DATE	: 12-19/06/2024	(MS. JUTAPORN JUTAMAST ว-176-จ-0006)	
FILE NAME	: บริษัท อีเทลไทยเรียลเอสเตท จำกัด	RECEIVED DATE	: 12/06/2024
		REPORTED DATE	: 20/06/2024

PARAMETER	UNIT	METHOD	Water Supply	STANDARD
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	484	≤ 1,000

### PHYSICAL APPEARANCE

1. Sample : ไส้

2. Container : normal [ PE 2.0 L ]

### STANDARD

มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ปี 2011

Examined by Panvise Jinrat

(MS.PANVISA JINRAT)

ว-176-ค-0004

20 / 06 / 2024



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน  
และน้ำ เซ้าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด  
เลขทะเบียน ว-176

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUMITTED SAMPLES ONLY

Approved by Pennapa Chanpen

(MRS.PENNAPA CHANPEN)

ว-176-ค-0003

20 / 06 / 2024

THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY



## เอกสารแนบที่ 12

เอกสารชี้แจงทะเบียนห้องปฏิบัติการ

ที่ อก ๐๓๒๒/๑๗๕๖๕



กรมโรงงานอุตสาหกรรม  
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๖

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท เช่าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด

อ้างถึง คำขอต่ออายุของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
บริษัท เช่าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท เช่าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด ขอต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียน  
ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน เลขทะเบียน ว-๑๗๖ สถานที่ตั้ง เลขที่ ๕๘/๕๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลศรีสุนทร อำเภอล่าง  
จังหวัดภูเก็ต ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท เช่าเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง จำกัด ต่ออายุหนังสือ  
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) นายพิมข สอนมี

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-ค-๐๐๐๑

๒) นายศิริพงศ์ พะสริ

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-ค-๐๐๐๒

๓) นางเพ็ญภา จันทร์เพ็ญ

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-ค-๐๐๐๓

๔) นางสาวพรวิษา จินรัตน์

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-ค-๐๐๐๔

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) นางสาวกรรณิกา แก้วสามเขียว

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๑

๒) นางสาวศิริรัตน์ นิเทศนพกุล

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๒

๓) นางสาวจุฑาทิพย์ ชูถึง

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๓

๔) นางสาวปรีชญา หมุกแก้ว

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๔

๕) นางสาวบุษยา ประกอบแสง

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๕

๖) นางสาวจุฑาภรณ์ จุฑามาศย์

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๖

๗) นางสาวกรรณนิการ์ ประทุมเพชร

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๗

๘) นางสาวสุธาสินี ละเมาะ

ทะเบียนเลขที่ ว-๑๗๖-จ-๐๐๐๘

ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

COPY

หนังสือ...



“อุตสาหกรรมก้าวไกล ประเทศไทยก้าวหน้า ร่วมกันพัฒนา อุตสาหกรรมสีเขียว”





หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ทั้งนี้สามารถยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายณเรศวร์ ศรีรงค์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม



ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้

โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๕๐๒๙, ๐ ๗๔๘๙ ๐๖๓๔ ต่อ ๕๒๐๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sirw@diw.mail.go.th

เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
บริษัท เข้าเทิร์นไทยคอนสตรัค จำกัด เลขทะเบียน ๖-๑๗๖  
ที่ กก ๐๓๒๒/ ลงวันที่

ขอขยาสารมลพิษที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๙ รายการ  
น้ำเสีย จำนวน 9 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Biochemical Oxygen Demand	5-Day BOD Test, Azide Modification Method
2	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Titrimetric Method
3	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method
4	pH	Electrometric Method
5	Sulfide	Iodometric Method
6	Temperature	Laboratory and Field Method
7	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C
8	Total Kjeldahl Nitrogen	Macro-Kjeldahl, Titrimetric Method
9	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C

#### เอกสารอ้างอิง

APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 24<sup>th</sup> ed.  
Washington, DC: APHA, 2023.

COPY

นุชนา รัตนสุภา  
(นางสาวบุษยา รัตนสุภา)  
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ