

## ภาคผนวก ข-11

---

เอกสารรายงานสรุปปริมาณกากของเสีย  
แต่ละชนิดส่งให้นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล



บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA-101/2569

2 กรกฎาคม 2569

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว กรมโรงงานอุตสาหกรรม

|                  |                                   |                                                 |
|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....11.....ฉบับ |
|                  | 2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป  | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....29.....ฉบับ |
|                  | 3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย  | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....6.....ฉบับ  |

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวงระยอง - สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2569 ดังนี้

|               |                         |                             |
|---------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. ขยะอันตราย | จำนวน.....11.....รายการ | ปริมาณ.....101.11.....ตัน   |
| 2. ขยะทั่วไป  | จำนวน.....29.....รายการ | ปริมาณ.....145.3725.....ตัน |
| 3. ขยะมูลฝอย  | จำนวน.....6.....รายการ  | ปริมาณ.....6.36.....ตัน     |

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

เก็บแล้ว  
08 ก.ค. 2569  
ศิริธร

สำนักงานใหญ่  
1 ถนนปิ่นอินทร์ไทย บางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

Head Office  
1 Siam Cement Road, Bangsue, Bangkok  
10800, Thailand

โรงงาน  
271 ถนนสุขุมวิท ต. มาบตาพุด อ. เมือง จ. ระยอง 21150  
โทรศัพท์ : 038 685 040-8 โทรสาร : 038 684 855

Factory  
271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand  
Tel.: 66 38685 040-8 Fax: 663 868 4855

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION





บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA-039/2569

10 กุมภาพันธ์ 2569

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มกราคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....2.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....6.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วใน  
นิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่  
ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่  
82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรม อาร์ ไอ แอล  
เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวง  
ระยอง -สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มกราคม 2569 ดังนี้

|               |                        |                          |
|---------------|------------------------|--------------------------|
| 1. ขยะอันตราย | จำนวน.....2.....รายการ | ปริมาณ.....18.06.....ตัน |
| 2. ขยะทั่วไป  | จำนวน.....6.....รายการ | ปริมาณ.....16.62.....ตัน |
| 3. ขยะมูลฝอย  | จำนวน.....1.....รายการ | ปริมาณ.....1.06.....ตัน  |

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

**ได้รับเอกสารต้นฉบับแล้ว**

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....ศศิธร.....(ผู้รับเอกสาร)  
ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....ทนาย.....  
วันที่.....11 ก.พ 2569.....

สิ่งนี้ส่งมอบเพื่อโครงการ

ผู้  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

THAI MMA CO., LTD.

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

สำนักงานใหญ่  
1 ถนนชัยนาทไทย บางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

Head Office  
1 Siam Cement Road, Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

โรงงาน  
271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150  
โทรศัพท์ : 038 685 040-8 โทรสาร : 038 684 855

Factory  
271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand  
Tel.: 66 3868 5040-8 Fax: 66 3868 4855

Joint Venture Between:

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION







บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA-039/2569

2 มีนาคม 2569

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว กรมโรงงานอุตสาหกรรม

|                  |                                   |                                                |
|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....3.....ฉบับ |
|                  | 2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป  | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....6.....ฉบับ |
|                  | 3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย  | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ |

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรม อาร์ ไอ แอล เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวงระยอง - สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569 ดังนี้

|               |                        |                           |
|---------------|------------------------|---------------------------|
| 1. ขยะอันตราย | จำนวน.....3.....รายการ | ปริมาณ.....33.680.....ตัน |
| 2. ขยะทั่วไป  | จำนวน.....6.....รายการ | ปริมาณ.....32.063.....ตัน |
| 3. ขยะมูลฝอย  | จำนวน.....1.....รายการ | ปริมาณ.....1.06.....ตัน   |

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783







บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA-055/2569

3 เมษายน 2569

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มีนาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....2.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....4.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวงระยอง - สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มีนาคม 2569 ดังนี้

|               |                        |                          |
|---------------|------------------------|--------------------------|
| 1. ขยะอันตราย | จำนวน.....2.....รายการ | ปริมาณ.....17.06.....ตัน |
| 2. ขยะทั่วไป  | จำนวน.....4.....รายการ | ปริมาณ.....15.36.....ตัน |
| 3. ขยะมูลฝอย  | จำนวน.....1.....รายการ | ปริมาณ.....1.06.....ตัน  |

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783





บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA-068/2569

7 พฤษภาคม 2569

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน เมษายน 2569

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว กรมโรงงานอุตสาหกรรม

|                  |                                   |                                                |
|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....2.....ฉบับ |
|                  | 2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป  | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....5.....ฉบับ |
|                  | 3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย  | ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ |

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวงระยอง - สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน เมษายน 2569 ดังนี้

|               |                        |                            |
|---------------|------------------------|----------------------------|
| 1. ขยะอันตราย | จำนวน.....2.....รายการ | ปริมาณ.....16.87.....ตัน   |
| 2. ขยะทั่วไป  | จำนวน.....5.....รายการ | ปริมาณ.....26.7675.....ตัน |
| 3. ขยะมูลฝอย  | จำนวน.....1.....รายการ | ปริมาณ.....1.06.....ตัน    |

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

รับแลก  
08 พ.ค. 2569  
กศิริ

สำนักงานใหญ่  
1 ถนนปิ่นเกล้าไทย บางซื่อ กรุงเทพฯ 10800  
Head Office  
1 Siam Cement Road, Bangsue, Bangkok  
10800, Thailand

โรงงาน  
271 ถนนสุขุมวิท ต. มาบตาพุด อ. เมือง จ. ระยอง 21150  
โทรศัพท์ : 038 685 040-8 โทรสาร : 038 684 855

Factory  
271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand  
Tel.: 66 38685 040-8 Fax: 663 868 4855

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION











บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA-096/2569

2 กรกฎาคม 2569

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มิถุนายน 2569

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....6.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวงระยอง - สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มิถุนายน 2569 ดังนี้

|               |                        |                           |
|---------------|------------------------|---------------------------|
| 1. ขยะอันตราย | จำนวน.....1.....รายการ | ปริมาณ.....7.87.....ตัน   |
| 2. ขยะทั่วไป  | จำนวน.....6.....รายการ | ปริมาณ.....47.512.....ตัน |
| 3. ขยะมูลฝอย  | จำนวน.....1.....รายการ | ปริมาณ.....1.06.....ตัน   |

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

ฉบับแล้ว  
08 ก.ค. 2569  
ศิริพร

สำนักงานใหญ่  
1 ถนนปิ่นเกล้ามิตรไทย บางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

Head Office  
1 Siam Cement Road, Bangsue, Bangkok  
10800, Thailand

โรงงาน  
271 ถนนสุขุมวิท ต. มาบตาพุด อ. เมือง จ. ระยอง 21150  
โทรศัพท์ : 038 685 040-8 โทรสาร : 038 684 855

Factory  
271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand  
Tel.: 66 38685 040-8 Fax: 663 858 4855

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



## ภาคผนวก ข-12

---

สำเนาหนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาต  
ให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
ออกนอกบริเวณโครงการ



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 20.000      | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 100.000     | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 20.000      | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 20.000      | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 20.000      | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 5.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 100.000     | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 100.000     | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 400.000     | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 400.000     | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 100.000     | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 50.000      | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 25.000      | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 100.000     | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 100.000     | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 10.000      | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 20.000      | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 50.000      | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 300.000     | 042           | 10190000825494  |        |
| 20       | 160709                               | MMA Waste                                        | 300.000     | 042           | 10190001625562  |        |
| 21       | 170603                               | Insulation                                       | 20.000      | 044           | 10190000325446  |        |
| 22       | 170603                               | Insulation                                       | 20.000      | 044           | 10190000225448  |        |
| 23       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 50.000      | 049           | 20210001725473  |        |
| 24       | 120105                               | Saw dust                                         | 200.000     | 011           | 10130191725632  |        |
| 25       | 150103                               | เศษไม้                                           | 40.000      | 011           | 10210000825474  |        |
| 26       | 150103                               | เศษไม้                                           | 50.000      | 011           | 10210005325488  |        |
| 27       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 20.000      | 011           | 10210000825474  |        |
| 28       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 20.000      | 011           | 10210005325488  |        |
| 29       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 25.000      | 011           | 10210000825474  |        |
| 30       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 25.000      | 011           | 10210005325488  |        |



|    |        |                           |         |     |                |  |
|----|--------|---------------------------|---------|-----|----------------|--|
| 31 | 070213 | MMA Polymer               | 100.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 20.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 20.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery              | 10.000  | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน | 5.000   | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                | 20.000  | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                | 80.000  | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                 | 30.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 40.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 10.000  | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2569

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยให้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

#### รหัสการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

|     |                                                                                                                                                                                                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011 | คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)                                                                                                                                                                          |
| 021 | กักเก็บในภาชนะบรรจุ (storage) ให้ระบุลักษณะการกักเก็บและภาชนะบรรจุ                                                                                                                                             |
| 031 | นำกลับมาใช้ซ้ำ (reuse) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนั้น  ๑                                                                                                                                         |
| 032 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด (return to original producer for disposal) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน                                                                                                                  |
| 033 | นำบรรจุภัณฑ์กลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ (reuse container; to be refilled) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน                                                                                                             |
| 039 | นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ (other reuse methods) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนั้น  ๑ ให้ระบุ                                                                                                     |
| 041 | ใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทน (use as fuel substitution or burn for energy recovery)โดยตรงในเตาเผา (incinerator) หรือเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)                                                 |
| 042 | ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator)เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง |
| 043 | เผาเพื่อใช้เป็นพลังงาน (burn for energy recovery) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสำหรับเตาไฟ (stove) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace)                             |
| 044 | ใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)                                                                                                     |
| 045 | ทำวัสดุผสม (material blending) เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) ระบุปลายทาง                                                     |
| 046 | ทำเชื้อเพลิงทดแทนจากวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สำหรับเตาอุตสาหกรรม เพื่อใช้ผลิตกระแสไฟฟ้าโดยเฉพาะ (use as fuel blending for energy recovery) ระบุปลายทาง                                       |
| 047 | ใช้วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรงในเตาเผา (incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า                                                                                      |
| 048 | ใช้วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรง ในเตาเผา (incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า                                                                                     |
| 049 | นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่น ๆ (other recycle methods)                                                                                                                                                   |
| 051 | เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่ (solvent reclamation/regeneration)                                                                                                                                         |
| 052 | เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ (reclamation/regeneration of metal and metal compounds)                                                                                                                          |
| 053 | เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง (acid/base regeneration)                                                                                                                                                          |
| 054 | เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา (catalyst regeneration)                                                                                                                                                   |
| 055 | เข้ากระบวนการคืนสภาพ ถ่านกัมมันต์ใช้งานแล้ว (spent activated carbon regeneration)                                                                                                                              |
| 056 | เข้ากระบวนการคืนสภาพเรซินหรือเมมเบรนที่ใช้งานแล้ว (spent resin or membrane regeneration)                                                                                                                       |

#### เหตุผลกรณีอื่นๆ

|    |                                                                                                            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปยังประโยชน์ใหม่                                     |
| 02 | วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปยังประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม                                                      |
| 03 | ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน      |
| 04 | ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปยังประโยชน์ใหม่                                             |
| 05 | ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้                                                           |
| 06 | ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย                                 |
| 07 | ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ. 2566 |

#### เหตุผลการไม่อนุญาต

99 อื่นๆ ระบุ.....

|     |                                                                                                                                                       |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 057 | เข้ากระบวนการคืนสภาพทรายหล่อแบบที่ใช้งานแล้ว (spent green sand / no bake sand regeneration)                                                           |
| 059 | นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วอื่น ๆ กลับคืนมาใหม่ (other recovery unlisted materials) ให้ระบุ                                                                  |
| 061 | บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) หรือวิธีเคมีชีวภาพ (chemical biological treatment)                                                         |
| 062 | บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) เพื่อใช้ก๊าซชีวภาพหรือก๊าซไฮโดรเจนเป็นพลังงาน                                                              |
| 063 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมี (chemical treatment) หรือบำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ (physical treatment) หรือบำบัดด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment) |
| 065 | บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment of wastewater)                                                                          |
| 066 | เขาระบมนำบดน้ำเสียรวม (discharge into central wastewater treatment plant)                                                                             |
| 067 | ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี (chemical stabilization)                                                                                                    |
| 068 | ปรับเสถียรหรือตรึงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic (chemical fixation using cementitious and/or pozzolanic material)                          |
| 069 | ใช้วิธีบำบัดอื่น ๆ เพื่อทำลายความเป็นพิษ (other detoxification methods) ให้ระบุ                                                                       |
| 071 | ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น                                     |
| 072 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย (secure landfill)                                                                                                                  |
| 073 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว (secure landfill of stabilized and/or solidified wastes)                             |
| 074 | เผาทำลาย (burn for destruction) ในเตาเผาขยะชุมชน หรือเตาเผาเฉพาะสำหรับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น                |
| 075 | เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย (burn for destruction in hazardous waste incinerator)                                                       |
| 076 | เผาทำลายร่วมในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (co-incineration in cement kiln)                                                                                   |
| 077 | อัดฉีดลงบ่อใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล (deep well or underground injection; sea-bed insertion)                                                          |
| 079 | กำจัดด้วยวิธีอื่น ๆ (other disposal methods) ให้ระบุ                                                                                                  |
| 081 | รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ (collect and export)                                                                                                         |
| 082 | ถมทะเลหรือที่ลุ่ม (land reclamation) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น                                                          |
| 083 | หมักทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน (composting or soil conditioner) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น             |
| 084 | ทาลอาหารสัตว์ (animal feed) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น                                                     |
| 085 | ศึกษา วิจัยและพัฒนา (study research and develop) เพื่อการทดลองในลักษณะโครงการนำร่องเท่านั้น                                                           |

#### เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์

#### ดังนี้

|    |                                                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                  |
| 12 | สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                             |
| 13 | สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                |
| 14 | หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                           |
| 15 | หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว |
| 16 | ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)                                                               |
| 17 | ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)                                                                              |
| 18 | รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย                                                                                         |
| 19 | รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่                                                                         |

- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสประเภทหรือชนิดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสการจัดการไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ

- กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
- หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 3.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 2.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 3.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 1.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 16.000      | 042           | 10190000825494  |        |

|    |        |                           |        |     |                |  |
|----|--------|---------------------------|--------|-----|----------------|--|
| 20 | 160709 | MMA Waste                 | 0.000  | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                | 0.000  | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                | 0.000  | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000  | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                  | 0.000  | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                    | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                    | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาษ                 | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาษ                 | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer               | 14.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery              | 0.000  | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน | 0.000  | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000  | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000  | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                 | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152  
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับดำเนินการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 3.000       | 048           | 72070001525621  |        |



|    |        |                                                  |        |     |                |  |
|----|--------|--------------------------------------------------|--------|-----|----------------|--|
| 3  | 190110 | Activated carbon                                 | 0.000  | 055 | 10210001825572 |  |
| 4  | 190110 | Activated carbon                                 | 0.000  | 042 | 10190003325500 |  |
| 5  | 130205 | Used oil                                         | 0.000  | 049 | 10200100725609 |  |
| 6  | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000  | 049 | 10190003325500 |  |
| 7  | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 8  | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000  | 049 | 82320018825631 |  |
| 9  | 120105 | Saw dust                                         | 5.000  | 049 | 82320018825631 |  |
| 10 | 120105 | Saw dust                                         | 0.000  | 011 | 20240004525521 |  |
| 11 | 150103 | เศษไม้                                           | 6.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 12 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 13 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 2.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 14 | 150101 | แกนกระดาษไม้ปนเขื่อน                             | 0.000  | 047 | 72070001525621 |  |
| 15 | 150101 | แกนกระดาษไม้ปนเขื่อน                             | 0.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 16 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 17 | 150110 | Contaminate Container                            | 0.000  | 039 | 10240002925477 |  |
| 18 | 150202 | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000  | 042 | 72070000125407 |  |
| 19 | 160709 | MMA Waste                                        | 32.000 | 042 | 10190000825494 |  |
| 20 | 160709 | MMA Waste                                        | 0.000  | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                                       | 0.000  | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                                       | 0.000  | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 9.000  | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                                         | 19.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer                                      | 0.000  | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery                                     | 0.000  | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000  | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000  | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000  | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                                        | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาขั้บนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 4.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 2.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 1.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 5.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 2.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 16.000      | 042           | 10190000825494  |        |
| 20       | 160709                               | MMA Waste                                        | 0.000       | 042           | 10190001625562  |        |
| 21       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000325446  |        |
| 22       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000225448  |        |
| 23       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 20210001725473  |        |
| 24       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 10130191725632  |        |
| 25       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 26       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 27       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 28       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 29       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 30       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |

|    |        |                           |       |     |                |  |
|----|--------|---------------------------|-------|-----|----------------|--|
| 31 | 070213 | MMA Polymer               | 7.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery              | 0.000 | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน | 0.000 | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2569 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มีนาคม 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณามบ้นี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152  
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 4.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 8.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 2.000       | 011           | 10210004225564  |        |

|    |        |                                                  |        |     |                |  |
|----|--------|--------------------------------------------------|--------|-----|----------------|--|
| 14 | 150101 | แกนกระดาดไม้ปนเขื่อน                             | 2.000  | 047 | 72070001525621 |  |
| 15 | 150101 | แกนกระดาดไม้ปนเขื่อน                             | 4.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 16 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 17 | 150110 | Contaminate Container                            | 0.000  | 039 | 10240002925477 |  |
| 18 | 150202 | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 6.000  | 042 | 72070000125407 |  |
| 19 | 160709 | MMA Waste                                        | 16.000 | 042 | 10190000825494 |  |
| 20 | 160709 | MMA Waste                                        | 0.000  | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                                       | 0.000  | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                                       | 0.000  | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 5.000  | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                                         | 18.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาด                                        | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาด                                        | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer                                      | 7.000  | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery                                     | 0.000  | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000  | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000  | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000  | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาด                                        | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000  | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา**  
**การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**  
**กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด



## โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับดำเนินการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 7.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 2.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 8.000       | 042           | 10190000825494  |        |
| 20       | 160709                               | MMA Waste                                        | 0.000       | 042           | 10190001625562  |        |
| 21       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000325446  |        |
| 22       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000225448  |        |
| 23       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 20210001725473  |        |
| 24       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 10130191725632  |        |
| 25       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 26       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 27       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 28       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 29       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 30       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 31       | 070213                               | MMA Polymer                                      | 0.000       | 011           | 10130191725632  |        |
| 32       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 33       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 34       | 160601                               | Used Battery                                     | 0.000       | 021           | 10190000825494  |        |
| 35       | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190000825494  |        |
| 36       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 20210113225503  |        |
| 37       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210100125577  |        |
| 38       | 150101                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210259425638  |        |
| 39       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210259425638  |        |
| 40       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210259425638  |        |

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาขออนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 7.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 4.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 8.000       | 042           | 10190000825494  |        |
| 20       | 160709                               | MMA Waste                                        | 0.000       | 042           | 10190001625562  |        |
| 21       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000325446  |        |
| 22       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000225448  |        |
| 23       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 20210001725473  |        |
| 24       | 120105                               | Saw dust                                         | 38.000      | 011           | 10130191725632  |        |

|    |        |                           |       |     |                |  |
|----|--------|---------------------------|-------|-----|----------------|--|
| 25 | 150103 | เศษไม้                    | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                    | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer               | 7.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery              | 0.000 | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน | 0.000 | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                | 8.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                 | 4.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2569 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับดำเนินการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |

|    |        |                                                  |       |     |                |  |
|----|--------|--------------------------------------------------|-------|-----|----------------|--|
| 8  | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 049 | 82320018825631 |  |
| 9  | 120105 | Saw dust                                         | 0.000 | 049 | 82320018825631 |  |
| 10 | 120105 | Saw dust                                         | 0.000 | 011 | 20240004525521 |  |
| 11 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 12 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 13 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 14 | 150101 | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000 | 047 | 72070001525621 |  |
| 15 | 150101 | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 16 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 17 | 150110 | Contaminate Container                            | 0.000 | 039 | 10240002925477 |  |
| 18 | 150202 | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000 | 042 | 72070000125407 |  |
| 19 | 160709 | MMA Waste                                        | 8.000 | 042 | 10190000825494 |  |
| 20 | 160709 | MMA Waste                                        | 0.000 | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                                       | 0.000 | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                                       | 0.000 | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                                         | 0.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer                                      | 7.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery                                     | 0.000 | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000 | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2569 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์





หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152  
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับดำเนินการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 8.000       | 042           | 10190000825494  |        |
| 20       | 160709                               | MMA Waste                                        | 0.000       | 042           | 10190001625562  |        |
| 21       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000325446  |        |
| 22       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000225448  |        |
| 23       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 20210001725473  |        |
| 24       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 10130191725632  |        |
| 25       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 26       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 27       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 28       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 29       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 30       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 31       | 070213                               | MMA Polymer                                      | 0.000       | 011           | 10130191725632  |        |
| 32       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 33       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 34       | 160601                               | Used Battery                                     | 0.000       | 021           | 10190000825494  |        |
| 35       | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190000825494  |        |

|    |        |                     |       |     |                |  |
|----|--------|---------------------|-------|-----|----------------|--|
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก          | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก          | 0.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ           | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม      | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2569 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาขออนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับดำเนินการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |

|    |        |                           |       |     |                |  |
|----|--------|---------------------------|-------|-----|----------------|--|
| 19 | 160709 | MMA Waste                 | 8.000 | 042 | 10190000825494 |  |
| 20 | 160709 | MMA Waste                 | 0.000 | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                | 0.000 | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                | 0.000 | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                  | 0.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                    | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                    | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer               | 0.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery              | 0.000 | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน | 0.000 | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2569 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 กันยายน 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับดำเนินการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |

|    |        |                                                  |       |     |                |  |
|----|--------|--------------------------------------------------|-------|-----|----------------|--|
| 2  | 150202 | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000 | 048 | 72070001525621 |  |
| 3  | 190110 | Activated carbon                                 | 0.000 | 055 | 10210001825572 |  |
| 4  | 190110 | Activated carbon                                 | 0.000 | 042 | 10190003325500 |  |
| 5  | 130205 | Used oil                                         | 0.000 | 049 | 10200100725609 |  |
| 6  | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000 | 049 | 10190003325500 |  |
| 7  | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 8  | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 049 | 82320018825631 |  |
| 9  | 120105 | Saw dust                                         | 0.000 | 049 | 82320018825631 |  |
| 10 | 120105 | Saw dust                                         | 0.000 | 011 | 20240004525521 |  |
| 11 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 12 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 13 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 14 | 150101 | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000 | 047 | 72070001525621 |  |
| 15 | 150101 | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 16 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210004225564 |  |
| 17 | 150110 | Contaminate Container                            | 0.000 | 039 | 10240002925477 |  |
| 18 | 150202 | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000 | 042 | 72070000125407 |  |
| 19 | 160709 | MMA Waste                                        | 8.000 | 042 | 10190000825494 |  |
| 20 | 160709 | MMA Waste                                        | 0.000 | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                                       | 0.000 | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                                       | 0.000 | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                                         | 0.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                                           | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer                                      | 0.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery                                     | 0.000 | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000 | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 0.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                                        | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2569 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 0.000       | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 0.000       | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 0.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 14       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 047           | 72070001525621  |        |
| 15       | 150101                               | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                             | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 16       | 170402                               | เศษอะลูมิเนียม                                   | 0.000       | 011           | 10210004225564  |        |
| 17       | 150110                               | Contaminate Container                            | 0.000       | 039           | 10240002925477  |        |
| 18       | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 0.000       | 042           | 72070000125407  |        |
| 19       | 160709                               | MMA Waste                                        | 8.000       | 042           | 10190000825494  |        |
| 20       | 160709                               | MMA Waste                                        | 0.000       | 042           | 10190001625562  |        |
| 21       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000325446  |        |
| 22       | 170603                               | Insulation                                       | 0.000       | 044           | 10190000225448  |        |
| 23       | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 0.000       | 049           | 20210001725473  |        |
| 24       | 120105                               | Saw dust                                         | 0.000       | 011           | 10130191725632  |        |
| 25       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 26       | 150103                               | เศษไม้                                           | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 27       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 28       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |
| 29       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210000825474  |        |
| 30       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 0.000       | 011           | 10210005325488  |        |



|    |        |                           |       |     |                |  |
|----|--------|---------------------------|-------|-----|----------------|--|
| 31 | 070213 | MMA Polymer               | 0.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery              | 0.000 | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน | 0.000 | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                | 0.000 | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาษ                 | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส       | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม            | 0.000 | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2569 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2569  
 โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
 การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
 กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-12152  
 หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
 บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 82320000125511  
 โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

| ลำดับที่ | รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว             | ปริมาณ(ตัน) | รหัสการจัดการ | ผู้รับผิดชอบการ | เหตุผล |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|--------|
| 1        | 150110                               | Contaminate Container                            | 20.000      | 039           | 10210333425646  |        |
| 2        | 150202                               | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 90.000      | 048           | 72070001525621  |        |
| 3        | 190110                               | Activated carbon                                 | 20.000      | 055           | 10210001825572  |        |
| 4        | 190110                               | Activated carbon                                 | 20.000      | 042           | 10190003325500  |        |
| 5        | 130205                               | Used oil                                         | 20.000      | 049           | 10200100725609  |        |
| 6        | 160215                               | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 5.000       | 049           | 10190003325500  |        |
| 7        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 86.000      | 011           | 10210004225564  |        |
| 8        | 150102                               | เศษพลาสติก                                       | 100.000     | 049           | 82320018825631  |        |
| 9        | 120105                               | Saw dust                                         | 395.000     | 049           | 82320018825631  |        |
| 10       | 120105                               | Saw dust                                         | 400.000     | 011           | 20240004525521  |        |
| 11       | 150103                               | เศษไม้                                           | 80.000      | 011           | 10210004225564  |        |
| 12       | 170405                               | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 50.000      | 011           | 10210004225564  |        |
| 13       | 191201                               | เศษกระดาษ                                        | 16.000      | 011           | 10210004225564  |        |

|    |        |                                                  |         |     |                |  |
|----|--------|--------------------------------------------------|---------|-----|----------------|--|
| 14 | 150101 | แกนกระดาดำไม้ปนเขื่อน                            | 94.000  | 047 | 72070001525621 |  |
| 15 | 150101 | แกนกระดาดำไม้ปนเขื่อน                            | 87.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 16 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 10.000  | 011 | 10210004225564 |  |
| 17 | 150110 | Contaminate Container                            | 18.000  | 039 | 10240002925477 |  |
| 18 | 150202 | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 44.000  | 042 | 72070000125407 |  |
| 19 | 160709 | MMA Waste                                        | 164.000 | 042 | 10190000825494 |  |
| 20 | 160709 | MMA Waste                                        | 300.000 | 042 | 10190001625562 |  |
| 21 | 170603 | Insulation                                       | 20.000  | 044 | 10190000325446 |  |
| 22 | 170603 | Insulation                                       | 20.000  | 044 | 10190000225448 |  |
| 23 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 36.000  | 049 | 20210001725473 |  |
| 24 | 120105 | Saw dust                                         | 125.000 | 011 | 10130191725632 |  |
| 25 | 150103 | เศษไม้                                           | 40.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 26 | 150103 | เศษไม้                                           | 50.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 27 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 20.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 28 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 20.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 29 | 191201 | เศษกระดาด                                        | 25.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 30 | 191201 | เศษกระดาด                                        | 25.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 31 | 070213 | MMA Polymer                                      | 58.000  | 011 | 10130191725632 |  |
| 32 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 20.000  | 011 | 10210005325488 |  |
| 33 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 20.000  | 011 | 10210000825474 |  |
| 34 | 160601 | Used Battery                                     | 10.000  | 021 | 10190000825494 |  |
| 35 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                        | 5.000   | 049 | 10190000825494 |  |
| 36 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 20.000  | 011 | 20210113225503 |  |
| 37 | 150102 | เศษพลาสติก                                       | 72.000  | 011 | 10210100125577 |  |
| 38 | 150101 | เศษกระดาด                                        | 26.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 39 | 170405 | เศษเหล็ก เศษสแตนเลส                              | 40.000  | 011 | 10210259425638 |  |
| 40 | 170402 | เศษอะลูมิเนียม                                   | 10.000  | 011 | 10210259425638 |  |

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2569 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2569  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

## ภาคผนวก ข-13

---

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Waste Manifest)

| เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)                                                                                                           |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------------|
| ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด                                                                                                                        |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                                                |                                      |                                                                   | เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511         |                           |              |
| สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150                                    |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                              |                                      |                                                                   | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                   |                           |              |
| ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :                                                                                    |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ชื่อผู้ขับขี : นาย                                                                                                                            |                                      | เลขทะเบียนพาหนะ                                                   |                                           | พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง      |              |
| โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                                                                                                    |                                      | ไปยังจังหวัด : สระบุรี                                            |                                           | ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน |              |
| ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)                                                                                   |                                      |                                                                   | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494 |                           |              |
| สถานที่ตั้ง                                                                                                                                   |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                              |                                      |                                                                   | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                   |                           |              |
| รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :                                                                                      |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ลำดับ                                                                                                                                         | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด                                               | ภาชนะบรรจุ                                |                           | ปริมาณ (ตัน) |
|                                                                                                                                               |                                      |                                                                   | ชนิด                                      | จำนวน                     |              |
| 1                                                                                                                                             | MMA Waste                            | 160709                                                            | ถัง200ลิตร                                | 80                        | 15.34        |
| รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 15.34 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน                                                                      |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ                                                                                                    |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :                                                                                                                   |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                      |                                      |                                                                   | ปริมาณที่ส่งมอบ : 15.34 ตัน               |                           |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                   |                                      |                                                                   | วันที่ส่งมอบ : 22/01/2569                 |                           |              |
| และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                             |                                      |                                                                   | เวลาที่ส่งมอบ :                           |                           |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : พรเทพ อาดำ ลายมือชื่อ :                                                                                                  |                                      |                                                                   | วันที่ :                                  |                           |              |
| ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                  |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                                        |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ลงชื่อผู้ขับขี : นาย นิวัฒน์ ทับพรม ลายมือชื่อ :                                                                                              |                                      |                                                                   | วันที่ :                                  |                           |              |
| [ / ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว                                        |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ                                                                                                                     |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)                                                                               |                                      |                                                                   | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494 |                           |              |
| ส่วนที่ ๓/๑                                                                                                                                   |                                      | ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี                    |                                           |                           |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                |                                      | ใช้ระยะเวลา : 2 วัน                                               |                                           |                           |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ                                                                                                        |                                      | วันที่มาถึง : 23/01/2569                                          |                                           |                           |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :                                                                                                                       |                                      | ลายมือชื่อ : เวลาที่มาถึง : 09:36                                 |                                           |                           |              |
| ส่วนที่ ๓/๒                                                                                                                                   |                                      | ปริมาณที่รับมอบ : 15.34 ตัน                                       |                                           |                           |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                      |                                      | [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ                        |                                           |                           |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                   |                                      | วันที่รับมอบ : 23/01/2569 เวลาที่มอบ : 09:36                      |                                           |                           |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :                                                                                                                       |                                      | ลายมือชื่อ : วันที่ :                                             |                                           |                           |              |
|                                                                                                                                               |                                      | [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ            |                                           |                           |              |
|                                                                                                                                               |                                      | [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว      |                                           |                           |              |
| ส่วนที่ ๓/๓                                                                                                                                   |                                      | ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 15.34 ตัน                              |                                           |                           |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                       |                                      | วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 24/01/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:30 |                                           |                           |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต                                                                                                  |                                      | ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน                                             |                                           |                           |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :                                                                                                                       |                                      | ลายมือชื่อ : วันที่ :                                             |                                           |                           |              |
|                                                                                                                                               |                                      | [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง                |                                           |                           |              |
| ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ                                                                                                         |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                               |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)                                                                              |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)                                                                                |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)                                                                                               |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)                                                          |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : อี ลายมือชื่อ : วันที่ :                                                                                                 |                                      |                                                                   |                                           |                           |              |





เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี : น

เลขทะเบียนพาหนะ :

พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด :

ไปยังจังหวัด :

ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | MMA Polymer                          | 070213              | Big bag     | 18    | 5.84         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5.84 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☒ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 5.84 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 21/01/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี : นาย .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง

มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถขยายกร

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 5.492 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☒ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

วันที่รับมอบ : 22/01/2569

เวลาที่มอบ : 09:00

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่มาถึง : 22/01/2569

เวลาที่มาถึง : 09:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 5.492 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 23/01/2569

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :



เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี : นาย เลขทะเบียนพาหนะ : 1 พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

สถานที่ตั้ง : เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ   |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|--------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด         | จำนวน |              |
| 1     | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                 | 150101              | Roll Off Box | 1     | 0.98         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 0.98 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 0.98 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 29/01/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

วันที่มาถึง : 29/01/2569

เวลาที่มาถึง : 11:19

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 0.99 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 29/01/2569 เวลาที่มอบ : 11:33

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 0.99 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 30/01/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:48

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

สถานที่ตั้ง : ๕

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | MMA Waste                            | 160709              | ถัง200ลิตร  | 80    | 15.74        |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 15.74 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 15.74 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 16/02/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : นายมีชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายมีชื่อ :

ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นายมีชื่อ :

วันที่มาถึง : 16/02/2569

ลายมือชื่อ :

เวลาที่มาถึง : 17:55

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 15.7 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ศิริประภา จำปาเทศ

วันที่รับมอบ : 16/02/2569

ลายมือชื่อ :

เวลาที่มอบ : 17:55

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 15.7 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 18/02/2569

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นายมีชื่อ :

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 10:45

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : นายมีชื่อ :

ลายมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : น

เลขทะเบียนพาหนะ : 6

พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

สถานที่ตั้ง : 1

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ  |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------------------|---------------------|--------------|-------|--------------|
|       |                                                  |                     | ชนิด         | จำนวน |              |
| 1     | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 150202              | Roll Off Box | 1     | 2.42         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.42 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.42 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 26/02/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : นาย นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : น นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

วันที่มาถึง : 26/02/2569

เวลาที่มาถึง : 12:18

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 2.45 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 26/02/2569 เวลาที่มอบ : 13:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 2.45 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 27/02/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : สุขุม เสี่ยงหาญ ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นาย เลขทะเบียนพาหนะ : 10-1112-61-1 พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

สถานที่ตั้ง : 138 สวนอุตสาหกรรมบางกะดี หมู่ที่ 5 ถนนติวานนท์ ตำบลบางกะดี อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | Saw dust                             | 120105              | Big bag     | 34    | 17.6405      |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 17.6405 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 17.6405 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 12/02/2569

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถขยายกร ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 13/02/2569

เวลาที่มาถึง : 09:00

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 17.6405 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 13/02/2569 เวลาที่มอบ : 09:00

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 17.6405 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 13/02/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 17:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :



| เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)                                                                                                                                                 |                                      |                     |                                                              |       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|-------|--------------|
| ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด                                                                                                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                                                                                      |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511                            |       |              |
| สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      |                     | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                      |       |              |
| ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้ขับขี่ : นาย .....                                                                                                                                                           |                                      |                     | พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก                                       |       |              |
| โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                                                                                                                                          |                                      |                     | ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน                                    |       |              |
| ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด                                                                                                                                       |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564                    |       |              |
| สถานที่ตั้ง : 6 .....                                                                                                                                                               |                                      |                     |                                                              |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      |                     | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                      |       |              |
| รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :                                                                                                                            |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลำดับ                                                                                                                                                                               | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ                                                   |       | ปริมาณ (ตัน) |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                     | ชนิด                                                         | จำนวน |              |
| 1                                                                                                                                                                                   | เศษกระดาษ                            | 191201              | Box                                                          | 1     | 0.7          |
| รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 0.7 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน                                                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ                                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :                                                                                                                                                         |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                     | ปริมาณที่ส่งมอบ : 0.7 ตัน                                    |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่ส่งมอบ : 11/02/2569                                    |       |              |
| และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                                                                   |                                      |                     | เวลาที่ส่งมอบ :                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : .....                                                                                                                                                          |                                      |                     | ลายมือชื่อ : .....                                           |       |              |
| วันที่ : .....                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                                        |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย .....                                                                                                                                                         |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลายมือชื่อ : .....                                                                                                                                                                  |                                      |                     |                                                              |       |              |
| วันที่ : .....                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                           |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด                                                                                                                                   |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564                    |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๑                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                      |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                                      |                                      |                     | มายังจังหวัด : ระยอง                                         |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่บริหารจัดการ                                                                                                                                           |                                      |                     | ใช้ระยะเวลา : 1 วัน                                          |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ .....                                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่มาถึง : 11/02/2569                                     |       |              |
| ลายมือชื่อ : .....                                                                                                                                                                  |                                      |                     | เวลาที่มาถึง : 16:27                                         |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๒                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณที่รับมอบ : 0.7 ตัน                                    |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                     | [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ                   |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่รับมอบ : 11/02/2569                                    |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : .....                                                                                                                                                       |                                      |                     | เวลาที่มอบ : 16:35                                           |       |              |
| ลายมือชื่อ : .....                                                                                                                                                                  |                                      |                     | [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ       |       |              |
| วันที่ : .....                                                                                                                                                                      |                                      |                     | [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๓                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 0.7 ตัน                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                             |                                      |                     | วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 14/02/2569                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต                                                                                                                                        |                                      |                     | เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:50                               |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ .....                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน                                        |       |              |
| ลายมือชื่อ : .....                                                                                                                                                                  |                                      |                     | [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง           |       |              |
| วันที่ : .....                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ                                                                                                                                               |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)                                                                                                                    |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)                                                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)                                                                                                |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : .....                                                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลายมือชื่อ : .....                                                                                                                                                                  |                                      |                     |                                                              |       |              |
| วันที่ : .....                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นาย บุญธรรม งามเมืองเก่า

เลขทะเบียนพาหนะ : ๖

พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง

ไปยังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

สถานที่ตั้ง : 66/20 หมู่ที่ 6 ถนน- ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | เศษไม้                               | 150103              | Box        | 1     | 1.58         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.58 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.58 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 11/02/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย บุญธรรม งามเมืองเก่า

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง

มายังจังหวัด : ระยอง

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่มาถึง : 11/02/2569

เวลาที่มาถึง : 16:27

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 1.58 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 11/02/2569

เวลาที่มอบ : 16:35

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 1.58 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 14/02/2569

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:50

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : บุญธรรม งามเมืองเก่า

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : .....

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นาย ยรรยง วัฒนชัย เลขทะเบียนพาหนะ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ดับเบิล เอ็น พลาสติก จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20210001725473

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | เศษพลาสติก                           | 150102              | Box        | 1     | 7.31         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 7.31 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : พวเทพ ยนต์ ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 7.31 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 12/02/2569

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ดับเบิล เอ็น พลาสติก จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20210001725473

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ก ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 12/02/2569

เวลาที่มาถึง : 15:30

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ ก ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 7.31 ตัน

☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 12/02/2569 เวลาที่มอบ : 15:40

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ก ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 7.31 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 02/03/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 11:30

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : น . เลขทะเบียนพาหนะ . พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | MMA Waste                            | 160709              | ถัง200ลิตร  | 80    | 15.64        |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 15.64 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 15.64 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 31/03/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : พลเอก ย เทา ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : น . ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ :

วันที่มาถึง : 31/03/2569

เวลาที่มาถึง : 18:31

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 15.64 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ :

วันที่รับมอบ : 31/03/2569 เวลาที่มอบ : 18:31

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 15.64 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 02/04/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 10:56

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ :

วันที่ :

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : . . . . . ลายมือชื่อ :

วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : ..... เลขทะเบียนพาหนะ : ..... พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สุขเจริญทรัพย์ วังเย็น จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10240002925477

สถานที่ตั้ง : .....

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ        |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|--------------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด               | จำนวน |              |
| 1     | Contaminate Container                | 150110              | ถังพลาสติกปนเปื้อน | 1,188 | 1.42         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.42 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.42 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 11/03/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ..... รាយมือชื่อ : ..... วันที่ : .....

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ..... รายมือชื่อ : ..... วันที่ : .....

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สุขเจริญทรัพย์ วังเย็น จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10240002925477

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ฉะเชิงเทรา

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ..... รายมือชื่อ : ..... วันที่ : .....

วันที่มาถึง : 11/03/2569

เวลาที่มาถึง : 17:00

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 1.42 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ..... รายมือชื่อ : ..... วันที่ : .....

วันที่รับมอบ : 11/03/2569 เวลาที่มอบ : 17:00

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 1.42 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 14/03/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 17:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ..... รายมือชื่อ : ..... วันที่ : .....

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัด ..... รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด ..... รายมือชื่อ : ..... วันที่ : .....

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | MMA Polymer                          | 070213              | Big bag     | 20    | 6.73         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 6.73 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักจริง

☒ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 6.73 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 06/03/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : น ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ร ลายมือชื่อ :

วันที่มาถึง : 07/03/2569 เวลาที่มาถึง : 09:00

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 6.424 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☒ น้ำหนักจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ร ลายมือชื่อ : วันที่ :

วันที่รับมอบ : 07/03/2569 เวลาที่มอบ : 09:00

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 6.424 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 07/03/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:30

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับการบริหารจัดการใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด ลายมือชื่อ : วันที่ :



เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | เศษไม้                               | 150103              | Box        | 1     | 2.53         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.53 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.53 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 19/03/2569

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ ลายมือชื่อ : วันที่ :

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 19/03/2569

เวลาที่มาถึง : 12:59

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 2.53 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 19/03/2569 เวลาที่มอบ : 13:05

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 2.53 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 24/03/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ยมือชื่อ : วันที่ :



เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : . . . . .

เลขทะเบียนพาหนะ : . . . . .

พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

สถานที่ตั้ง : . . . . .

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                 | 150101              | Box        | 1     | 4.46         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 4.46 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : . . . . . วันที่ : . . . . .

ปริมาณที่ส่งมอบ : 4.46 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 19/03/2569

เวลาที่ส่งมอบ : . . . . .

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นก . . . . . เสง . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . .

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 19/03/2569

เวลาที่มาถึง : 12:39

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

ปริมาณที่รับมอบ : 4.46 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 19/03/2569 เวลาที่มอบ : 12:45

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 4.46 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 24/03/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : . . . . . ยมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | เศษไม้                               | 150103              | Box        | 1     | 2.02         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.02 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.02 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 24/04/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย \_\_\_\_\_ ลายมือชื่อ : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ \_\_\_\_\_ ลายมือชื่อ : \_\_\_\_\_

วันที่มาถึง : 24/04/2569

เวลาที่มาถึง : 16:11

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 2.02 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : \_\_\_\_\_ ลายมือชื่อ : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

วันที่รับมอบ : 24/04/2569 เวลาที่มอบ : 16:20

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 2.02 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 25/04/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:50

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : \_\_\_\_\_ ลายมือชื่อ : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : \_\_\_\_\_ ยมือชื่อ : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

| เอกสารแสดงการจัดการจัดการ (Manifest Form)                                                                                                                                           |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|--------------|
| ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด                                                                                                                                                              |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                                                                                      |                                      | เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511                                 |                                           |       |              |
| สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150                                                                          |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                           |                                           |       |              |
| ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :                                                                                                                          |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ชื่อผู้ขับขี :                                                                                                                                                                      |                                      | เลขทะเบียนพาหนะ :                                                 | พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง                      |       |              |
| โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                                                                                                                                          |                                      | ไปยังจังหวัด : สระบุรี                                            | ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน                 |       |              |
| ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)                                                                                                                         |                                      | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494                         |                                           |       |              |
| สถานที่ตั้ง :                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                           |                                           |       |              |
| รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ลำดับ                                                                                                                                                                               | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด                                               | ภาชนะบรรจุ                                |       | ปริมาณ (ตัน) |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                   | ชนิด                                      | จำนวน |              |
| 1                                                                                                                                                                                   | MMA Waste                            | 160709                                                            | ถัง200ลิตร                                | 71    | 13.84        |
| รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 13.84 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน                                                                                                            |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ / ] น้ำหนักประมาณการ                                                                                                                                        |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :                                                                                                                                                         |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                                                                   | ปริมาณที่ส่งมอบ : 13.84 ตัน               |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                                                                   | วันที่ส่งมอบ : 23/04/2569                 |       |              |
| และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                                                                   |                                      |                                                                   | เวลาที่ส่งมอบ :                           |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :                                                                                                                                                                |                                      |                                                                   | วันที่ :                                  |       |              |
| ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว                                                                                                                        |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ลงชื่อผู้ขับขี : นาย ยมือชื่อ : วันที่ :                                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| [ / ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว                                                                              |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                           |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)                                                                                                                     |                                      |                                                                   | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494 |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๑                                                                                                                                                                         |                                      | ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี                    |                                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว                                                                                                                      |                                      | ใช้ระยะเวลา : 1 วัน                                               |                                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ                                                                                                                                              |                                      | วันที่มาถึง : 23/04/2569                                          |                                           |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                               |                                      | เวลาที่มาถึง : 18:34                                              |                                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๒                                                                                                                                                                         |                                      | ปริมาณที่รับมอบ : 13.84 ตัน                                       |                                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      | [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ / ] น้ำหนักประมาณการ                      |                                           |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      | วันที่รับมอบ : 23/04/2569 เวลาที่มอบ : 18:34                      |                                           |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :                                                                                                                                                             |                                      | [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ            |                                           |       |              |
| ยมือชื่อ : วันที่ :                                                                                                                                                                 |                                      | [ / ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว    |                                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๓                                                                                                                                                                         |                                      | ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 13.84 ตัน                              |                                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว                                                                                                             |                                      | วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 27/04/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 08:10 |                                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต                                                                                                                                        |                                      | ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน                                             |                                           |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ร.ร. .... ยมือชื่อ : วันที่ :                                                                                                                               |                                      | [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง                |                                           |       |              |
| ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ                                                                                                                                               |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                                     |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)                                                                                                                    |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)                                                                                                                    |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| [ / ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)                                                                                                                                   |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)                                                                                              |                                      |                                                                   |                                           |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ยมือชื่อ : วันที่ :                                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                                           |       |              |

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070000125407

สถานที่ตั้ง : จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว             | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                                  |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | Oil and solvent and Chemical contaminated fabric | 150202              | Box        | 1     | 3.03         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 3.03 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 3.03 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 28/04/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070000125407

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ได้รับมอบมาจนถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 28/04/2569

เวลาที่มาถึง : 11:00

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 3.03 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 28/04/2569 เวลาที่มอบ : 16:00

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 3.03 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 29/04/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : ก พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

สถานที่ตั้ง : อีโองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | Saw dust                             | 120105              | Big bag    | 36    | 14.8175      |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 14.8175 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 14.8175 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 28/04/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นา ยามือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ ยามือชื่อ :

วันที่มาถึง : 29/04/2569

เวลาที่มาถึง : 09:00

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 14.8175 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☒ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ยามือชื่อ : วันที่ :

วันที่รับมอบ : 29/04/2569 เวลาที่มอบ : 09:00

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 14.8175 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 29/04/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 17:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ม ยามือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ยามือชื่อ : วันที่ :



เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

สถานที่ตั้ง : ่อง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน                 | 150101              | Box         | 1     | 1.27         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.27 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.27 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 14/05/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นา ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ

มือชื่อ : วันที่มาถึง : 14/05/2569

เวลาที่มาถึง : 11:23

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 1.31 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

มือชื่อ : วันที่ : วันที่รับมอบ : 14/05/2569 เวลาที่มอบ : 11:41

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 1.31 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 15/05/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:34

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ว ... .. มือชื่อ : วันที่ :

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ยมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ลักษณะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด        | จำนวน |              |
| 1     | MMA Waste                            | 160709              | ถัง200ลิตร  | 40    | 7.57         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 7.57 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 7.57 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 21/05/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี : นา ยามือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ

ยามือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 7.62 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ยามือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

วันที่รับมอบ : 21/05/2569 เวลาที่มอบ : 18:56

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 23/05/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:11

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : พ. .... ยามือชื่อ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 7.62 ตัน

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 23/05/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:11

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

ยามือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

สถานที่ตั้ง : เบอร์โทรติดต่อ :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | เศษพลาสติก                           | 150102              | Box        | 1     | 5.78         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5.78 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : วันที่ :

ปริมาณที่ส่งมอบ : 5.78 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 13/05/2569

เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 13/05/2569

เวลาที่มาถึง : 17:27

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่รับมอบ : 5.78 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 13/05/2569 เวลาที่มอบ : 17:30

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 5.78 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 16/05/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:20

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ยมือชื่อ : วันที่ :

| เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)                                                                                                                                                 |                                      |                                                                   |                           |       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|--------------|
| ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิต                                                                                                                                                              |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ชื่อผู้ก่อกำเนิต : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                                                                                      |                                      | เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511                                 |                           |       |              |
| สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150                                                                          |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                           |                           |       |              |
| ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :                                                                                                                          |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ชื่อผู้ขับขี :                                                                                                                                                                      |                                      | เลขทะเบียนพาหนะ :                                                 | พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก    |       |              |
| โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                                                                                                                                          |                                      | ไปยังจังหวัด : ระยอง                                              | ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน |       |              |
| ผู้รับดำเนินการ : บริษัท อุตสาหกรรม รีไซเคิล จำกัด                                                                                                                                  |                                      | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210100125577                         |                           |       |              |
| สถานที่ตั้ง :                                                                                                                                                                       |                                      | ระยอง 21180                                                       |                           |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                           |                           |       |              |
| รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ลำดับ                                                                                                                                                                               | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด                                               | ภาชนะบรรจุ                |       | ปริมาณ (ตัน) |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                   | ชนิด                      | จำนวน |              |
| 1                                                                                                                                                                                   | เศษพลาสติก                           | 150102                                                            | Box                       | 1     | 2.68         |
| รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.68 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน                                                                                                             |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ / ] น้ำหนักประมาณการ                                                                                                                                        |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :                                                                                                                                                         |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      | ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.68 ตัน                                        |                           |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      | วันที่ส่งมอบ : 12/06/2569                                         |                           |       |              |
| และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                                                                   |                                      | เวลาที่ส่งมอบ :                                                   |                           |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิต :                                                                                                                                                                |                                      | วันที่ :                                                          |                           |       |              |
| ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว                                                                                                                        |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ลงชื่อผู้ขับขี : นาย                                                                                                                                                                |                                      | ลายมือชื่อ :                                                      |                           |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| [ / ] ผู้ก่อกำเนิตได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว                                                                              |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                           |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท อุตสาหกรรม รีไซเคิล จำกัด                                                                                                                              |                                      | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210100125577                         |                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๑                                                                                                                                                                         | ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง              |                                                                   | มายังจังหวัด : ระยอง      |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว                                                                                                                      |                                      | ใช้ระยะเวลา : 1 วัน                                               |                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ                                                                                                                                              |                                      | วันที่มาถึง : 12/06/2569                                          |                           |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                               |                                      | เวลาที่มาถึง : 12:00                                              |                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๒                                                                                                                                                                         | ปริมาณที่รับมอบ : 2.68 ตัน           |                                                                   |                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      | [ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ / ] น้ำหนักประมาณการ                      |                           |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      | วันที่รับมอบ : 12/06/2569 เวลาที่มอบ : 12:00                      |                           |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :                                                                                                                                                             |                                      | [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ            |                           |       |              |
| ลายมือชื่อ :                                                                                                                                                                        |                                      | [ / ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว    |                           |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๓                                                                                                                                                                         | ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 2.68 ตัน  |                                                                   |                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว                                                                                                             |                                      | วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 06/07/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 08:00 |                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต                                                                                                                                        |                                      | ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน                                             |                           |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นาย                                                                                                                                                         |                                      | [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง                |                           |       |              |
| ลายมือชื่อ :                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิตสรุปผลการจัดการ                                                                                                                                               |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                                     |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)                                                                                                                    |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)                                                                                                                    |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| [ / ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)                                                                                                                                   |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)                                                                                              |                                      |                                                                   |                           |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิต :                                                                                                                                                                |                                      | ลายมือชื่อ :                                                      |                           |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                   |                           |       |              |

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

สถานที่ตั้ง :

เบอร์โทรติดต่อ :

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | MMA Waste                            | 160709              | ถัง200ลิตร | 40    | 7.87         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 7.87 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 7.87 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 10/06/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000825494

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ

ชื่อ : วันที่มาถึง : 10/06/2569

เวลาที่มาถึง : 16:42

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 7.9 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☐ น้ำหนักชั่งจริง

☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ชื่อ : วันที่รับมอบ : 10/06/2569 เวลาที่มอบ : 16:42

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 7.9 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 13/06/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:50

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

สถานที่ตั้ง : อีโงปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | Saw dust                             | 120105              | Big bag    | 36    | 17.905       |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 17.905 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 17.905 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 05/06/2569

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :

วันที่ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ลายมือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : 17.905 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

☒ น้ำหนักชั่งจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ลายมือชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

วันที่รับมอบ : 06/06/2569 เวลาที่มอบ : 09:00

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 17.905 ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 06/06/2569 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:00

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นาย ลายมือชื่อ : วันที่ :

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

| เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)                                                                                                                                                 |                                      |                     |                                                              |       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|-------|--------------|
| ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด                                                                                                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                                                                                      |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511                            |       |              |
| สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      |                     | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                      |       |              |
| ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้ขับขี่ : _____                                                                                                                                                               |                                      |                     | เลขทะเบียนพาหนะ : _____                                      |       |              |
| โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                                                                                                                                          |                                      |                     | ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี                                      |       |              |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                     | ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน                                    |       |              |
| ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด                                                                                                                            |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632                    |       |              |
| สถานที่ตั้ง : _____                                                                                                                                                                 |                                      |                     | ท้องปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000                           |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      |                     | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                      |       |              |
| รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :                                                                                                                            |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลำดับ                                                                                                                                                                               | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ                                                   |       | ปริมาณ (ตัน) |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                     | ชนิด                                                         | จำนวน |              |
| 1                                                                                                                                                                                   | Saw dust                             | 120105              | Big bag                                                      | 36    | 19.107       |
| รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน    ของแข็ง 19.107 ตัน    ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] น้ำหนักชั่งจริง    [ ] น้ำหนักประมาณการ                                                                                                                                       |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :                                                                                                                                                         |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                     | ปริมาณที่ส่งมอบ : 19.107 ตัน                                 |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่ส่งมอบ : 29/06/2569                                    |       |              |
| และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                                                                   |                                      |                     | เวลาที่ส่งมอบ :                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : _____                                                                                                                                                          |                                      |                     | วันที่ : _____                                               |       |              |
| ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                                        |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ขับขี่ : นก _____                                                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลายมือชื่อ : _____                                                                                                                                                                  |                                      |                     |                                                              |       |              |
| วันที่ : _____                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                           |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด                                                                                                                        |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632                    |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๑                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                      |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                                      |                                      |                     | มายังจังหวัด : ปทุมธานี                                      |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ                                                                                                                                              |                                      |                     | ใช้ระยะเวลา : 1 วัน                                          |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ _____                                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่มาถึง : 30/06/2569                                     |       |              |
| ลายมือชื่อ : _____                                                                                                                                                                  |                                      |                     | เวลาที่มาถึง : 09:00                                         |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๒                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณที่รับมอบ : 19.107 ตัน                                 |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                     | [ / ] น้ำหนักชั่งจริง    [ ] น้ำหนักประมาณการ                |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่รับมอบ : 30/06/2569                                    |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____                                                                                                                                                       |                                      |                     | เวลาที่มอบ : 09:00                                           |       |              |
| ลายมือชื่อ : _____                                                                                                                                                                  |                                      |                     | [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ       |       |              |
| วันที่ : _____                                                                                                                                                                      |                                      |                     | [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๓                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 19.107 ตัน                        |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                             |                                      |                     | วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 30/06/2569                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต                                                                                                                                        |                                      |                     | เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:00                               |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____                                                                                                                                                       |                                      |                     | ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน                                        |       |              |
| ลายมือชื่อ : _____                                                                                                                                                                  |                                      |                     | [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง           |       |              |
| ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ                                                                                                                                               |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)                                                                                                                    |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)                                                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)                                                                                                |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : _____                                                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลายมือชื่อ : _____                                                                                                                                                                  |                                      |                     |                                                              |       |              |
| วันที่ : _____                                                                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |



| เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)                                                                                                                                                 |                                      |                     |                                                              |       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|-------|--------------|
| ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด                                                                                                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                                                                                      |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511                            |       |              |
| สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      |                     | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                      |       |              |
| ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้ขับขี : นาย เสน่ เลขทะเบียนพาหนะ :                                                                                                                                           |                                      |                     | พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก                                       |       |              |
| โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                                                                                                                                          |                                      |                     | ไปยังจังหวัด : ระยอง                                         |       |              |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                     | ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน                                    |       |              |
| ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมกาพลัส รีไซเคิล จำกัด                                                                                                                                    |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210259425638                    |       |              |
| สถานที่ตั้ง :                                                                                                                                                                       |                                      |                     |                                                              |       |              |
| เบอร์โทรติดต่อ :                                                                                                                                                                    |                                      |                     | เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :                                      |       |              |
| รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :                                                                                                                            |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลำดับ                                                                                                                                                                               | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ                                                   |       | ปริมาณ (ตัน) |
|                                                                                                                                                                                     |                                      |                     | ชนิด                                                         | จำนวน |              |
| 1                                                                                                                                                                                   | เศษกระดาษ                            | 150101              | Box                                                          | 1     | 1.41         |
| รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.41 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน                                                                                                             |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] น้ำหนักซึ่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ                                                                                                                                          |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :                                                                                                                                                         |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                     | ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.41 ตัน                                   |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่ส่งมอบ : 11/06/2569                                    |       |              |
| และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ                                                                                                                                   |                                      |                     | เวลาที่ส่งมอบ :                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :                                                                                                                                                                |                                      |                     | วันที่ :                                                     |       |              |
| ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                                        |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ขับขี : นาย เสน่ ลายมือชื่อ :                                                                                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว                                                                              |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                           |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมกาพลัส รีไซเคิล จำกัด                                                                                                                                |                                      |                     | เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210259425638                    |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๑                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง                                      |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                                      |                                      |                     | มายังจังหวัด : ระยอง                                         |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ                                                                                                                                              |                                      |                     | ใช้ระยะเวลา : 1 วัน                                          |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ                                                                                                                                                               |                                      |                     | วันที่มาถึง : 11/06/2569                                     |       |              |
| ลายมือชื่อ :                                                                                                                                                                        |                                      |                     | เวลาที่มาถึง : 14:10                                         |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๒                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณที่รับมอบ : 1.41 ตัน                                   |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                            |                                      |                     | [ / ] น้ำหนักซึ่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ                   |       |              |
| ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม                                                                                                                                         |                                      |                     | วันที่รับมอบ : 11/06/2569                                    |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :                                                                                                                                                             |                                      |                     | เวลาที่มอบ : 14:40                                           |       |              |
| ลายมือชื่อ :                                                                                                                                                                        |                                      |                     | [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ       |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                     | [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว |       |              |
| ส่วนที่ ๓/๓                                                                                                                                                                         |                                      |                     | ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 1.41 ตัน                          |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว                                                                                                             |                                      |                     | วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 15/06/2569                           |       |              |
| ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต                                                                                                                                        |                                      |                     | เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:05                               |       |              |
| ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : วิเศษ ... .. ลายมือชื่อ :                                                                                                                                   |                                      |                     | ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน                                        |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                     | [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง           |       |              |
| ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ                                                                                                                                               |                                      |                     |                                                              |       |              |
| คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)                                                                                                                    |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)                                                                                                                      |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)                                                                                                                                     |                                      |                     |                                                              |       |              |
| [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)                                                                                                |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :                                                                                                                                                                |                                      |                     |                                                              |       |              |
| ลายมือชื่อ :                                                                                                                                                                        |                                      |                     |                                                              |       |              |
| วันที่ :                                                                                                                                                                            |                                      |                     |                                                              |       |              |

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511

สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 หมู่ที่ 0 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : . . . . .

เลขทะเบียนพาหนะ : . . . . .

พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

สถานที่ตั้ง : . . . . .

เบอร์โทรติดต่อ : . . . . .

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

| ลำดับ | ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | รหัสประเภท หรือชนิด | ภาชนะบรรจุ |       | ปริมาณ (ตัน) |
|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------|--------------|
|       |                                      |                     | ชนิด       | จำนวน |              |
| 1     | เศษพลาสติก                           | 150102              | Box        | 1     | 5.46         |

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน    ของแข็ง 5.46 ตัน    ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักชั่งจริง    ☒ น้ำหนักประมาณการ

ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : . . . . . วันที่ : . . . . .

ปริมาณที่ส่งมอบ : 5.46 ตัน

วันที่ส่งมอบ : 12/06/2569

เวลาที่ส่งมอบ : . . . . .

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : น.า . . . . . เสง . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

☒ ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210004225564

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . .

ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง

มายังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 12/06/2569

เวลาที่มาถึง : 18:07

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

ปริมาณที่รับมอบ : 5.46 ตัน

☒ น้ำหนักชั่งจริง    ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 12/06/2569    เวลาที่มอบ : 18:12

☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : . . . . . ลายมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 5.46 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 13/06/2569    เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:00

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : . . . . . ยมือชื่อ : . . . . . วันที่ : . . . . .

ภาคผนวก ข-14

---

เอกสารการจัดจ้างแรงงานท้องถิ่น

## โครงการรณรงค์ การย้ายทะเบียนบ้าน และการโอนย้ายทะเบียนรถ

ประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการย้ายทะเบียนบ้าน และทะเบียนรถมาที่จังหวัดระยองโดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี

ขอเชิญชวน  
พนักงาน TMMMA

“ย้ายสำเนา  
ทะเบียนบ้าน  
และรถ  
เข้าสู่จังหวัด  
ระยอง”

จากปัจจุบัน 68%  
เรารวมส่งเสริมระยองบ้านเรา

**ประโยชน์ของการย้าย  
ทะเบียนบ้านและรถ**

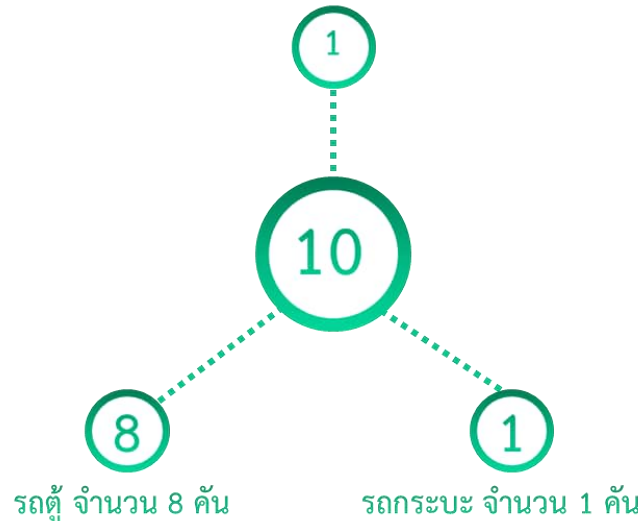
- 01. เพิ่มงบประมาณและทรัพยากร  
ของจังหวัด**
  - จำนวนประชากรในทะเบียนบ้านและ  
จำนวนรถที่จดทะเบียนในจังหวัด จะ  
ถูกนำไปใช้คำนวณ งบประมาณจาก  
รัฐบาลส่วนกลาง เพื่อ สนับสนุน  
ท้องถิ่น หรือเงินอุดหนุนสำหรับ  
โครงการสาธารณูปโภค
  - จังหวัดก็จะยิ่งงบประมาณมากขึ้นเพื่อ  
พัฒนาท้องถิ่น
- 02. ส่งเสริมความสะดวกในการรับบริการ**
  - ช่วยให้เรา เข้าถึงสิทธิสวัสดิการต่าง ๆ เช่น  
บริการสาธารณสุข การศึกษา หรือโครงการของ  
ภาครัฐ ได้ง่ายขึ้น
  - การมีทะเบียนรถในจังหวัดที่ใช้งานจริงช่วยให้  
การต่อภาษี ตรวจสภาพรถ สะดวก
- 03. สนับสนุนข้อมูลสถิติและการวางแผน**
  - ช่วยให้ หน่วยงานท้องถิ่นวางแผนการพัฒนาและบริการสาธารณูปโภค  
ได้ตรงกับความต้องการของอบในพื้น
  - เช่น การจัดการจราจร การวางผังเมือง หรือระบบขนส่งสาธารณะ
- 04. เสริมความเป็นชุมชนและเศรษฐกิจท้องถิ่น**
  - ใช้บริการและซื้อสินค้าในท้องถิ่นมากขึ้น
  - ช่วยเพิ่มรายได้ให้กับท้องถิ่น เช่น กาสิโน รถยนต์ กาสิโน

การย้ายทะเบียนบ้านไม่ใช่เรื่องง่าย  
แต่ เป็นการสนับสนุนการพัฒนา  
ที่ดี และสร้างประโยชน์ให้  
จังหวัดของเราและเป็นการ  
ประโยชน์ที่ดีต่อ  
ประชาชนได้ใช้ประโยชน์  
จากท้องถิ่นที่ดีขึ้น

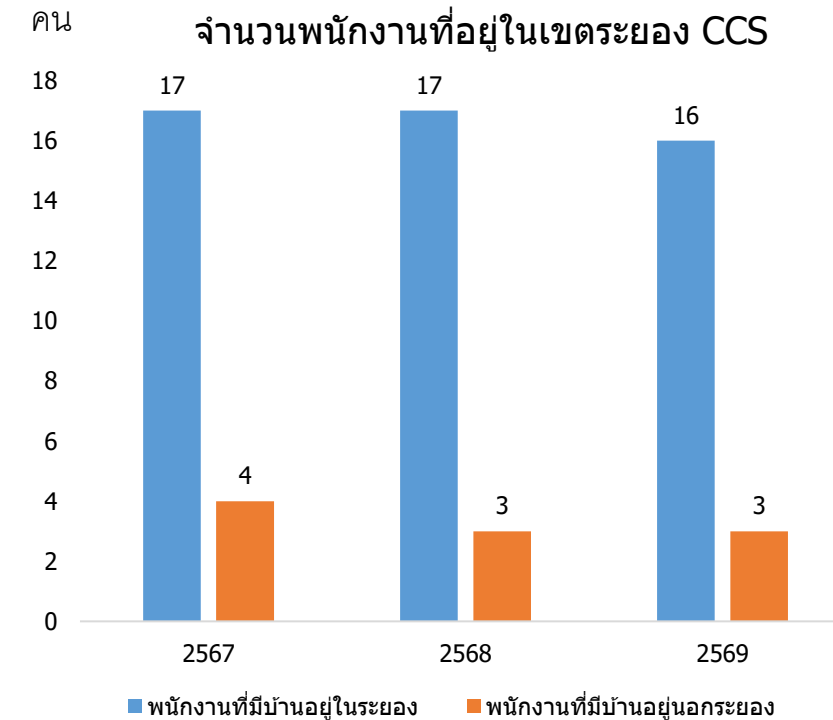
จดทะเบียนรถยนต์ของบริษัทที่ใช้งานในระยอง  
เป็นทะเบียนระยอง 100%



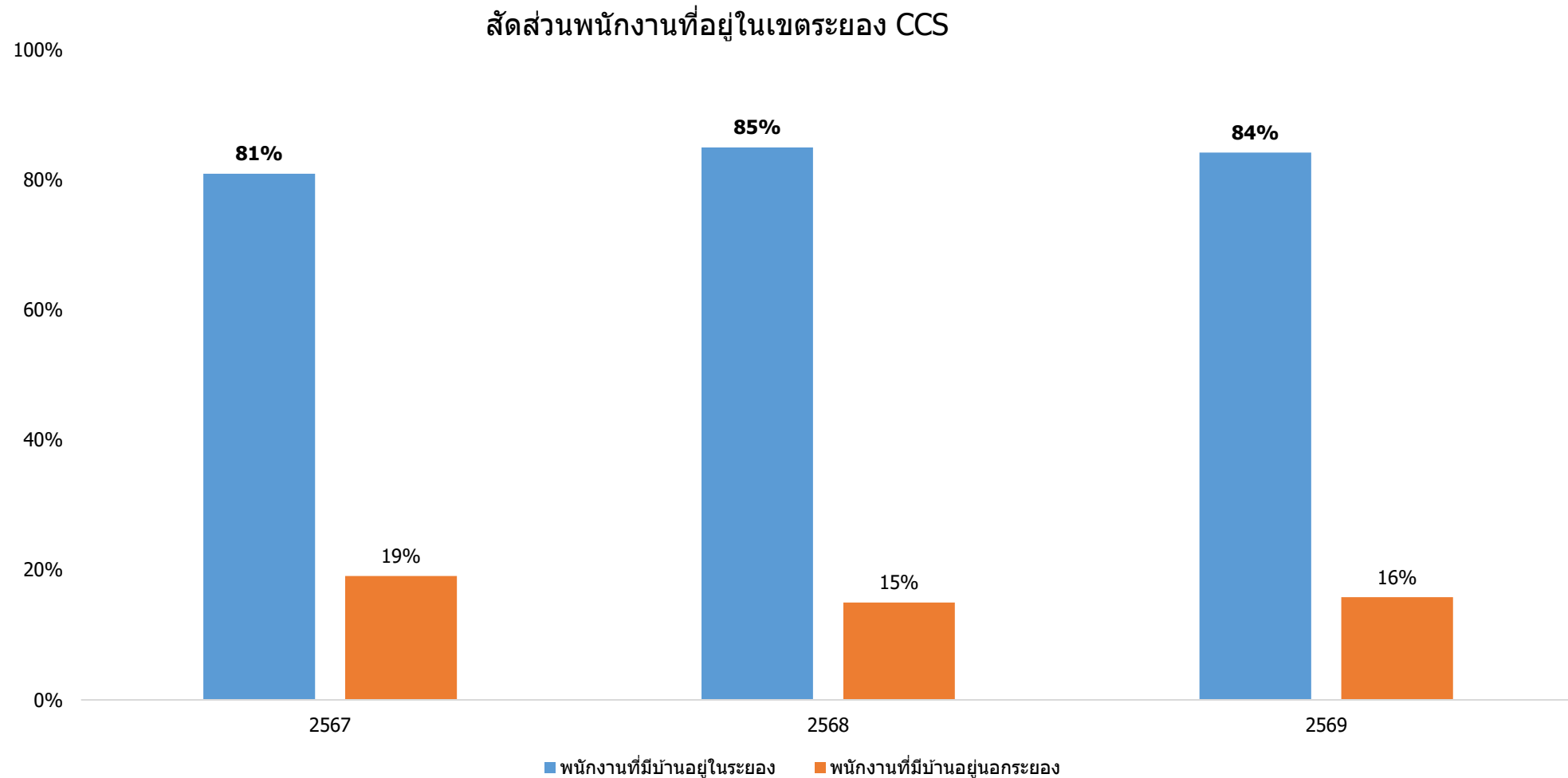
รถยนต์ จำนวน 1 คัน



มีการจ้างงานคนในพื้นที่ระยอง  
คิดเป็นค่าเฉลี่ย 84 % ของพนักงานทั้งหมด  
(พนักงานทั้งหมด 19 มีพนักงานที่อาศัยและมีทะเบียน  
บ้านในพื้นที่ระยอง 16 คน) ข้อมูล ณ. 30/6/69



# สัดส่วนพนักงานที่มีทะเบียนบ้านเขตจังหวัดระยอง โรงงานผลิตเมทิลเมตาครีเลต (CCS) ข้อมูล ณ. 30/6/69



## ภาคผนวก ข-15

---

เอกสารการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโครงการ

# เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ

## กิจกรรม ธรรมชาติบำบัดสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2569

ตัวอย่างช่องทางการประชาสัมพันธ์



Facebook : SCGC



Website SCGC



นิตยสาร เพื่อนชุมชน



Website SCG SharePoint



E-mail



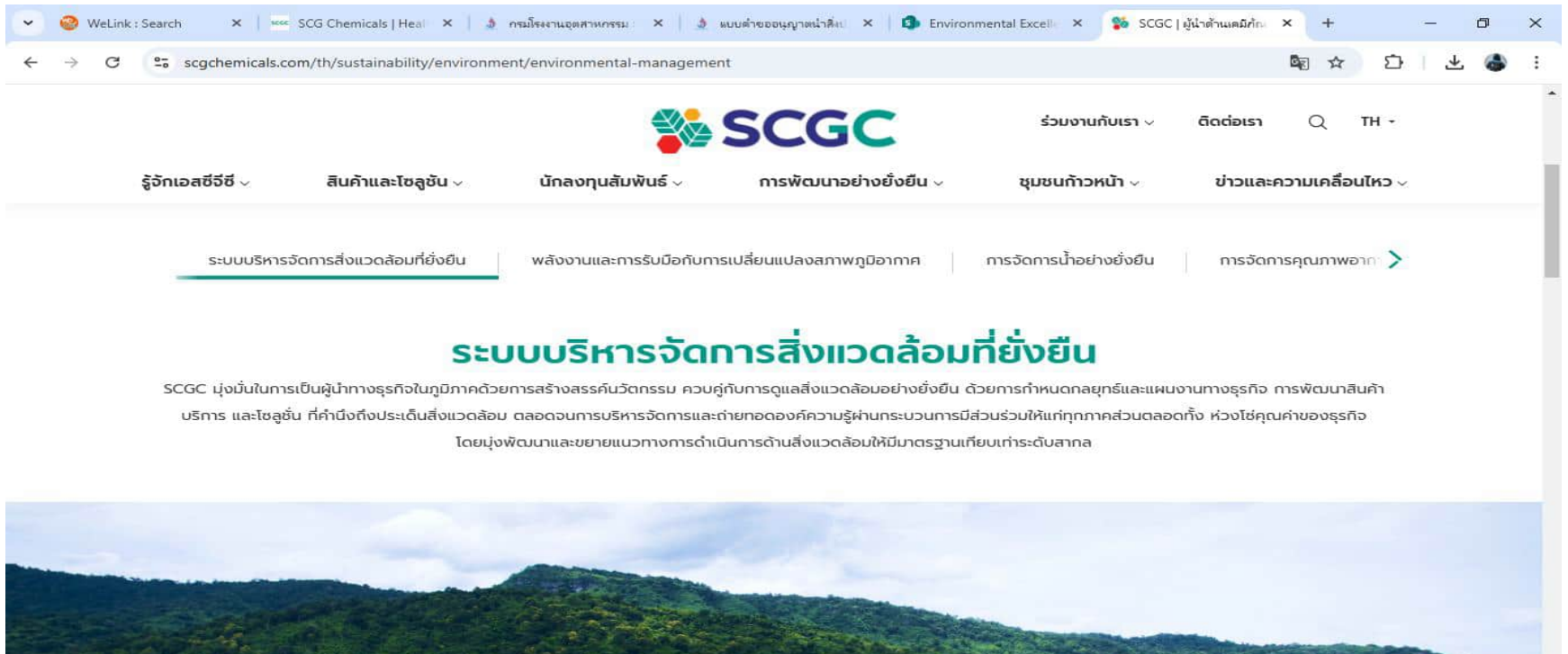
กิจกรรมธรรมชาติบำบัดฯ 2569

# Facebook : SCGC





# Website SCGC



<https://www.scgchemicals.com/th/publications/magazine>

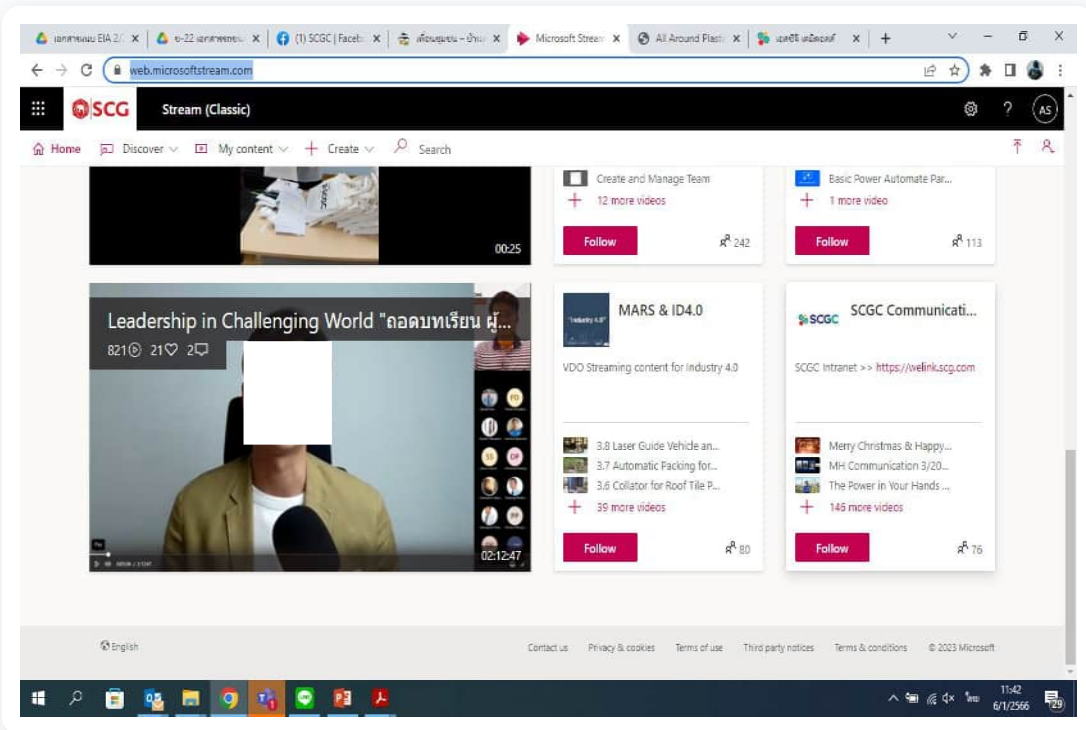
# นิตยสาร เพื่อนชุมชน



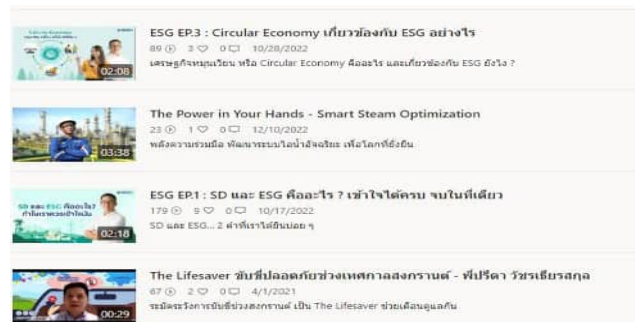
อำนวยการเผยแพร่เพื่อนชุมชนทั้งหมด



# Website SCG SharePoint



ตัวอย่าง VDO  
ประชาสัมพันธ์



<https://web.microsoftstream.com/>



## ตัวอย่างประชาสัมพันธ์ ผ่าน E-mail

from: "csrscgchem@scg.com" X Current Mailbox

All Unread By Date v ↑

Older

|                                                                                                                                                       |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาเดือนเมษายน   กิจกรรมเก็บขยะชายหาด...<br>Message Classification: INTERNAL อ่านรายละเอียดและสมัครเข้...   | 02-Apr-26 |
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาเดือนเมษายน   กิจกรรมเก็บขยะชายหาด...<br>Message Classification: INTERNAL อ่านรายละเอียดและสมัครเข้...   | 26-Mar-26 |
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาประจำเดือน "มีนาคม" 2569   กิจกรรม...<br>Message Classification: INTERNAL สมัครเข้าร่วมกิจกรรม CSR [...] | 19-Mar-26 |
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาประจำเดือน "มีนาคม" 2569<br>Message Classification: INTERNAL สมัครเข้าร่วมกิจกรรม CSR [...]              | 12-Mar-26 |
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาประจำเดือน "มีนาคม" 2569<br>Message Classification: INTERNAL กรณีเลิกในภาพไม่ทำงาน สม...                 | 05-Mar-26 |
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาประจำเดือน "กุมภาพันธ์" 2569<br>Message Classification: INTERNAL กรณีเลิกในภาพไม่ทำงาน สม...             | 26-Feb-26 |
| <b>CSR News</b><br>CSR รับสมัครพนักงานจิตอาสาประจำเดือน "กุมภาพันธ์" 2569<br>Message Classification: INTERNAL กรณีเลิกในภาพไม่ทำงาน สม...             | 19-Feb-26 |
| <b>CSR News</b>                                                                                                                                       |           |

Reply Reply All Forward IM

CSR News 0

02-Apr-26

**CSR** รับสมัครพนักงานจิตอาสาเดือนเมษายน | กิจกรรมเก็บขยะชายหาดตากวน วันศ...

Please treat this as Confidential.  
If there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser.

Message Classification: INTERNAL

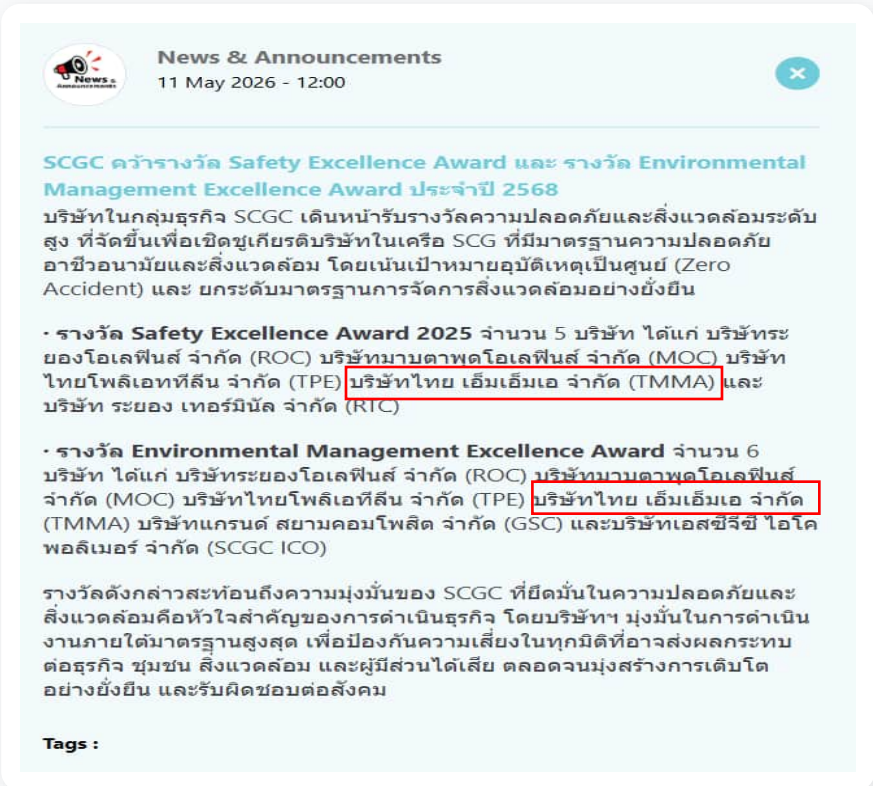
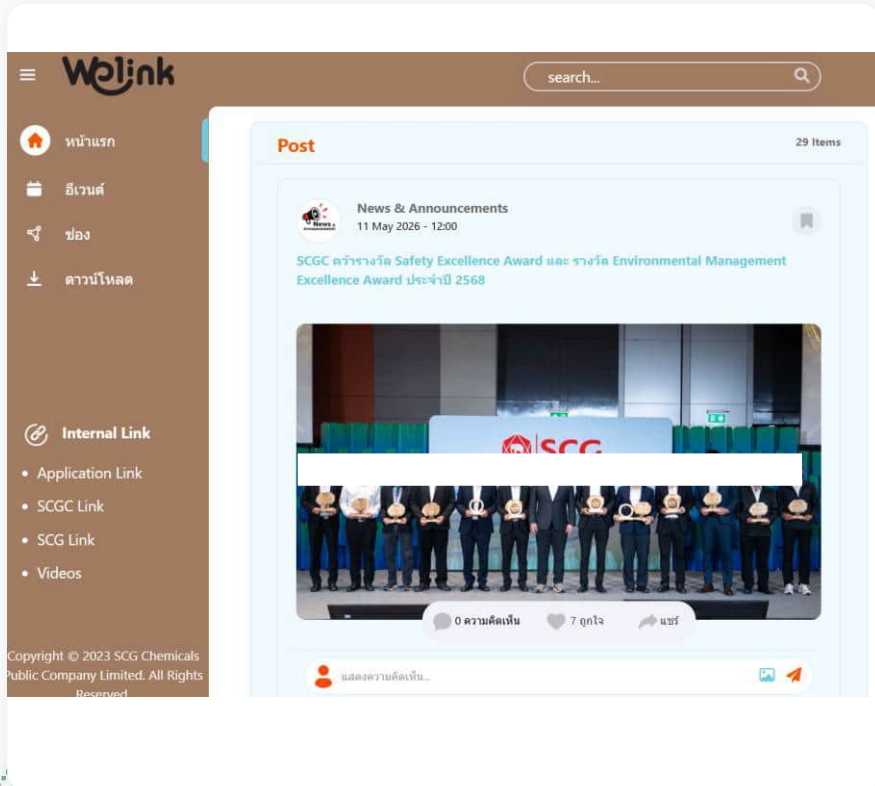


**รับสมัครพนักงาน ร่วมกิจกรรม  
เดือนเมษายน 2569**





## ช่องทางอื่นๆ



# ช่องทางอื่นๆ



เพจ · บริการในท้องถิ่น

"หมีมิมึง" Platform บริหารจัดการทรัพยากรหมุนเวียน (Circular Economy Platform) เพื่อความยั่งยืน... ดูเพิ่มเติม

บริการในท้องถิ่น

ติดตามโดย Patcharapongth Thamavate

ติดตาม

ติดต่อเรา

ทั้งหมด

รูปภาพ

Reels

เพิ่มเติม

รายละเอียด



100% แนะนำ (11 รีวิว)

ข้อมูลการติดต่อ



<https://lin.ee/y5UOHg6>



089 792 3513



[mheemetung@gmail.com](mailto:mheemetung@gmail.com)



หมีมิมึง

19:05

หมีมิมึง

ทั้งหมด

รูปภาพ

Reels

เพิ่มเติม



หมีมิมึง

ข้อมูล AI · 2 วัน ·



แยกขยะดี หมิขึ้นชม!  
ปรบมือรัวๆ ให้กับ บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (TMMA)

เมื่อวันศุกร์ที่ 26 มิถุนายน ที่ผ่านมา หมิได้มีโอกาสเข้าไปเก็บขยะรีไซเคิลที่ บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (TMMA) ซึ่งเป็นบริษัทในเครือเอสซีจี เคมิคอล (SCGC) ตั้งอยู่ในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม อารไอ แอล มาบตาพุด จังหวัดระยอง

บอกเลยว่าพอไปถึง หมิประทับใจและอยากขอชื่นชมจริงๆ เพราะที่นี่มีการคัดแยกขยะได้อย่างยอดเยี่ยมและเป็นระเบียบสุดๆ โดยมีการแยกประเภทอย่างละเอียด เช่น:

✓ แยกขวดพลาสติก PET ออกจากพลาสติกประเภทอื่นๆ อย่างชัดเจน

✓ คัดแยกขวดแก้วตามสี

✓ แยกกระป๋องกาแฟ และกระป๋องอลูมิเนียมออกจากกัน

ซึ่งสะท้อนให้หมิสัมผัสได้ถึงความใส่ใจและพลังความร่วมมือของคนทั้งองค์กรเลยคริบ ตั้งแต่ระดับผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน ไปจนถึงพนักงานของบริษัทฯ ทุกคน

19:05

หมีมิมึง

ทั้งหมด

รูปภาพ

Reels

เพิ่มเติม

ซึ่งสะท้อนให้หมิสัมผัสได้ถึงความใส่ใจและพลังความร่วมมือของคนทั้งองค์กรเลยคริบ ตั้งแต่ระดับผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน ไปจนถึงพนักงานของบริษัทฯ ทุกคน

หมิเชื่อมั่นเลยคริบว่า องค์กรที่ให้ความสำคัญและใส่ใจในรายละเอียดกับเรื่องเล็กๆ อย่างการคัดแยกขยะได้ดีเยี่ยมขนาดนี้ จะต้องเป็นบริษัทที่ดำเนินธุรกิจด้วยมาตรฐานความปลอดภัยสูงสุด และมีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างมากแน่นอนคริบ หมิขอเป็นกำลังใจและสนับสนุนให้ทำสิ่งดีๆ แบบนี้ต่อไปนะคริบ

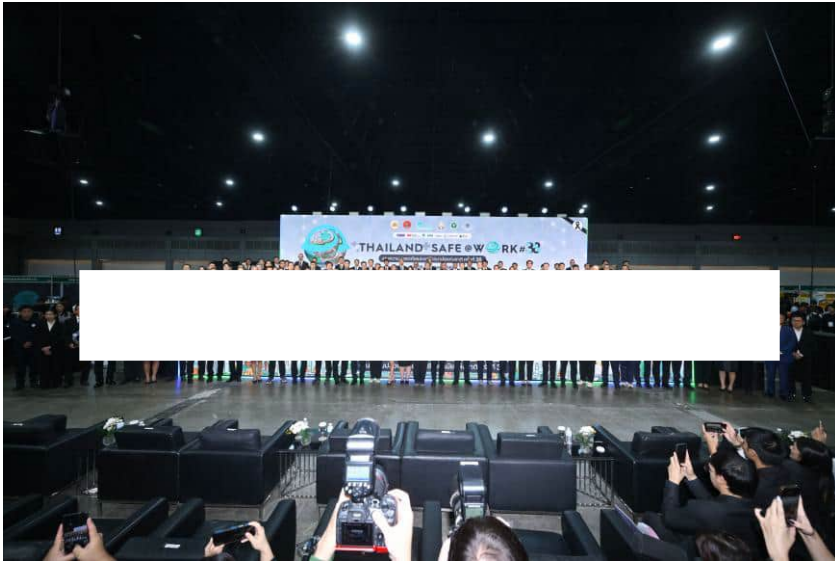
#แยกขยะดีหมิขึ้นชม #TMMA #SCGC #รักษ์โลก #รีไซเคิล #แยกขยะก่อนทิ้ง #ใส่ใจสิ่งแวดล้อม



## ช่องทางอื่นๆ



กิจกรรม Thailand Safe @ Work # 38 เมื่อ 24 มิถุนายน 2569



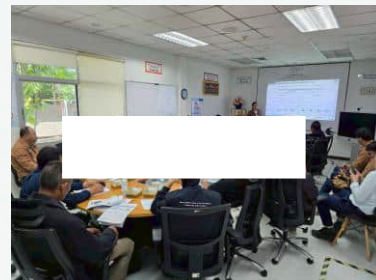
# ธรรมาภิบาลสิ่งแวดล้อม (ธงขา-ดาวเขียว) ประจำปี 2569



ตรวจประเมินกิจกรรมธงขา-ดาวเขียว ประจำปี เมื่อ 19 Mar 2569



## ดีเยี่ยมทุกหัวข้อ





ภาคผนวก ข-16

---

เอกสารการเยี่ยมชมโครงการ



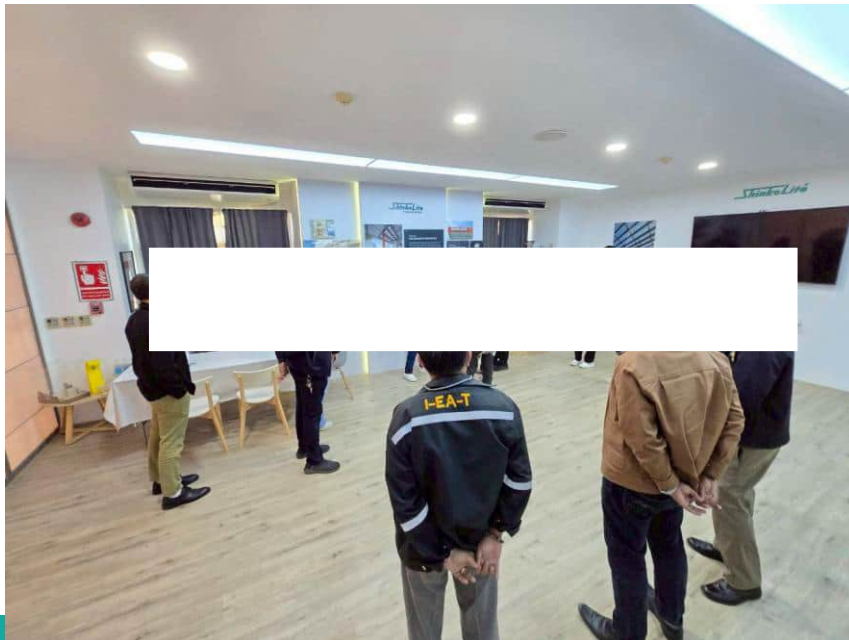
ตรวจประเมินกิจกรรมธงขาว-ดาวเขียว ประจำปี

ผลการประเมินดีเยี่ยมทุกหัวข้อ



### Note :

- ไม่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม จากคณะกรรมการ



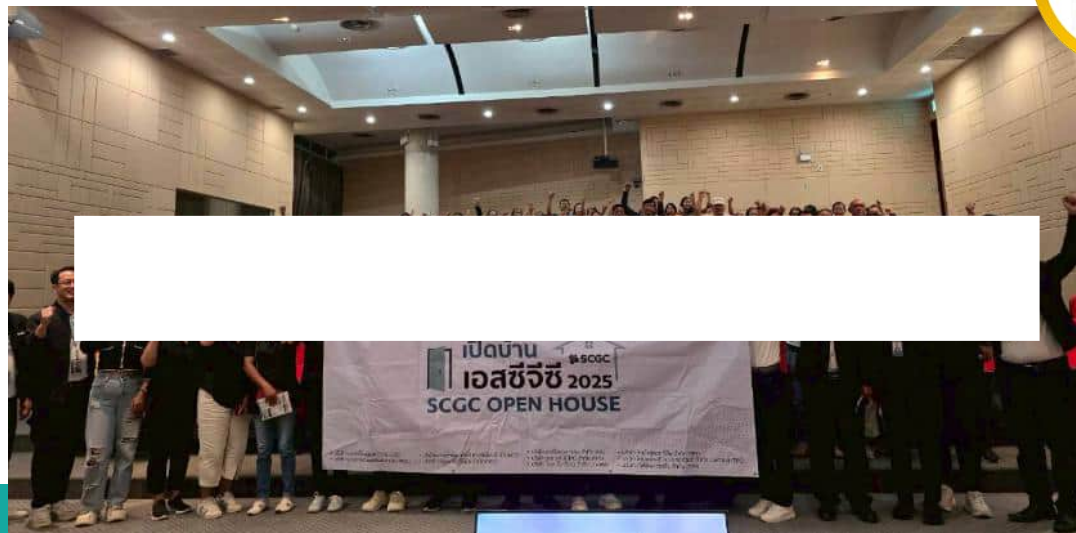
# Open House activities November 2025

| รอบ         | วันที่     | เวลา          | ประธาน   | กลุ่มเป้าหมาย           | จำนวน | Site Visit                              |
|-------------|------------|---------------|----------|-------------------------|-------|-----------------------------------------|
| 1           | 10 พ.ย. 25 | 8.00 – 12.00  | พีไฟศาล  | ทน.มาบตาพุด             | 120   | Site 7 (MOC, TPE, <a href="#">CCS</a> ) |
| 2           | 11 พ.ย. 25 | 8.00 – 12.00  | พีธาร์นา | ทน.มาบตาพุด             | 120   | Site 3 (ROC, <a href="#">MMA</a> )      |
| 3           | 13 พ.ย. 25 | 8.00 – 12.00  | พีธาร์นา | ทต.มาบตาพุด, ทต.ทับมา   | 121   | Site 7 (MOC, TPE)                       |
| 4           | 14 พ.ย. 25 | 12.00 – 16.00 | พี้อง    | ประมง                   | 117   | Site 6,8 (MTT, RTC)                     |
| 5           | 19 พ.ย. 25 | 8.00 – 12.00  | พีลัม    | ราชการ, พื้นที่อ่อนไหว  | 120   | Site 6,8 (MTT, RTC)                     |
| 6           | 20 พ.ย. 25 | 8.00 – 12.00  | พีแอนด์  | ทน.มาบตาพุด             | 120   | Site 3 (ROC, <a href="#">MMA</a> )      |
| 7           | 21 พ.ย. 25 | 8.00 – 12.00  | พี้อง    | ทต.บ้านฉาง, ทน.มาบตาพุด | 90    | Site 6,8 (MTT, RTC)                     |
| รวมทั้งสิ้น |            |               |          |                         | 808   |                                         |

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นช่องทางสื่อสารการดำเนินงานด้านการพัฒนาอย่างยั่งยืน  
ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ชุมชนโดยรอบโรงงาน หน่วยงานราชการ และ สื่อมวลชนระยอง
2. สร้างความเชื่อมั่น และ โปร่งใส ในการประกอบกิจการ
3. สร้างความสัมพันธ์อันดีกับชุมชนและหน่วยงานราชการ
4. บริหารจัดการภาพรวมการเปิดบ้านของทั้งองค์กรให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

## ชุมชน



## ภาคผนวก ข-17

---

แผนงานด้านชุมชนสัมพันธ์  
และผลการดำเนินงานด้านชุมชนสัมพันธ์



# รูปแบบนโยบายและแผนงานการดำเนินการด้านกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ (CSR)

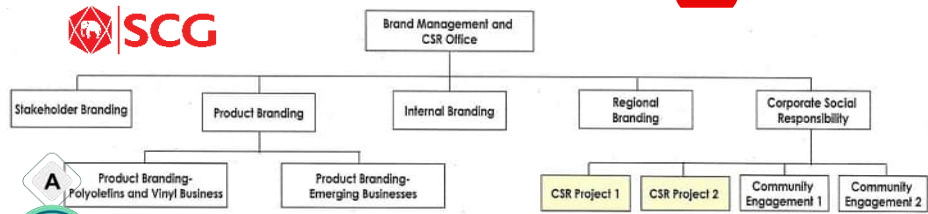
อุดมการณ์ 4

ตั้งมั่นในความเป็นธรรม  
เชื่อมั่นในคุณค่าของคน

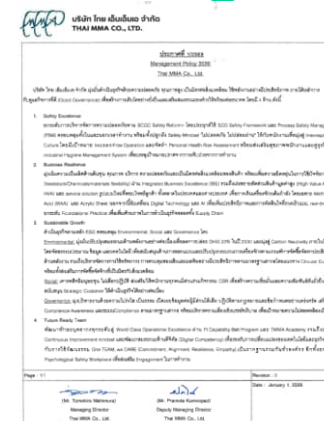
มุ่งมั่นในความเป็นเลิศ

ถือนมั่นในความรับผิดชอบต่อสังคม

## CSR Organization

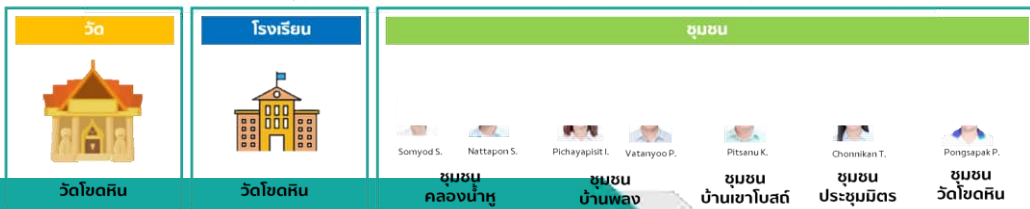


TMMA SD Policy



เคารพสิทธิมนุษยชน ไม่เลือกปฏิบัติ ส่งเสริมให้พนักงานทุกคนมีส่วนร่วมกิจกรรม CSR เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความสัมพันธ์อันยั่งยืน พร้อมสนับสนุน Startegic Customer ให้ดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง

3



## TMMA CSR Result

| Issue                    | KPI                                                         | Unit   | Actual 2026 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|-------------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                          |                                                             |        | Jan         | Feb  | Mar  | Apr  | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec |
| O.TMMA CSR Participation | 100% Participation<br>160 people (excluding JP and M Level) | Plan   | 40          | 50   | 55   | 65   | 70  | 80  | 85  | 90  | 100 | 100 | 100 | 100 |
|                          |                                                             | Actual | 65.4        | 72.8 | 73.9 | 75.9 |     |     |     |     |     |     |     |     |

# TMMA CSR Activity 2026

## กิจกรรมเพื่อสังคม



บ้าน(ชุมชน)



วัด



โรงเรียน



ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน

# แผนงาน CSR ประจำปี 2569



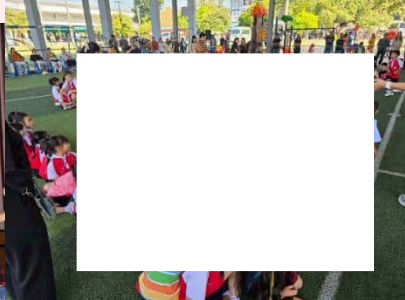
## บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

| No. | Activity                                                   | Remark | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec |
|-----|------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1   | กิจกรรมวันเด็ก โรงเรียนวัดโชติหินฯ                         |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 2   | กิจกรรมวันเด็ก และกิจกรรมปีใหม่ ชุมชนบ้านพลอง              |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 3   | กิจกรรมวันเด็ก และกิจกรรมปีใหม่ ชุมชนคลองน้ำหนู            |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 4   | ประเพณีเผาข้าวหลาม ชุมชนคลองน้ำหนู                         |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5   | TMMA CSR Valentine's month มุลินีธัยรุ่งเรืองเพื่อผู้พิการ |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6   | บรรพชาสามเณร ณ. วัดโชติหิน                                 |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 7   | อบรมให้ความรู้สามเณร ณ. วัดโชติหิน                         |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 8   | ร่วมประเพณีสงกรานต์ ที่ กนอ.มาบตาพุด และ ชุมชนบ้านพลอง     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9   | ส่งเสริมความหลากหลายทางชีวภาพ                              |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 10  | กิจกรรม ลอยกระทง ชุมชนคลองน้ำหนู                           |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |



# กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ (CSR)

ม.ค – มิ.ย 2569



กิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ รร.วัดโชติหินมิตรภาพที่ 42



กิจกรรมในเดือนแห่งความรัก ส่งมอบความสุขแก่ผู้พิการ  
มูลนิธิสายรุ้งเพื่อคนพิการ



# กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ (CSR)

ม.ค – มิ.ย 2569



ร่วมพิธีสวดมนต์เย็น และมอบเงินสนับสนุนงานบุญข้าวหลาม  
ชุมชนวัดเขาโปสถ์



ร่วมงานบุญข้าวหลาม  
ชุมชนคลองน้ำหนู



# กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ (CSR)

ม.ค – มิ.ย 2569



กิจกรรมบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน – วัดโชดหิน

1 เม.ย 69

กิจกรรมอบรมให้ความรู้สามเณร  
วัดโชดหิน 9 เม.ย 69

# การดำเนินงานด้านชุมชนสัมพันธ์ (CSR)

## การให้ข้อมูลข่าวสารกับชุมชนโดยรอบ

ความสัมพันธ์อันดีกับชุมชนเริ่มต้นที่พี่ ๆ “ทำให้น้องเห็น เป็นให้น้องดู”

### OMOC ร่วมกับ CSR SCG Chemicals

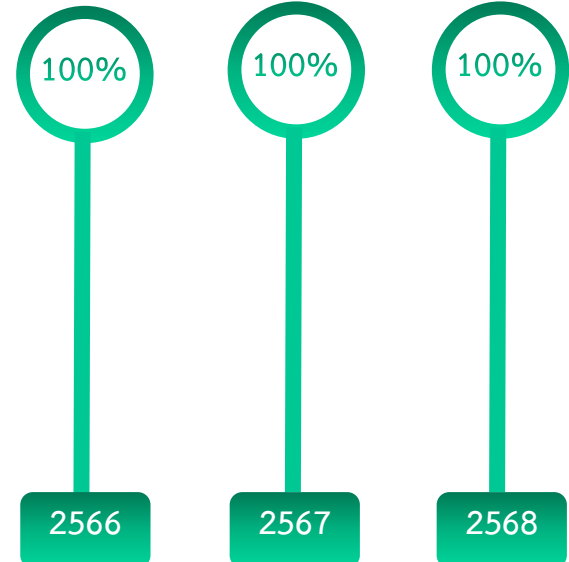
One Manager One Community

นำผู้บริหารระดับผู้จัดการส่วนขึ้นไป ลงพื้นที่พบปะกับผู้นำและสมาชิกชุมชนที่ตนเองรับผิดชอบ เพื่อเพิ่มความสัมพันธ์ รับFeedback หรือได้ช่วยเหลือในรูปแบบโครงการต่างๆ อย่างน้อย 3 เดือนครั้ง



คุณสมยศ ผู้จัดการฝ่ายผลิต MMA  
ลงพื้นที่รับ feedback และสานสัมพันธ์กับชุมชนบ้านพลอง และเป็นผู้แทนมอบของขวัญวันเด็กที่จัดขึ้น ณ ชุมชนบ้านพลอง

#### OMOC Participation





KPI No.5 : การกระจายรายได้สู่ชุมชน



โครงการวิสาหกิจชุมชน เพื่อการส่งเสริม และกระจายรายได้สู่ชุมชน (ECO Factory)



| ชื่อชุมชน                       | ชุมชนคลองน้ำหนู                      |             | ชุมชนบ้านพลอง                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | ชุมชนบ้านเขาโบสถ์ | ชุมชนประจักษ์มิตร | ชุมชนโชดหิน                                                                                                                                      | หาดตากวน + แสงเงิน + เนินพยอม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OMOC                            | Somyod S.                            | Nattapon S. | Vatanyoo P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pichayapisit I. | Pitsanu K.        | Chonnikan T.      | Pongsapak P.                                                                                                                                     | CSR SCGC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ชื่อโครงการ วิสาหกิจชุมชน       | ผลิตและจำหน่าย น้ำดื่มชุมชน (ยกเล็ก) |             | ผลิตและจำหน่าย Pop Corn                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                   | -                 | กลุ่มผู้สูงอายุร่วมกันทำดอกไม้จันทน์                                                                                                             | การพัฒนาปุ๋ยหมักจากเศษวัสดุเหลือใช้ทางการประมง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| รายละเอียดโครงการ               |                                      |             | 1. ทำการจดทะเบียนเป็นวิสาหกิจชุมชนเรียบร้อยแล้ว ปัจจุบันมีวางขายเองในชุมชนอยู่แล้วแต่ยังไม่แพร่หลาย<br>2. กำลังอยู่ในขั้นตอนขอ อย.<br>3. ทางชุมชนผลิต pop corn บรรจุน้ำตามหน้าร้าน โดยการฝากขาย เหลือจะมีการเปลี่ยนสินค้าใหม่ให้ตามรอบ<br>4. ขยายราคาทุน ร้านจะได้รับส่วนแบ่งเป็นกำไร ขยายไม่ได้ไม่เสียอะไร |                 |                   |                   | 1. ร่วมกันทำดอกไม้จันทน์<br>2. มีเงินลงทุน 50,000 บาท และร่วมหุ้นกัน แล้วนำกำไรจากการขายมาเป็นผล<br>3. ดอกไม้จันทน์ ที่ทำเสร็จส่งขายให้วัดโชดหิน | 1. ความเป็นมา: กลุ่มประมงในพื้นที่นาเศษซากสัตว์ทะเล เช่น ปู มาหมักทำปุ๋ยใช้เองในสวนผลไม้ (ทุเรียน) พบว่าได้ผลดี โดยเฉพาะด้านดอก ก้าน และความแข็งแรง ทำให้ติดดอกได้เยอะ ส่วนใกล้เคียงมาขอไปใช้และได้ผลดีเช่นกัน<br>2. ปัจจุบัน: กลุ่มฯ จำหน่ายปุ๋ยน้ำหมัก (มีทั้งขายและแจก) ยังไม่ได้จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน แต่มีแผนจะจดทะเบียนพัฒนาเป็นปุ๋ยเม็ด โดยมีทีมงานพร้อมแล้ว<br>3. ต้องการเก็บใบไม้ตามชายทะเลมาบดผสมกับปุ๋ยหมัก เพื่อผลิตปุ๋ยเม็ด<br>4. ต้องการทราบค่า NPK ของปุ๋ย เพื่อใช้ในการระบุสูตรปุ๋ยเมื่อจำหน่าย |
| ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ       |                                      |             | รายได้จากการขายสินค้า กระจายลงสู่สมาชิกชุมชน                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                   |                   | ผู้สูงอายุมีกิจกรรมร่วมกัน ลดความเสี่ยงด้านอัลไซเมอร์ ส่งเสริมสุขภาพจิต - สุขภาพ ,การมีคุณค่าในตัวเอง                                            | 1. รายได้จากการขายสินค้า กระจายลงสู่สมาชิกชุมชน<br>2. CO2 Emission                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| สิ่งที่ชุมชนขอให้บริษัทสนับสนุน |                                      |             | 1. ออกแบบบรรจุภัณฑ์ และสนับสนุนเครื่องบรรจุ<br>2. หาช่องทางการขาย เช่น วางขายในร้านค้า ร้านอาหารตามโรงงาน<br>3. สอน หรือหาช่องทางในการโปรโมตสินค้า ทั้งทาง Online& Offline                                                                                                                                  |                 |                   |                   | การส่งเสริมด้าน การทำบัญชี การจัดการต้นทุน ,การปันผล                                                                                             | 1. กระบวนการผลิตปุ๋ยเม็ดจากปุ๋ยน้ำ<br>2. เครื่องบดใบไม้, เครื่องอัดเม็ดปุ๋ย, เครื่องอบแห้งปุ๋ย<br>3. ตรวจสอบค่า NPK เพื่อขึ้นทะเบียนปุ๋ย (ในรูปแบบผลิตภัณฑ์ OTOP/สินค้าชุมชน/ภูมิปัญญาชาวบ้าน)• สอนการขายออนไลน์<br>4. ออกแบบบรรจุภัณฑ์ (packaging) โดยทีมงานของบริษัท (พี่วันชนะ)<br>ใช้เครื่องพิมพ์ packaging ของบริษัท (ระยะแรกให้ฟรี ระยะต่อไป                                                                                                                                                               |



| Action                               | Timeline 2026 |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------|---------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                      | Status        | Target         | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec |
| 1.ประชุมร่วมกับชุมชน                 | Plan          | 1 ครั้ง/ไตรมาส |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 2.ยื่นเอกสารขอ GDA                   | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 3.ขออนุมัติใช้ใช้ GDA                | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 4.สอนทำบัญชีและการตลาด               | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5.ปรับสติกเกอร์ ตามมาตรฐานอย.        | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6.เพิ่มความรู้เพื่อการส่งเสริมการขาย | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 7.เพิ่มช่องทางการขาย เช่น Site 3-7   | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 8.Health Check                       | Plan          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                      | Actual        |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

หมายเหตุ :

- 1.อย.แจ้งให้แก้ไขข้อความในโลโก้ ตามที่อย.อนุมัติเท่านั้น (โปปคอร์นบ้านพลง)
- 2.เครื่องหมาย GDA ไม่จำเป็นต้องพิมพ์ในโลโก้ก็สามารถขายได้ มีเพียงอย.ก็เพียงพอ

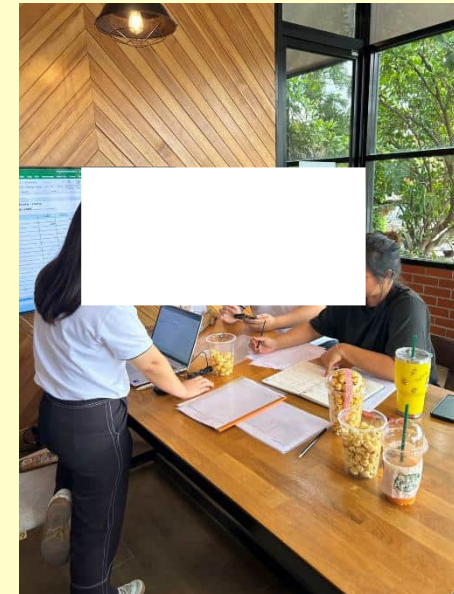
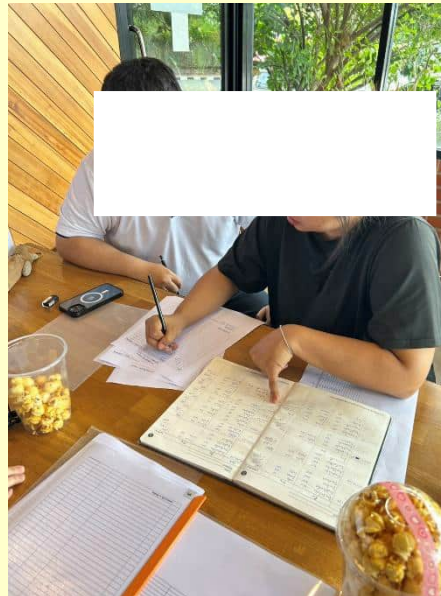
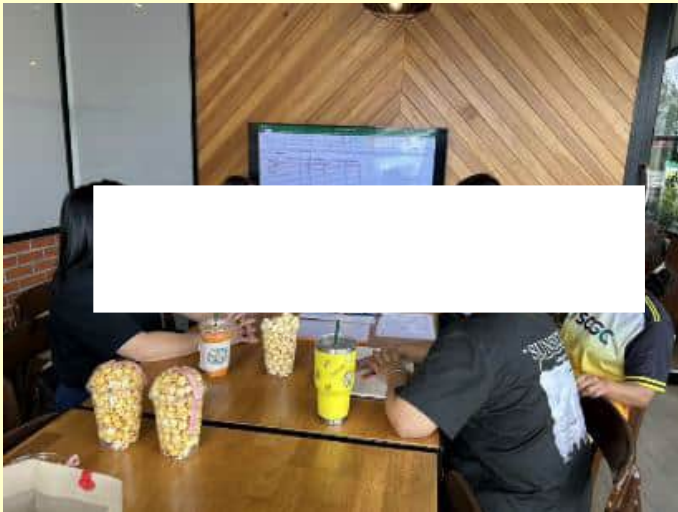


## ประชุมติดตามความคืบหน้า การผลิตและขายป๊อปคอร์น

- 1.หาหรือการทำสติ๊กเกอร์แบบใหม่ : Done
- 2.เครื่องหมาย GDA ได้รับอนุมัติเรียบร้อยแล้ว : Done
- 3.นัดหมายสอนชุมชน เรื่องการทำบัญชี รายรับ-จ่าย (29 April 2026) : Done

### สอนชุมชน เรื่องการทำบัญชี รายรับ-จ่าย (29 April 2026)

โดย กวางและโอม จากหน่วยงานบัญชี





# โครงการวิสาหกิจชุมชน : กลุ่มผู้สูงอายุในชุมชนโชดหินร่วมกันทำดอกไม้จันทร์ (P'Best)

| Action                                                 | Frequency | Status | Timeline 2026 |     |     |     |                                    |     |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------------|-----------|--------|---------------|-----|-----|-----|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                        |           |        | Jan           | Feb | Mar | Apr | May                                | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec |
| 1) ประชุมหาหรือความต้องการ                             | Monthly   | Plan   |               |     |     |     | 8.05.26                            |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                        |           | Actual |               |     |     |     |                                    |     |     |     |     |     |     |     |
| 2) สอนการทำบัญชี                                       | 1 time    | Plan   |               |     |     |     | 28.05.26                           |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                        |           | Actual |               |     |     |     | Need support : ทีมบัญชีอีก 1 ครั้ง |     |     |     |     |     |     |     |
| 3) สนับสนุนป้ายรับงาน<br>(จากแผ่นอะคริลิกจำนวน 3 ป้าย) | 1 time    | Plan   |               |     |     |     |                                    |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                        |           | Actual |               |     |     |     |                                    |     |     |     |     |     |     |     |
| 4) Follow up ความคืบหน้าโครงการ                        | Monthly   | Plan   |               |     |     |     |                                    |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                        |           | Actual |               |     |     |     |                                    |     |     |     |     |     |     |     |



ประชุมร่วมกับชุมชน (8 May'26)



ผู้ผลักดันโครงการ : เทศบาลมาบตาพุด , กลุ่มอสม. และ ผู้สูงอายุชุมชนโชดหิน

ได้เงินบริจาคจาก ผู้มีจิตศรัทธา 50,000 บาท

สมาชิกชมรม ผู้สูงอายุ 55 ปีขึ้นไป ที่อาศัยในเขตของชุมชนโชดหิน (ยังไม่รับนอกเขต)

รูปแบบการขาย

ญาติ ติดต่อดี -> อดีให้ contact กลุ่มชมรม -> ชมรมเสนอราคา  
ดอกไม้จันทร์และพวงหรีดแบบครบวงจร

ตลาด ณ ปัจจุบัน

1.วัดโชดหิน 2.วัดเขาไฟ 3.วัดกรอกยายชา (กำลังสอบถาม)

## Support Need

- 1.การ Design คำพูด - ข้อความที่ใช้วางบนพวงหรีด ,รูปแบบพวงหรีด
- 2.สอนการทำบัญชี แบบง่าย ( Hand book ในการลงบันทึ้ง่ายๆ)
3. การลงทุนในรูปแบบหุ้น ,การปันผล
4. สนับสนุนป้ายประชาสัมพันธ์ในวัด (3 วัด) สำหรับติดต่อซื้อดอกไม้จันทร์และพวงหรีด จากชมรมผู้สูงอายุ

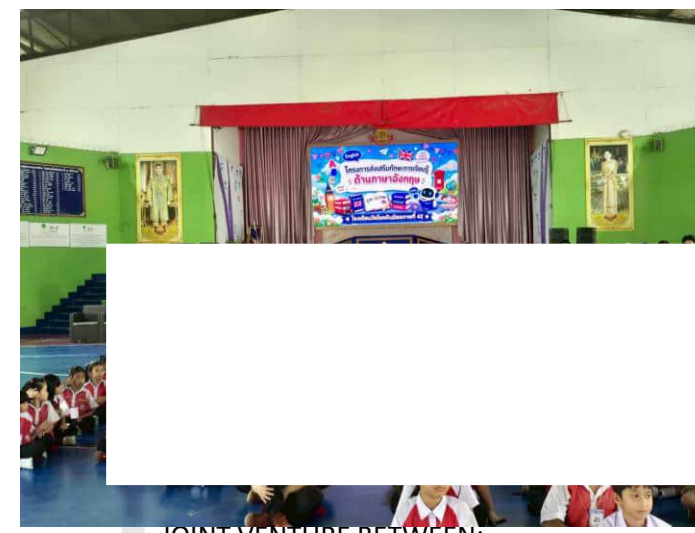
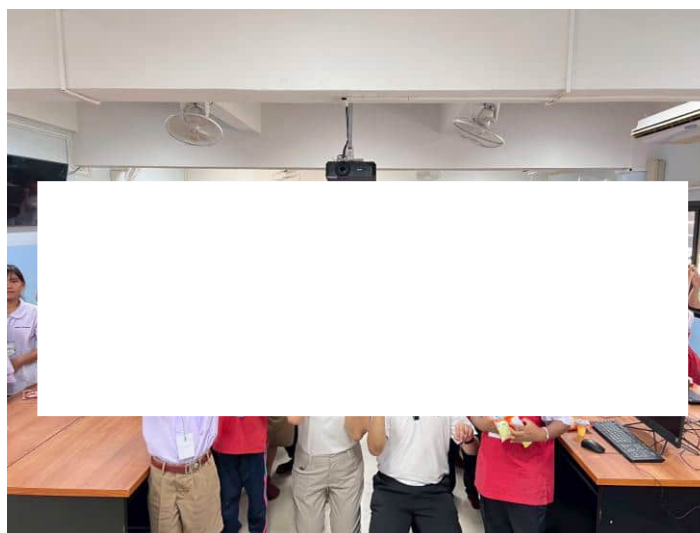
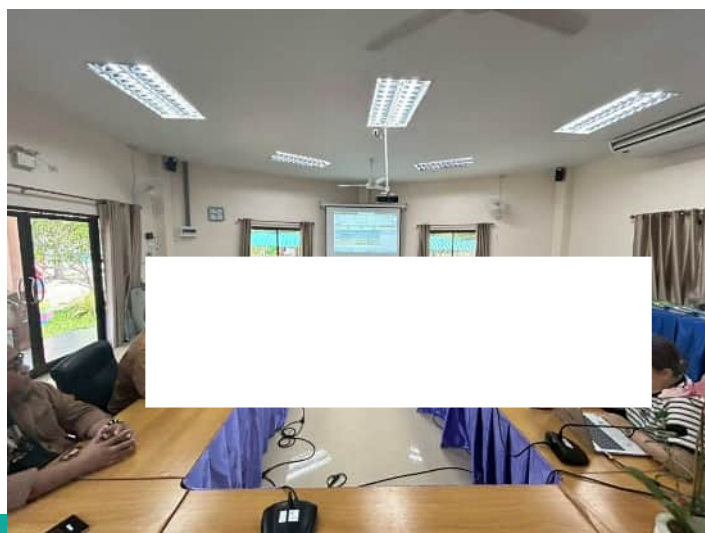
# CSR-DIW Activity : May'26

- ประชุมกับโรงเรียนวัดโชดหิน สรุปแผนงานกิจกรรม CSR DIW Continuous 2026 (15 May 26)
- เนื้อหา : เพิ่มความรู้ให้นักเรียน รร.วัดโชดหิน ( ภาษาอังกฤษและออนไลน์) จำนวน 2 ระดับชั้น รวม 4 ห้อง ได้แก่ ป.2/1 & ป.2/2 (ภาษาอังกฤษ 60 คน) และ ป.5/1 & ป.5/2 (สอนใช้ Canva 68 คน ,สำหรับประชาสัมพันธ์การขายผัก organic ในโรงเรียน)

| No | KPI                                    | Activity                                          |   | Jun | Jul | Aug |
|----|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|
|    |                                        |                                                   |   |     |     |     |
| 2  | ส่งเสริมโครงการวิสาหกิจชุมชน (CSR-DIW) | เพิ่มทักษะ ความรู้ด้านภาษาอังกฤษ                  | P | 15  | 20  | 24  |
|    |                                        |                                                   | A |     |     |     |
|    |                                        | เพิ่มทักษะ ความรู้ด้านไอที / AI / Platform online | P | 15  | 20  | 24  |
|    |                                        |                                                   | A |     |     |     |

กิจกรรมจัดทั้งหมด 3 ครั้ง

- เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 3 เดือน





## 2.โครงการสนับสนุนความหลากหลายทางชีวภาพ (ECO Factory Award)

Target2 ครั้ง/ปี

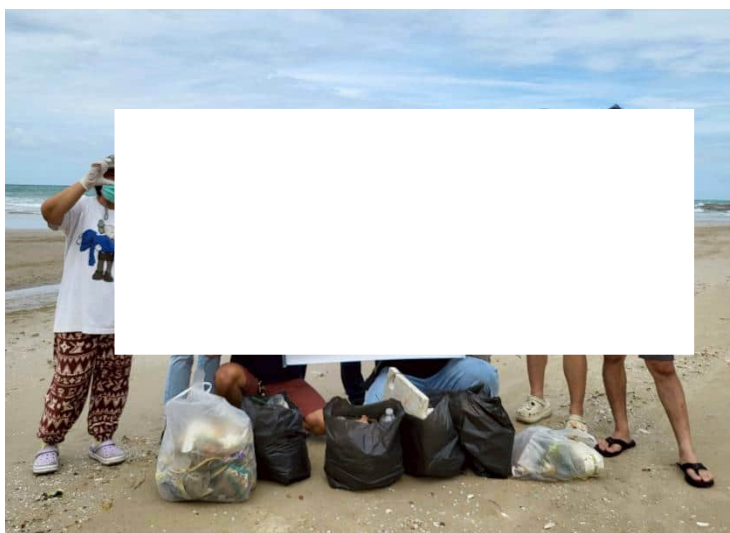
| No |                               | KPI                                   | Activity |    |     |     |     |
|----|-------------------------------|---------------------------------------|----------|----|-----|-----|-----|
|    |                               |                                       |          |    | Jun | Jul | Aug |
| 1  | ส่งเสริมความหลากหลายทางชีวภาพ | กิจกรรม CSR เก็บขยะริมชายหาด          | P        | 26 |     | 21  |     |
|    |                               |                                       | A        |    |     |     |     |
|    |                               | ปล่อยพันธุ์สัตว์น้ำ ร่วมกับกลุ่มประมง | P        | 26 |     | 21  |     |
|    |                               |                                       | A        |    |     |     |     |

กิจกรรมที่ need support พนักงานแต่ละหน่วยงานในบริษัท

กิจกรรม ปล่อยพันธุ์สัตว์น้ำและเก็บขยะชายหาด

วันที่ **26 มิ.ย และ 21 ส.ค 69**

- ✓ ให้ทุกหน่วยงานเข้าร่วม ลงทะเบียนตาม QR CODE
- หากไม่สามารถร่วมกิจกรรมในวันดังกล่าวได้ให้จัดให้มีการเก็บขยะชายหาดเพิ่มในกิจกรรม Outing หน่วยงาน



บริษัทฯ ขอเชิญชวนพนักงานเข้าร่วมกิจกรรม  
**“ปล่อยพันธุ์สัตว์น้ำ และเก็บขยะชายหาด”**  
 เพื่อร่วมฟื้นฟูระบบนิเวศทางทะเล ลดปัญหาขยะชายฝั่ง  
 และสร้างสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนไปด้วยกัน

📅 วันที่จัดกิจกรรม: 26 มิถุนายน 2569  
 🕒 เวลา: 09.00 – 12.00 น.  
 📍 สถานที่: ชายหาดพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง

📱 **“ร่วมกันอนุรักษ์ท้องทะเล”**

📍 Location  
 ชายหาดพลา บ้านฉาง

📄 Apply Now  
 หมายเหตุ : สมัครได้ถึงวันที่ 19 JUNE 2026

สแกน QR หรือใช้  
 ลิงก์เพื่อเข้าร่วม



## โครงการรณรงค์ การย้ายทะเบียนบ้าน และการโอนย้ายทะเบียนรถ

ประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการย้ายทะเบียนบ้าน และทะเบียนรถมาที่จังหวัดระยองโดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี

ขอเชิญชวน  
พนักงาน TMM

“ย้ายสำเนา  
ทะเบียนบ้าน  
และรถ  
เข้าสู่จังหวัด  
ระยอง”

จากปัจจุบัน 68%  
เราพร้อมส่งเสริมระยองบ้านเรา

**ประโยชน์ของการย้าย  
ทะเบียนบ้านและรถ**

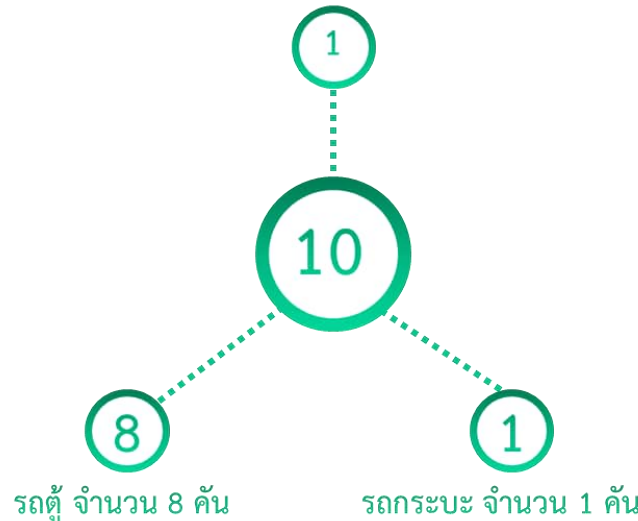
- 1. เพิ่มงบประมาณและทรัพยากร  
ของจังหวัด**
  - จำนวนประชากรในทะเบียนบ้านและ  
จำนวนรถที่จดทะเบียนในจังหวัด จะ  
ถูกนำไปใช้คำนวณ งบประมาณจาก  
รัฐบาลส่วนกลาง เพื่อ สนับสนุน  
ท้องถิ่น หรือเงินอุดหนุนสำหรับ  
โครงการสาธารณูปโภค
  - จังหวัดก็จะยิ่งงบประมาณมากขึ้นเพื่อ  
พัฒนาท้องถิ่น
- 2. ส่งเสริมความสะดวกในการรับบริการ**
  - ช่วยให้เรา เข้าถึงสิทธิสวัสดิการต่าง ๆ เช่น  
บริการสาธารณสุข การศึกษา หรือโครงการของ  
ภาครัฐ ได้ง่ายขึ้น
  - การมีทะเบียนรถในจังหวัดที่ใช้งานจริงช่วยให้  
การต่อภาษี ตรวจสภาพรถ สะดวก
- 3. สนับสนุนข้อมูลสถิติและการวางแผน**
  - ช่วยให้ หน่วยงานท้องถิ่นวางแผนการพัฒนาและบริการสาธารณูปโภค  
ได้ตรงกับความต้องการของอบในพื้นที่
  - เช่น การจัดการจราจร การวางผังเมือง หรือระบบขนส่งสาธารณะ
- 4. เสริมความเป็นชุมชนและเศรษฐกิจท้องถิ่น**
  - ใช้บริการและซื้อสินค้าในท้องถิ่นมากขึ้น
  - ช่วยเพิ่มรายได้ภาษีท้องถิ่น เช่น ภาษีโรงเรือน ภาษีรถยนต์

การย้ายทะเบียนบ้านไม่ใช่เรื่องยุ่งยาก  
แต่ เป็นการสนับสนุนการพัฒนา  
ที่ดี และสร้างประโยชน์ให้  
จังหวัดของเราและเป็นการ  
ประสานได้ดียิ่งขึ้น ช่วยยกระดับชุมชน  
และท้องถิ่นให้ดีขึ้น

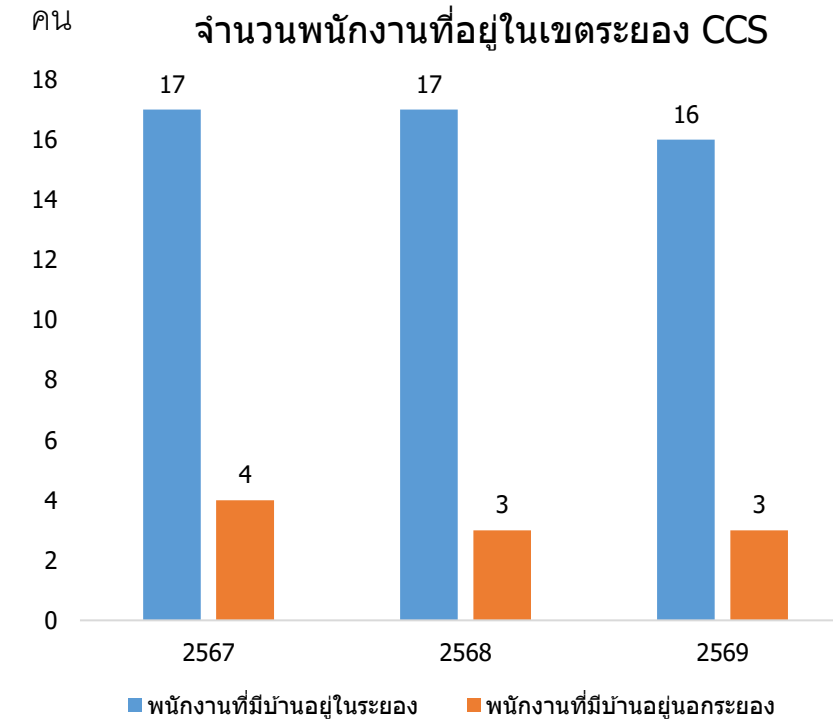
จดทะเบียนรถยนต์ของบริษัทที่ใช้งานในระยอง  
เป็นทะเบียนระยอง 100%



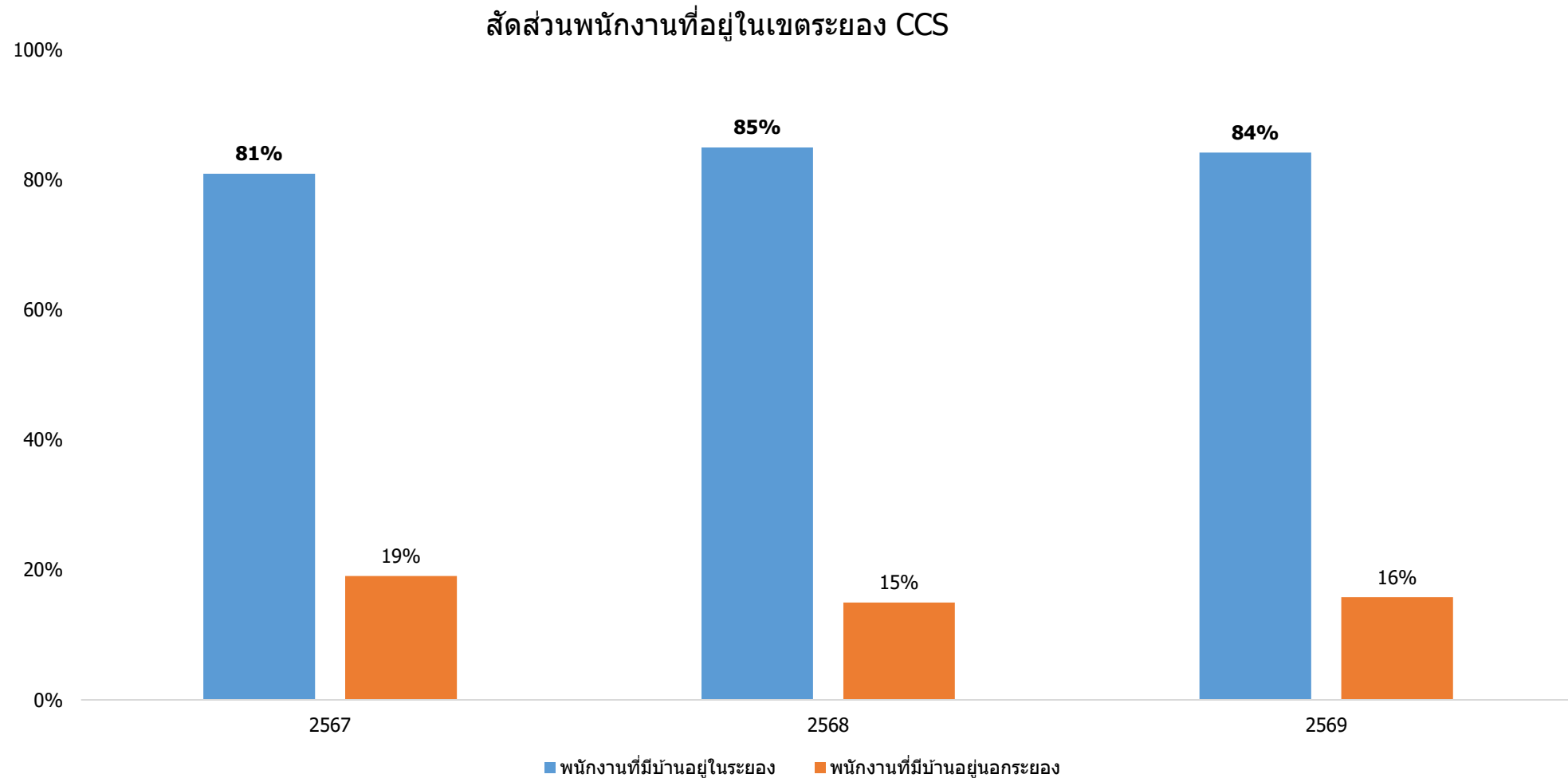
รถยนต์ จำนวน 1 คัน



มีการจ้างงานคนในพื้นที่ระยอง  
คิดเป็นค่าเฉลี่ย 84 % ของพนักงานทั้งหมด  
(พนักงานทั้งหมด 19 มีพนักงานที่อาศัยและมีทะเบียน  
บ้านในพื้นที่ระยอง 16 คน) ข้อมูล ณ. 30/6/69



# สัดส่วนพนักงานที่มีทะเบียนบ้านเขตจังหวัดระยอง โรงงานผลิตเมทิลเมตาครีเลต (CCS) ข้อมูล ณ. 30/6/69





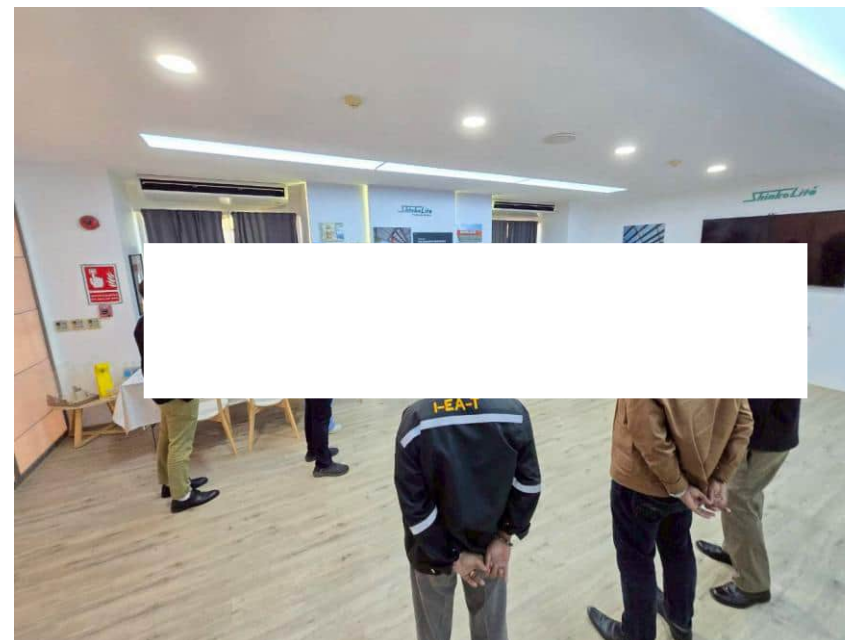
# การดำเนินงานด้านชุมชนสัมพันธ์ (CSR)

## การให้ข้อมูลข่าวสารกับชุมชนโดยรอบ

เปิดโอกาสให้ภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อม ผ่านการเข้าตรวจเยี่ยมชมโรงงานและรับทราบถึงกระบวนการผลิตและกิจกรรมที่เกิดขึ้นภายในโรงงาน โดย TMMA เปิดเวทีรับฟังเสียงจากภาคประชาชนผ่านการทำกิจกรรม

- ธรรมชาติบาลสิ่งแวดล้อม (ธงขาวดาวเขียว)

ธรรมชาติบาลสิ่งแวดล้อม (ธงขาว ดาวเขียว) 19 มี.ค 2569





## ภาคผนวก ข-18

---

เอกสารการอบรม สาธิตการใช้อุปกรณ์คุ้มครอง  
ความปลอดภัย

# การกำหนดมาตรฐานและการบริหารจัดการใช้อุปกรณ์ PPE

## SE-P-0020 มาตรฐานการจัดการอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

|                                                                                             |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด                                                                 | เอกสารหมายเลข : SE-P-0020 |
|                                                                                             | ฉบับที่ : 1               |
|                                                                                             | แก้ไขครั้งที่ : 4         |
| การบริหารจัดการอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล<br>(Personal Protective Equipment Management) | วันที่ : 15 December 22   |
|                                                                                             | หน้า : 6/41               |

### 5. แนวทางปฏิบัติ (Guideline)

#### 5.1 หลักในการเลือกอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

ผู้ที่มีความประสงค์เลือกอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลมาใช้งาน ไม่ใช่อุปกรณ์ที่เลือกแล้วแต่ไปมี

- 5.1.1 เลือกใช้เฉพาะตามลักษณะงานที่เป็นอันตราย โดยต้องทราบลักษณะงานที่จะเกิดอันตรายไว้ล่วงหน้า เช่น ถ้าต้องทำงานเกี่ยวกับรถ ควรเลือกใช้หมวกกันน็อกที่สามารถป้องกันรถชนได้ เลือกใช้ถุงมือป้องกันกรดด่าง เป็นต้น
- 5.1.2 เป็นอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่สามารถลดผลกระทบจากอันตรายได้ เช่น อุปกรณ์ป้องกันหกล้มหรือป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับงานทางความปลอดภัยและสุขภาพของพนักงาน อุปกรณ์ป้องกันหกล้มหรือป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับงานทางความปลอดภัยและสุขภาพของพนักงาน
- 5.1.3 สามารถลดผลกระทบจากอันตรายส่วนบุคคลได้ และเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการรับรองจากต่างประเทศ และมีขนาดที่เหมาะสมกับผู้ใช้ โดยต้องพิจารณาถึงขนาดของร่างกายของผู้ใช้
- 5.1.4 ประสิทธิภาพสูง โดยต้องพิจารณาถึงประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่มีประสิทธิภาพสูงสามารถป้องกันอันตรายได้เป็นอย่างดี
- 5.1.5 มีน้ำหนักเบา ไม่รบกวนการทำงาน ไม่ระคายเคืองผิวหนัง และควรสวมใส่สบาย ไม่ก่อให้เกิดความรำคาญ มีความทนทาน ไม่แตกหักง่าย ไม่เป็นอันตราย และไม่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
- 5.1.6 ใช้วัสดุไม่พ่นสาร โดยจะต้องใช้วัสดุที่ไม่พ่นสารในการผลิตหรือใช้วัสดุที่ไม่พ่นสารในการผลิตหรือใช้วัสดุที่ไม่พ่นสารในการผลิต
- 5.1.7 บำรุงรักษาอย่างดี เพื่อให้มีอายุการใช้งานที่ยาวนานและประสิทธิภาพในการป้องกันอันตราย การบำรุงรักษาควรกระทำโดยผู้ที่มีความรู้และทักษะในการบำรุงรักษา
- 5.1.8 ทนทาน ทนต่อการกัดกร่อน ทนต่อการขีดข่วน ทนต่อการกระแทก ทนต่อการฉีกขาด ทนต่อการกดทับ ทนต่อการดึงรั้ง
- 5.1.9 มีให้เลือกหลายสี หลายขนาด และหลายชนิดเพื่อให้เลือกใช้ได้หลายแบบ หรือหลายชนิดที่สามารถจัดการให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้ได้ตามลักษณะงานหรือลักษณะการปฏิบัติงาน

## ป้ายกำหนด PPE ในพื้นที่ทำงาน



## การสวมใส่ PPE ของพนักงานและคู่ธุรกิจ



หมวกนิรภัย

Ear muff

แว่นตานิรภัย

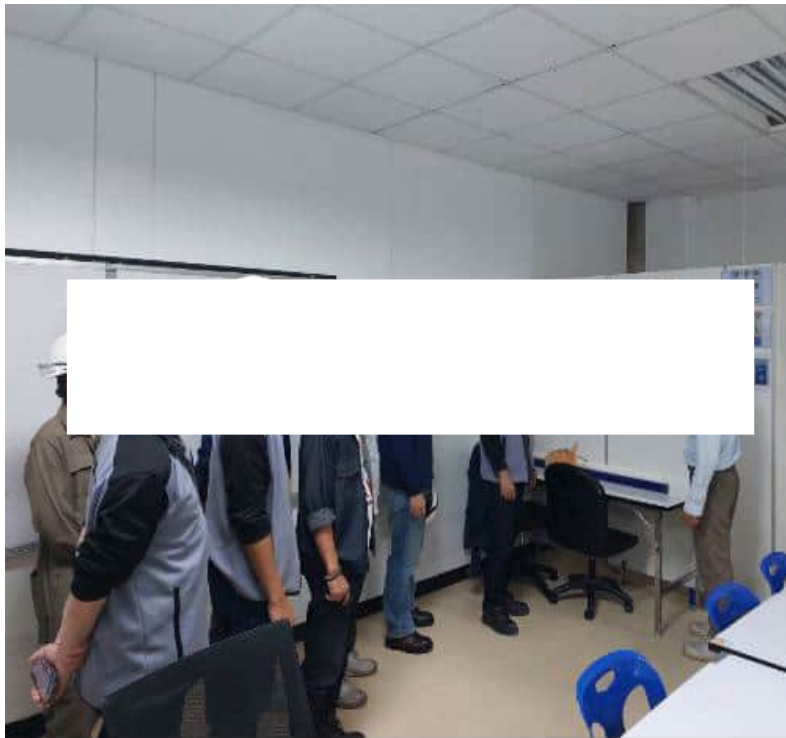
เสื้อแขนยาว  
ไม่พับแขน,  
ไม่ปล่อยชายเสื้อ

รองเท้า Safety

คู่ธุรกิจ

ปฏิบัติงานใน  
กระบวนการผลิต

## บรรยากาศการสาธิตใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ( PPE)



## ภาคผนวก ข-19

---

เอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ ดับเพลิง  
และอุปกรณ์ชำระล้างฉุกเฉิน

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
35 Thammachart Rojsuwanichakorn

01:04  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☒ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

9/1/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

## 8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักปฎิบัติอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## 9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

## 10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

## HB Audit

## 11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## 12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

## 13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

## WH Audit Result



14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
35 Thammachart Rojsuwanichakorn

01:04  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☒ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

9/1/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กรอกอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

## ดูผลลัพธ์

เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

☐ Jan  
☒ Feb  
☐ Mar  
☐ Apr  
☐ May  
☐ Jun  
☐ Jul  
☐ Aug  
☐ Sep  
☐ Oct  
☐ Nov  
☐ Dec

5/2/2026 📅

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

### 5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

“ไม่มีคำตอบให้มา

“ไม่มีคำตอบให้มา

<https://forms.office.com/Pages/DesignPageV2.aspx?origin=NeoPortalPage&subpage=design&id=Dr-4XZKF0E6CsqbU13kz1CdL4m8fM71DrdiQE...> 1/3

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่ตรงกับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการซิงค์การตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการซิงค์ใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result



14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
36 Thammachart Rojsuwanichakorn

03:17  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☒ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

5/2/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักปฎิบัติอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
37 Thammachart Rojsuwanichakorn

00:44  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☒ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

9/3/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตไว้กับนักอัปเดตการเชิงนี้ใน [Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result



14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
37 Thammachart Rojsuwanichakorn

00:44  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☒ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

9/3/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักปฎิบัติอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
38 Thammachart Rojsuwanichakorn

01:13  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☒ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

3/4/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักไปอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตไว้กับนักอัปเดตการเชิงใน Excel

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result



14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
38 Thammachart Rojsuwanichakorn

01:13  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☒ Apr
- ☐ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

3/4/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักไปอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตไว้กับนักอัปเดตการเชิงใน Excel

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
39 Thammachart Rojsuwanichakorn

01:01  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☒ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

7/5/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตไว้กับนักอัปเดตการเชิงนี้ใน [Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result



14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับกรอกอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
39 Thammachart Rojsuwanichakorn

01:01  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☒ May
- ☐ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

7/5/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักปฎิบัติอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊กอัปเดตการเชิงใน Excel

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
40 Thammachart Rojsuwanichakorn

04:24  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☒ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

4/6/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักปฎิบัติอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา



① Forms ไม่เชิงบังคับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

ดูผลลัพธ์

ผู้ตอบ  
40 Thammachart Rojsuwanichakorn

04:24  
เวลาในการทำให้เสร็จ  
สมบูรณ์

1. Audit Month (เดือนที่ทำการตรวจประเมิน) \*

- ☐ Jan
- ☐ Feb
- ☐ Mar
- ☐ Apr
- ☐ May
- ☒ Jun
- ☐ Jul
- ☐ Aug
- ☐ Sep
- ☐ Oct
- ☐ Nov
- ☐ Dec

2. Audit Date (วันที่ทำการตรวจประเมิน) \*

4/6/2026

3. Auditor Name (ชื่อผู้ตรวจประเมิน ระบุบริษัทด้านหลัง) \*

Mr.Thammachart Rojsuwanichakorn

4. Auditor Position (ตำแหน่งผู้ประเมิน) \*

safety

PIV Audit

5. PIV Audit Result \*

|        | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|--------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| PIV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PIV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. PIV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

7. PIV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

DIV Audit

8. DV Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงบังคับไว้กับนักปฎิบัติอีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DV-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DV-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. DV Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

10. DV Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

HB Audit

11. HB Audit result \*

|       | Complied                         | Minor defect can opr. | Non Complied          |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| HB-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HB-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. HB Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

13. HB Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

WH Audit Result

14. WH Audit Result \*

① Forms ไม่เชิงสลับเวิร์กบุ๊กนี้อีกต่อไป หากต้องการเชิงการตอบกลับใหม่ต่อไป โปรดอัปเดตเวิร์กบุ๊ก [อัปเดตการเชิงใน Excel](#)

|       |                                  |                       |                       |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| WH-01 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-02 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-03 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-04 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-05 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-06 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-07 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-08 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-09 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WH-15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. WH Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

16. WH Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

Foam Tank Audit

17. Foam Tank Audit Result \*

|               |                                  |                       |                       |
|---------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | Complied                         | Minor defect can opr. | Not Complied          |
| Foam tank CCS | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. Foam Tank Finding (ระบุปัญหาที่พบ จุดที่พบ และ Eq. tag)

ไม่มีคำตอบให้มา

19. Foam Tank Finding Picture (ภาพประกอบจุดที่ต้องแก้ไข)

ไม่มีคำตอบให้มา

## ภาคผนวก ข-20

---

แผนและผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

ประจำปี พ.ศ. 2569



## TMMA - แผนซ้อม EPR Drill 2026 (Site#7)

# ซ้อมแผนฉุกเฉิน 2026 (TMMA Site#7)



| No | Equipment        | Case      | ระดับ | Shift | Plan        | เวรซ้อมแผน                                                                                                                                                              | Remark |
|----|------------------|-----------|-------|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | AE(MMA) tank     | Pool fire | 1     | D     | 13 Mar 2026 |   | Done   |
| 2  | BV 103 (Reactor) | VCE       | 1     | B     | 21 May 2026 |   | Done   |
| 3  | BV-109(MRU)      | Pool fire | 1     | C     | Sep         |   |        |
| 4  | Freezer room     | Pool fire | 1     | A     | Dec         |   |        |





บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด ได้ดำเนินการซ้อมแผนฉุกเฉินและอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2569  
 โดยมีบริษัท มาบตาพุด โกลเฟนส์ จำกัด ที่ให้สนับสนุนทรัพยากรในการฝึกซ้อมในครั้งนี้  
 ขอขอบคุณทุกหน่วยงานและทุกภาคส่วนที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีเสมอมา  
 สถานการณ์จำลอง : เกิดเหตุ Jet fire ที่หมายเลขอุปกรณ์ BV-103, บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (TMMA)

วัตถุประสงค์  
 การฝึกซ้อม

เพื่อทดสอบแผนฉุกเฉิน ระบบการสื่อสาร และการแจ้งเหตุภาวะฉุกเฉิน  
 เพื่อประเมินความพร้อมของสถานที่ อุปกรณ์ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ER Exercise  
 KPI

✓ Zero Accident  
 ✓ Communicate to community

✓ บุคลากรมีความพร้อมในการตอบโต้เหตุเป็นอย่างดี  
 ✓ ทรัพยากรที่เกี่ยวข้องมีความพร้อมในการตอบโต้



ZERO INCIDENT

ขณะฝึกซ้อมจะต้อง ไม่เกิดอุบัติเหตุ



COMMUNICATION

ประชาชนไม่เกิดความเข้าใจผิดในระหว่างการซ้อม  
 การสื่อสารไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องครบตามที่กำหนดในแผนฉุกเฉิน



RESOURCE

สถานที่ อุปกรณ์ และบุคคลที่เกี่ยวข้องมีความพร้อมในการตอบโต้



การบัญชาการเหตุฉุกเฉิน  
 Emergency Management Team (EMT)

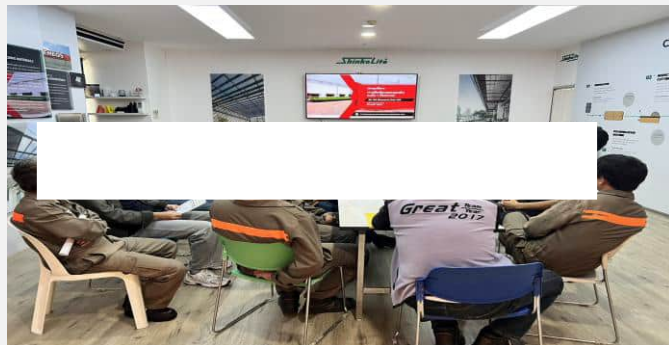
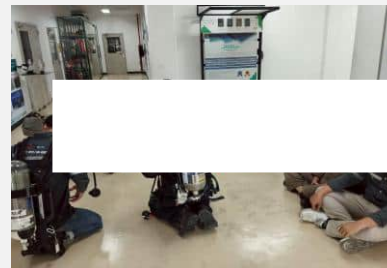


Table top



ทบทวนการดับเพลิงขั้นต้นและ Medical Emergency



การตอบโต้เหตุการณ์โรงงาน  
 Emergency Response Team (ERT)

## ภาคผนวก ข-21

---

เอกสารการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ เครื่องจักร และ  
ระบบไฟฟ้า



## ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE WATER SPRAY SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FWS  
 PLANT : CCS  
 INTERVAL : ☒ 6 M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0295

JOB ORDER NO. : 119310213213

PAGES : 1 / 2

## FIRE WATER SPRAY CONTROL PANEL

EQUIPMENT TAG NO. : FA - AN - 001

| Item                    | Check Point          | Result                                                           | Remark |
|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|--------|
| enclosure               | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| inside device           | Dust, Rust, Moisture | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Smell, Noise         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Grounding Connection    | loosen               | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Entry Cables            | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Worn Out             | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Cable tag. No.       | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Internal cleaning       | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Control and Power Cable | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Retighten            | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |

## OPERATING CONDITION

Estel power input (normal = 220 VAC) = 220 Lamp test ☒ Normal ☐ Abnormal  
 Estel Power output (normal = 24 VDC) = 24 Outlet pressure status lamp ☒ Normal ☐ Abnormal  
 Battery input (normal = 24 VDC) = 23.6  
 Graphic power input (normal = 24 VDC) = 23.9  
 Solenoid power input (normal = 24 VDC) = 24.8

Suggestion :

Remark : A = acceptable, U = unacceptable

Special tool :

Start : 26 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 26 / 6 / 26 16 : 30

Man x Hours : \_\_\_\_\_

Inspected by \_\_\_\_\_ Company : AMT Date : 30 / 6 / 26

Approved by \_\_\_\_\_ Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE WATER SPRAY SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FWS  
PLANT : CCS  
INTERVAL :  6 M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0295

JOB ORDER NO. 119310213213

PAGES : 2 / 2

[illegible]

**Suggestion :**

*Remark: A=acceptable, U=unacceptable*

Special tool :

Start : 26 / 6 / 26 8 : 30

Finished : 26 / 6 / 26 16 : 30

Man x Hours :

Inspected by

Approved by

Company : AMT Date : 30/6/26

Company : RMT Date 30/6/26



## ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS

DOCUMENT NO : MA-IE-F-0294

PLANT : CCS

JOB ORDER NO. : 119310213213

INTERVAL : ☒ 6M

PAGES : 1 / 14

## FIRE ALARM CONTROL PANEL

EQUIPMENT TAG NO. : FA - CP - 01

| Item                    | Check Point          | Result                                                           | Remark |
|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|--------|
| enclosure               | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| inside device           | Dust, Rust, Moisture | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Smell, Noise         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Grounding Connection    | loosen               | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Entry Cables            | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Worn Out             | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Cable tag. No.       | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Internal cleaning       | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Control and Power Cable | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Retighten            | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |

## OPERATING CONDITION

|                      |                    |         |                            |                                                                              |
|----------------------|--------------------|---------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Power input          | (normal = 220 VAC) | = 220.8 | Lamp test                  | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| PS - 35 power input  | (normal = 220 VAC) | = 220.4 | Siren Alarm Lamp           | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| PS - 35 power output | (normal = 24 VDC)  | = 24.1  | Zone Alarm Lamp            | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Battery input        | (normal = 24 VDC)  | = 29.6  | Zone Trouble Lamp          | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
|                      |                    |         | Audible Circuit Alarm Lamp | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |

## BACK-UP BATTERY TEST

| Item                | Period |       |       |     |     |       |   |   |   |   |   | Result                                                                     |
|---------------------|--------|-------|-------|-----|-----|-------|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------|
|                     | 1min   | 15min | 30min | 1hr | 2hr | 2.5hr |   |   |   |   |   |                                                                            |
| 2 hrs.without alarm | -      | -     | -     | ✓   | ✓   | ✓     | - | - | - | - | - | <input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NOT PASS |
| 0.5 hr.with alarm   | ✓      | ✓     | ✓     | -   | -   | -     | - | - | - | - | - | <input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NOT PASS |

Suggestion :

Remark : A = acceptable, U = unacceptable

Special tool :

Start : 29/1/22 2.30 Finished : 30/6/26 16 : 30

Man x Hr

Inspected

Approver

Company : RMT Date : 30/6/26

Company : RMT Date : 30/6/26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO : MA-IE-F-0294  
JOB ORDER NO. : **119310213213**  
PAGES : 2 / 14

## FIRE ALARM CONTROL PANEL (EXP)

EQUIPMENT TAG NO. : FA - CP - 02

| Item                    | Check Point          | Result                                                           | Remark |
|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|--------|
| enclosure               | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| inside device           | Dust, Rust, Moisture | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Smell, Noise         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Grounding Connection    | loosen               | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Entry Cables            | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Worn Out             | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Cable tag. No.       | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Internal cleaning       | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Control and Power Cable | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Retighten            | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |

## OPERATING CONDITION

|                      |                      |         |                            |                                                                              |
|----------------------|----------------------|---------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Power input          | ( normal = 220 VAC ) | = 220.7 | Lamp test                  | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| PS - 35 power input  | ( normal = 220 VAC ) | = 220.7 | Siren Alarm Lamp           | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| PS - 35 power output | ( normal = 24 VDC )  | = 29.07 | Zone Alarm Lamp            | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Battery input        | ( normal = 24 VDC )  | = 29.18 | Zone Trouble Lamp          | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
|                      |                      |         | Audible Circuit Alarm Lamp | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |

## BACK-UP BATTERY TEST

| Item                | Period                              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |   |   |   |   |   |   | Result                                                                     |
|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------|
|                     | 1min                                | 15min                               | 30min                               | 1hr                                 | 2hr                                 | 2.5hr                               |   |   |   |   |   |   |                                                                            |
| 2 hrs.without alarm | -                                   | -                                   | -                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | - | - | - | - | - | - | <input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NOT PASS |
| 0.5 hr.with alarm   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | -                                   | -                                   | -                                   | - | - | - | - | - | - | <input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NOT PASS |

Suggestion :

Remark : A = acceptable, U = unacceptable

Special tool :

Start : 25/6/26  
Man x H  
Inspector  
Approve  
Finished : 30/6/26 16:30  
Company : RMT Date : 30/6/26  
Company : RMT Date : 30/6/26

MA-IE-F-0294



# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO : MA-IE-F-0294  
JOB ORDER NO. : **119310213213**  
PAGES : 3 / 14

## AUXILIARY POWER SUPPLY PANAL

EQUIPMENT TAG NO. : FA - CP - 03

| Item                    | Check Point          | Result                                                           | Remark |
|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|--------|
| enclosure               | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| inside device           | Dust, Rust, Moisture | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Smell, Noise         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Grounding Connection    | loosen               | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Entry Cables            | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Worn Out             | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Cable tag. No.       | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Internal cleaning       | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Control and Power Cable | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Retighten            | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |

## OPERATING CONDITION

|                      |                      |         |                            |                                                                              |
|----------------------|----------------------|---------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Power input          | ( normal = 220 VAC ) | = 220.8 | Lamp test                  | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Power output         | ( normal = 24 VAC )  | = 25.4  | Siren Alarm Lamp           | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Graphic power input  | ( normal = 24 VAC )  | = 25.3  | Zone Alarm Lamp            | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Solenoid power input | ( normal = 24 VDC )  | = 26.34 | Zone Trouble Lamp          | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |
| Battery input        | ( normal = 24 VDC )  | = 26.64 | Audible Circuit Alarm Lamp | <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal |

## BACK-UP BATTERY TEST

| Item                | Period |       |       |     |     |       |   |   |   |   |   | Result                                                          |
|---------------------|--------|-------|-------|-----|-----|-------|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------|
|                     | 1min   | 15min | 30min | 1hr | 2hr | 2.5hr |   |   |   |   |   |                                                                 |
| 2 hrs.without alarm | -      | -     | -     | ✓   | ✓   | ✓     | - | - | - | - | - | <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NOT PASS |
| 0.5 hr.with alarm   | ✓      | ✓     | ✓     | -   | -   | -     | - | - | - | - | - | <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NOT PASS |

Suggestion :

Remark : A = acceptable, U = unacceptable

Special tool :

Start : 1

Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x Hc

Inspected

Approved

Company : AMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO : MA-IE-F-0294  
JOB ORDER NO. : **119310213213**  
PAGES : 4 / 14

## FIRE ALARM GRAPHIC PANEL

EQUIPMENT TAG NO. : FA - AN - 001

| Item                    | Check Point          | Result                                                           | Remark |
|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|--------|
| enclosure               | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| inside device           | Dust, Rust, Moisture | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Smell, Noise         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Grounding Connection    | loosen               | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Entry Cables            | Burning              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Worn Out             | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Cable tag. No.       | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Internal cleaning       | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
| Control and Power Cable | Dust, Rust           | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Broken Part          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |
|                         | Retighten            | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U |        |

## OPERATING CONDITION

Acopian power input (normal = 220 VAC) 70 Lamp test ☒ Normal ☐ Abnormal  
Acopian power output (normal = 24 VDC) 24.3 Zone alarm lamp ☒ Normal ☐ Abnormal  
Battery input (normal = 24 VDC) 24.1 Zone alarm siren ☒ Normal ☐ Abnormal

Suggestion :

Remark : A = acceptable, U = unacceptable

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x Hours :

Inspected by :

Approved by

pany : RMT Date : 30 / 6 / 26

pany : RMT Date : 30 / 6 / 26

MA-IE-F-0294





## ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS  
 PLANT : CCS  
 INTERVAL : 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294

JOB ORDER NO. : 119310213213

PAGES : 5 / 14

## MANUAL CALL POINT FIRE ALARM

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |                                                                  |                                                                  | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |  |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|--|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokent Part                                                     | Ground point                                                     | Cable gland                                                      | Alarm input                                                      | Ground fault                                                     | EOL |  |
| FA-MN-0001        | A41  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0002        | (WP) | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0003        | (WP) | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0004        | (WP) | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0005        | A1   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0006        | A2   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0007        | A4   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0008        | A5   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0009        | A7   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0010        | A7   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0011        | A7   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0012        | A8   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0013        | A8   | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0014        | A10  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0015        | A10  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0016        | A14  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0017        | A16  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0018        | A17  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0019        | A19  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0020        | A21  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0021        | A21  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0022        | A21  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0023        | A21  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0024        | A25  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0025        | A25  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0026        | A27  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0027        | A27  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0028        | A28  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0029        | A30  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0030        | A32  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |
| FA-MN-0031        | A33  | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |  |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start :

Man x

Inspec

Appro

Finished : 30/6/26 16:30

Company : RMT Date : 30/6/26

Company : RMT Date : 30/6/26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294

JOB ORDER NO. : **119310213213**

PAGES : 6 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokrent Part                                                    | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fault                                                     | EOL |
| FA-SD-1-1         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-2         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-3         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-4         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-5         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-6         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-7         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1-8         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2-1         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2-2         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2-3         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2-4         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-1         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-2         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-3         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-4         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-5         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-6         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-7         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-8         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-9         | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-10        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-11        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-4-12        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-5-1         | 5    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-5-2         | 5    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-5-3         | 5    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-5-4         | 5    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-5-5         | 5    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-6-1         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-6-2         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-6-3         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-6-4         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-6-5         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x hours :

Inspected by :

Approved by :

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294  
JOB ORDER NO. : **119310213213**  
PAGES : 7 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokrent Part                                                    | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fanult                                                    | EOL |
| FA-SD-6-6         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-6-7         | 6    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-1         | 7    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-2         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-3         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-4         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-5         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-6         | 1    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-7         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-8         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-9         | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-10        | 2    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-11        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-12        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-13        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-7-14        | 4    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-1         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-2         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-3         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-4         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-5         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-6         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-8-7         | 8    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-1         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-2         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-3         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-4         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-5         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-6         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-7         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA SD-9-8         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-9         | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-10        | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-11        | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27/ 6 / 26 8 : 30 Finished : 30/ 6 / 26 16 : 30

Man x hours :

Inspected by

Approved by : PT. RMT

Company : RMT Date : 30/ 6 / 26

Company : RMT Date : 30.6.26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294

JOB ORDER NO. : **119310213213**

PAGES : 8 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokrent Part                                                    | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fanult                                                    | EOL |
| FA-SD-9-12        | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-9-13        | 9    | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-1        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-2        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-3        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-4        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-5        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-6        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-7        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-8        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-9        | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-10       | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-11       | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-10-12       | 10   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-11-1        | 11   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-12-1        | 12   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-13-1        | 13   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-1        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-2        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-3        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-4        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-5        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-6        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-7        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-8        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-9        | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-10       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-11       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-12       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-13       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-14       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-15       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-14-16       | 14   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-1        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27/6/26 8:30 Finished : 30/6/26 16:30

Man x hours :

Inspected by

Approved by

Company : RMT Date : 30/6/26

Company : RMT Date : 30.6.26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294

PLANT : CCS

JOB ORDER NO. : 119310213213

INTERVAL : ☒ 6M

PAGES : 9/14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokent Part                                                     | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fanult                                                    | EOL |
| FA-HD-15-2        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-3        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-4        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-5        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-6        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-7        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-8        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-9        | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-10       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-11       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-12       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-13       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-14       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-15       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-16       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-17       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-18       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-15-19       | 15   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-16-1        | 16   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-16-2        | 16   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-16-3        | 16   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-16-4        | 16   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-16-5        | 16   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-17-1        | 17   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-17-2        | 17   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-17-3        | 17   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-17-4        | 17   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-17-5        | 17   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-17-6        | 17   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-1        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-2        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-3        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-4        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-5        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 9 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x hours :

Inspected by :

Approved by : [Signature]

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294  
JOB ORDER NO. : **119310213213**  
PAGES : 10 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokent Part                                                     | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fanult                                                    | EOL |
| FA-HD-18-5        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-6        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-7        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-18-8        | 18   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-1        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-2        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-3        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-4        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-5        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-6        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-7        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-8        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-9        | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-10       | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-11       | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-12       | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-13       | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-19-14       | 19   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-1        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-2        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-3        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-4        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-5        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-6        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-7        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-8        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-9        | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-10       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-11       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-12       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-13       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-14       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-15       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-16       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16:30

Man x hours : —

Inspected by :

Approved by : H. Wong H. Wong

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTF - FAS

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294

PLANT : CCS

JOB ORDER NO. : 119310213213

INTERVAL : 6M

PAGES : 11 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokent Part                                                     | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fanult                                                    | EOL |
| FA-SD-21-16       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-17       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-18       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-19       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-20       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-21       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-22       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-21-23       | 21   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-1        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-2        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-3        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-4        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-5        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-6        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-7        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-8        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-22-9        | 22   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-23-1        | 23   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-23-2        | 23   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-23-3        | 23   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-23-4        | 23   | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-23-5        | 23   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-23-6        | 23   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-1        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-2        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-3        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-4        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-5        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-6        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-7        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-8        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-24-9        | 24   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-1        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-2        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x hours :

Inspected by :

Approved by :

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294

JOB ORDER NO. : **119310213213**

PAGES : 12 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokrent Part                                                    | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fault                                                     | EOL |
| FA-SD-25-2        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-3        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-4        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-5        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-6        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-7        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-8        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-9        | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-10       | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-25-11       | 25   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-1        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-2        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-3        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-4        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-5        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-6        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-7        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-8        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-9        | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-10       | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-11       | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-27-12       | 27   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-28-1        | 28   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-28-2        | 28   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-28-3        | 28   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-28-4        | 28   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-28-5        | 28   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-29-1        | 29   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-29-2        | 29   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-1        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-2        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-3        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-4        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-5        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x hours :

Inspected by :

Approved by : Alfandi Hidayat

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26





# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS  
PLANT : CCS  
INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT NO. : MA-IE-F-0294  
JOB ORDER NO. : **119310213213**  
PAGES : 13 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |              |             | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokent Part                                                     | Ground point | Cable gland | Alarm input                                                      | Ground fault                                                     | EOL |
| FA-SD-30-5        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-6        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-7        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-30-8        | 30   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-1        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-2        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-3        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-4        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-5        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-6        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-7        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-8        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-9        | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-10       | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-11       | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-32-12       | 32   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-1        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-2        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-3        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-4        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-5        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-6        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-7        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-8        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-9        | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-10       | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-11       | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-12       | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-33-13       | 33   | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-41-1        | 41   | IID  | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A          | N/A         | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x hours : \_

Inspected by : \_

Approved by : [Signature]

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26



# ELECTRICAL INSPECTION SHEET

FOR FIRE ALARM SYSTEM

DOCUMENT TAG : EMTP - FAS

PLANT : CCS

INTERVAL : ☒ 6M

DOCUMENT : MA-IE-F-0294

JOB ORDER : **119310213213**

PAGES : 14 / 14

## FIRE ALARM DETECTOR

| EQUIPMENT TAG NO. | ZONE | TYPE | Visual Check                                                     |                                                                  |                                                                  |                                                                  | Alarm and function Test                                          |                                                                  |     |
|-------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----|
|                   |      |      | Dust, Rust                                                       | Brokent Part                                                     | Ground point                                                     | Cable gland                                                      | Alarm input                                                      | Ground fault                                                     | EOL |
| FA-SD-1/1         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1/2         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1/3         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1/4         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-1/5         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/1         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/2         | DZ#1 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/3         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/4         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/5         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/6         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/7         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/8         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/9         | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-2/10        | DZ#2 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/1         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/2         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/3         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/4         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/5         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-3/6         | DZ#3 | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/7         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/8         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-SD-3/9         | DZ#3 | SD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-HD-3/10        | DZ#3 | HD   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A                                                              | N/A                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-MN-1           | DZ#1 | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-MN-2           | DZ#1 | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-MN-3           | DZ#1 | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-MN-4           | DZ#1 | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-MN-5           | DZ#3 | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |
| FA-MN-6           | DZ#3 | MN   | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> U | N/A |

Remark: A=acceptable, U=unacceptable, MN=Manual Call Point, SD=Smoke Detector, HD=Heat Detector

Special tool :

Start : 27 / 6 / 26 8 : 30 Finished : 30 / 6 / 26 16 : 30

Man x hours :           

Inspected by : j

Company : RMT Date : 30 / 6 / 26

Approved by : 6/12/2026 H. H. H. Company : RMT Date : 30/6/26



## รายงาน

การตรวจสอบระบบอุปกรณ์ไฟฟ้าในโรงงานอุตสาหกรรม

เอกสารรับรองความปลอดภัยของระบบไฟฟ้า

ประจำปี พ.ศ.2569

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

น. 44-1 /2551-นอล.

เสนอ

สำนักเทคโนโลยีความปลอดภัย

กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

แบบรายงานการตรวจสอบและรับรองความปลอดภัยของระบบไฟฟ้าในโรงงาน

ข้าพเจ้า.....นายวิจิต พิสิฐอมรชัย.....อายุ.....66.....ปี อาชีพ.....วิศวกรไฟฟ้า.....  
อยู่บ้านเลขที่.....69/219.....หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....รวมค้ำแหง 164.....ถนน.....รวมค้ำแหง.....  
ตำบล/แขวง.....มีนบุรี.....อำเภอ/เขต.....มีนบุรี.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....  
โทรศัพท์.....081-625-5752.....ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ระดับ.....สามัญ.....วิศวกร  
สาขาวิศวกรรมไฟฟ้าแขนงไฟฟ้ากำลัง.....ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร เลขทะเบียน.....สฟก.1507.....  
ตั้งแต่วันที่.....7 ธ.ค. 2568.....ถึงวันที่.....7 ธ.ค. 2573.....และไม่อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักหรือเพิก  
ถอนใบอนุญาตดังกล่าว พร้อมกันนี้ได้แนบสำเนาใบอนุญาตมาด้วยแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบระบบไฟฟ้าของโรงงานชื่อ.....บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด.....  
ชื่อผู้ประกอบการโรงงาน.....บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด.....  
ประกอบกิจการ.....ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง.....ทะเบียนโรงงาน.....น.44-1/2551-นอล,  
ตั้งอยู่เลขที่.....88/6.....หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....สุขุมวิท.....ตำบล/แขวง.....มานตัวพูด  
อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....ระยอง.....  
โทรศัพท์.....-.....เมื่อวันที่.....28.....เดือน.....ก.พ.....พ.ศ.....2569.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบระบบไฟฟ้าของโรงงานรายนี้แล้ว โดยมีสรุปผลการตรวจสอบ ทั้งนี้ ต้องมีการ  
ใช้งานอย่างถูกวิธีและมีการบำรุงรักษาตามหลักวิชาการ ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....  
(.....)(.....)  
ผู้ประกอบการโรงงานหรือผู้รับมอบอำนาจ.....วิศวกรผู้ตรวจสอบ  
.....11/.....3/.....69.....28...../.....ก.พ...../.....2569.....

- หมายเหตุ
1. วิศวกรผู้ตรวจสอบต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า  
แขนงไฟฟ้ากำลัง ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร
  2. ใช้เอกสารรับรองฉบับนี้ 1 ฉบับ ต่อ 1 ทะเบียนโรงงาน



## 1.ข้อมูลทั่วไป

1.1 ระบบไฟฟ้าที่ใช้ในโรงงาน.....11.....กิโลโวลต์.....3.....เฟส.....3.....สาย

1.2 ขนาดเครื่องวัดหน่วยไฟฟ้า.....-.....แอมแปร์.....-.....กิโลโวลต์.....-.....เฟส.....-.....สาย  
หมายเลขเครื่องวัด.....-.....

1.3 หม้อแปลงกำลังที่ติดตั้งของโรงงาน (ถ้ามี)

จำนวน.....5.....ลูก.....รวม.....4665.....เมกกะวีเอ

1.4 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (ถ้ามี)

จำนวน.....1.....เครื่อง.....รวม.....600.....เควีเอ/กิโลวัตต์

1.5 ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าสูงสุดในรอบ 12 เดือน ที่ผ่านมา.....-.....กิโลวัตต์ชั่วโมง

1.6 ผู้รับผิดชอบระบบไฟฟ้า

1.....-.....ตำแหน่ง.....-.....

2.....-.....ตำแหน่ง.....-.....

1.7 แบบการติดตั้งระบบไฟฟ้าจริง (As built Drawing)

☒ มี

☐ ไม่มี

เหตุผล.....

1.8 มีการเดินสายและติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าอยู่ในบริเวณอันตราย

☒ มี

☐ ไม่มี

ตามแบบแปลนที่แนบ

1.9 มาตรฐานอ้างอิงที่ใช้ในการตรวจสอบ

☒ สมามวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

☐ การไฟฟ้านครหลวง

☒ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

☐ อื่นๆ

หมายเหตุ: มาตรฐานอ้างอิงอื่นๆ จะต้องเป็นมาตรฐานที่ทางกรมโรงงานอุตสาหกรรมยอมรับ

2. รายการตรวจสอบ

| อุปกรณ์             | รายการตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ใช้ได้ | ควรปรับปรุง | ต้องแก้ไข | คำแนะนำ/ความเห็น |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-----------|------------------|
| 2.1 ระบบไฟฟ้าแรงสูง | 2.1.1 สายอากาศ :<br>- สภาพเสา<br>.....<br>.....<br>- การประกอบอุปกรณ์หัวเสา<br>.....<br>.....<br>- สายยึดโยง (Guy Wire)<br>.....<br>.....<br>- การพาดสาย (สภาพสาย ระยะหย่อนยาน)<br>- ระยะห่างของสายกับอาคาร สิ่งก่อสร้าง หรือต้นไม้<br>- การติดตั้งล่อฟ้าและสภาพ<br>- สภาพจุดต่อสาย<br>- การต่อลงดินและสภาพ | /      |             |           |                  |
|                     | 2.1.2 การติดตั้งเครื่องปลดวงจรบนทาง (ส่วนของผู้ใช้ไฟ) :<br>- ดรอปปิวส์คัทเอ้าท์<br>- สวิตช์ตัดตอน (Disconnecting Switch)<br>- RMU<br>- Fuse Load Break Switch<br>- อื่น ๆ .....<br>.....<br>.....                                                                                                           | /      |             |           |                  |
|                     | 2.1.3 อื่น ๆ :<br>รายละเอียดตามแบบที่ได้แนบ.....<br>มาพร้อมกับรายการตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                 | /      |             |           |                  |

| อุปกรณ์ | รายการตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                               | ใช้ได้ | ควรปรับปรุง | ต้องแก้ไข | คำแนะนำ/ความเห็น |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-----------|------------------|
|         | 2.2.1 หม้อแปลงลูกที่.....1-5.....<br>ขนาดรวม...4665...kVA แรงดัน...11...kV<br>Impedance Voltage.....-%<br>ชนิด <input checked="" type="checkbox"/> Oil <input type="checkbox"/> Dry<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.2 การติดตั้ง<br><input type="checkbox"/> นั้จ้รำน <input type="checkbox"/> แบบแขวน<br><input checked="" type="checkbox"/> ลานหม้อแปลง <input type="checkbox"/> ในห้องหม้อแปลง<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....  | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.3 เครื่องป้องกันกระแสเกินด้านไฟเข้า<br>แบบ.....VCB.....<br>พิกัดกระแส.....630.....A                                                                                                                                     | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.4 การต่อสายแรงต่ำและแรงสูงที่หม้อแปลง                                                                                                                                                                                   | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.5 การติดตั้งล่อฟ้าแรงสูง(Lightning Arrester)                                                                                                                                                                            | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.6 การติดตั้งดรอปปิวส์คัทเอาต์                                                                                                                                                                                           | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.7 การป้องกันการสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า                                                                                                                                                                                     | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.8 สายดินกับตัวถังหม้อแปลงและล่อฟ้าแรงสูง                                                                                                                                                                                | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.9 สายดินของหม้อแปลง<br>- ค่าความต้านทานของสายดิน ...<5...โอห์ม<br>- สภาพหลักดินและจุดต่อ<br>- สภาพสายดินและจุดต่อ                                                                                                       | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.10 สภาพภายนอกหม้อแปลง<br>- สารดูดความชื้น<br>- สภาพบุชชิ่ง<br>- ปริมาณและการรั่วซึมของน้ำมันหม้อแปลง<br>- อุณหภูมิหม้อแปลง                                                                                              | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.11 สภาพแวดล้อมหม้อแปลง<br>- การระบายอากาศ<br>- ความชื้น<br>- สภาพรั้วกัน/ลานและการต่อลงดิน<br>- สภาพทั่วไป                                                                                                              | /      |             |           |                  |
|         | 2.2.12 อื่นๆ<br>รายละเอียดตามแบบที่ได้แนบ.....<br>มาพร้อมกับรายการตรวจสอบ                                                                                                                                                   | /      |             |           |                  |

| อุปกรณ์              | รายการตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ใช้ได้ | ควรปรับปรุง | ต้องแก้ไข | คำแนะนำ/ความเห็น |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-----------|------------------|
| 2.3 ตู้เมน<br>สวิตช์ | 2.3.1 ตู้เมนสวิตช์ที่.....<br>รับจากหม้อแปลงที่.....<br>[ ] ติดตั้งภายนอกอาคาร<br>[/] ติดตั้งภายในอาคาร<br>[ ] อื่น ๆ .....<br>-สภาพทั่วไป<br>-จุดต่อสายและจุดต่อบัสบาร์<br>-ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานที่ติดตั้งตู้เมนสวิตช์<br>-แสงสว่างเหนือที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน<br>-การต่อฝาก<br>-การป้องกันการสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า<br>-ป้ายชื่อและแผนภาพเส้นเดียว (Single<br>Line Diagram) ของเมนสวิตช์ | /      |             |           |                  |
|                      | 2.3.2 เครื่องป้องกันกระแสเกิน<br>ชนิด.....VCB.1 ชุด.(Main).....<br>IC.....A แรงดัน.....12.....kV<br>ฟักัดกระแส AT.....630.....A<br>AF.....630.....A                                                                                                                                                                                                                                        | /      |             |           |                  |
|                      | 2.3.3 สายดินของแผงสวิตช์<br>-สภาพหลักดินและจุดต่อ<br>-สายต่อหลักดิน<br>ชนิด.....XLPE.....ขนาด.....120.....mm <sup>2</sup><br>- สภาพสายดินและจุดต่อ<br>- ค่าความต้านทานของหลักดิน...<5...โอห์ม                                                                                                                                                                                              | /      |             |           |                  |
|                      | 2.3.4 อุณหภูมิของอุปกรณ์<br>[/] ปกติ [ ] ผิดปกติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | /      |             |           |                  |
|                      | 2.3.5 อื่นๆ<br>รายละเอียดตามแบบที่ได้แนบ.....<br>มาพร้อมกับรายการตรวจสอบ<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | /      |             |           |                  |

| อุปกรณ์             | รายการตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ใช้ได้ | ควรปรับปรุง | ต้องแก้ไข | คำแนะนำ/ความเห็น |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-----------|------------------|
| 2.4 ระบบไฟฟ้าแรงต่ำ | 2.4.1 วงจรเมน (Main Circuit)<br>2.4.1.1 สายเข้าเมนสวิตช์<br>- สายเฟส<br>ชนิด.....ขนาด.....mm <sup>2</sup><br>- สายนิวทรัล<br>ชนิด.....ขนาด.....mm <sup>2</sup><br><br>เดินใน <input checked="" type="checkbox"/> ท่อร้อยสาย (Conduit)<br><input checked="" type="checkbox"/> รางเดินสาย (Wire Way)<br><input checked="" type="checkbox"/> รางเคเบิล (Cable Tray)<br>แบบ.....<br><input type="checkbox"/> ลูกรั้วร่ายยัดสาย (Rack)<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....<br>.....<br>..... | /      |             |           |                  |
|                     | 2.4.1.2 รางเดินสายและรางเคเบิล<br>- สภาพการติดตั้งและใช้งาน<br>- ความต่อเนื่องทางไฟฟ้า การต่อฝากและการต่อลงดิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | /      |             |           |                  |
|                     | 2.4.1.3 สภาพฉนวนสายไฟ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | /      |             |           |                  |
|                     | 2.4.1.4 สภาพจุดต่อของสาย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | /      |             |           |                  |
|                     | 2.4.1.5 การป้องกันความร้อนจากการเหนี่ยวนำ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | /      |             |           |                  |
|                     | 2.4.1.6 อุณหภูมิของอุปกรณ์<br><input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | /      |             |           |                  |
|                     | 2.4.1.7 อื่นๆ<br>รายละเอียดตามแบบที่ได้แนบ.....<br>มาพร้อมกับรายการตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |             |           |                  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |             |           |                  |

หมายเหตุ หากมีบริภัณฑ์ไฟฟ้าอื่นที่จำเป็นต้องตรวจสอบเพิ่มเติม (เช่น มอเตอร์ไฟฟ้า ตู้เย็นหรือเครื่องทำน้ำดื่ม เครื่องทำความร้อน เครื่องเชื่อมไฟฟ้า เป็นต้น) ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ



### 3. สรุปผลการตรวจสอบ

วันที่ทำการตรวจสอบ: .....28 ก.พ. 2569.....

สภาพโดยทั่ว ๆ ไปของการติดตั้งอุปกรณ์.....เป็นไปตามมาตรฐานและหลักวิชาการทางวิศวกรรม รวมถึง เป็นไปตาม  
รายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด.....

ให้ดำเนินการปรับปรุง/แก้ไขอุปกรณ์รายละเอียดตามข้อเสนอแนะที่ได้แนบมาพร้อมกับเอกสารนี้

.....

.....

สรุปการประเมินสภาพการตรวจทั้งหมด:

[ / ] ใช้งานได้ ระบบและอุปกรณ์ไฟฟ้าสามารถใช้งานได้อย่างปลอดภัย โดยต้องมีการใช้งาน รวมทั้งการ  
บำรุงรักษาอย่างถูกวิธีและตามหลักวิชาการทางด้านวิศวกรรมศาสตร์

[ ] ใช้งานได้ แต่ต้องแก้ไขตามรายงานการตรวจสอบภายใน .....วัน

|                                  |                                          |
|----------------------------------|------------------------------------------|
| ตรวจสอบโดย                       | รับทราบผลการตรวจสอบโดย                   |
| ลงชื่อ.....                      | ลงชื่อ.....                              |
| (.....นายวศต พสฐอมรชัย.....)     | (.....)                                  |
| วิศวกรผู้ตรวจสอบ                 | ผู้ประกอบกิจการโรงงาน เหนวยผดุงมขบย เนาจ |
| วันที่.....28...ก.พ....2569..... | วันที่.....11/3/69.....                  |

#### หมายเหตุ

ใช้งานได้ หมายถึง การตรวจสอบอุปกรณ์ การติดตั้ง สภาพแวดล้อมรอบข้าง สถานที่ติดตั้งใช้งาน การบำรุงรักษา สภาพ  
ภายนอก ไม่ว่าจากการคำนวณ การวัดด้วยเครื่องมือหรือตรวจด้วยสายตา และหรือจากประสบการณ์ของวิศวกรผู้ตรวจสอบ  
ปรากฏว่า มีความปลอดภัยต่อการใช้งาน และไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ใช้งานและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงไม่ก่อให้เกิดความ  
เสียหายต่อโรงงาน

ต้องแก้ไข หมายถึง ต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามรายงานการตรวจสอบภายในระยะเวลาที่เหมาะสม ตามสภาพหรือ  
การคาดหมายที่คาดว่าไม่มีความปลอดภัยเพียงพอ หากใช้งานต่อไปอาจเป็นอันตรายต่อผู้ใช้งานและผู้ที่เกี่ยวข้อง หรืออาจเกิด  
ความเสียหายต่อโรงงานได้



000165290

สภาวิศวกร  
COUNCIL OF ENGINEERS  
www.coe.or.th



นายวิจิต พิสิฐอมรชัย  
สฟก. 1507



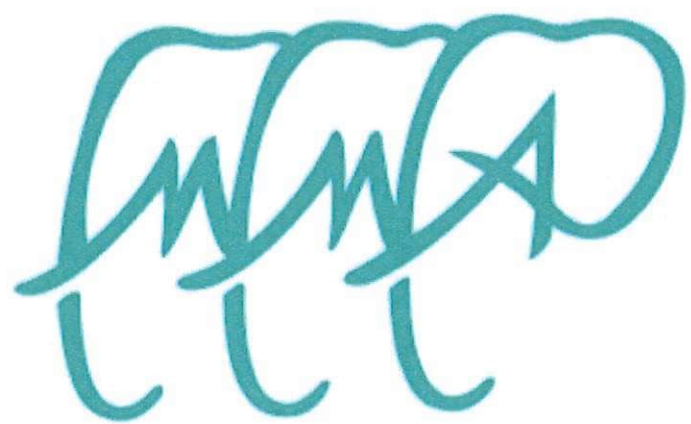
๒๒  
ตั้งแต่วันที่



ดูผ่าน QR Code  
เพื่อตรวจสอบเอกสาร ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๘ ๑๓.๒๕ น.

นายกสภาผู้ทรงคุณวุฒิ

นายวิรัช พิสูจน์มรรชัย  
สพก. 1507



A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized Thai script. The signature is written in a cursive, flowing style. It appears to be the name 'วิมล' (Wimol) followed by a surname, possibly 'วิมล' (Wimol) or 'วิมล' (Wimol). The signature is located in the center-left of the page.

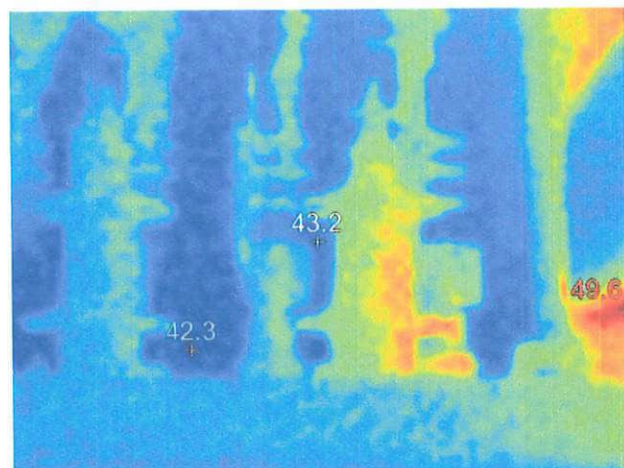
---



Infrared Thermo Scan

## INSPECTION REPORT

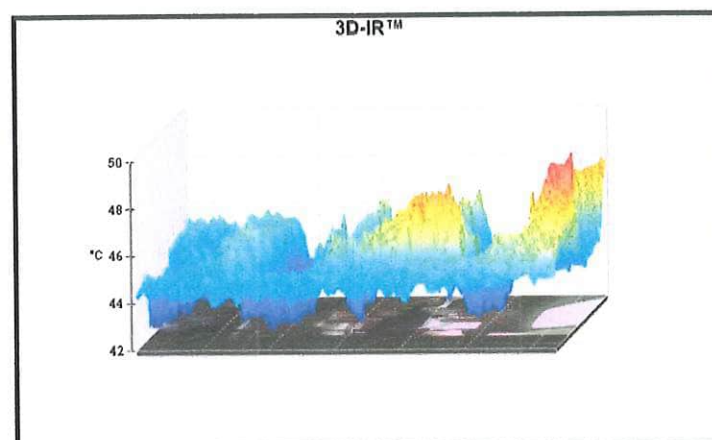
หม้อแปลง 1000 kVA



IR\_03120.IS2



Visible Light Image



Graph

### Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 44.8°C           |
| Image Range         | 42.3°C to 49.6°C |
| IR Sensor Size      | 80 x 60          |

### Main Image Markers

| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 43.2°C      |
| Hot         | 49.6°C      |
| Cold        | 42.3°C      |

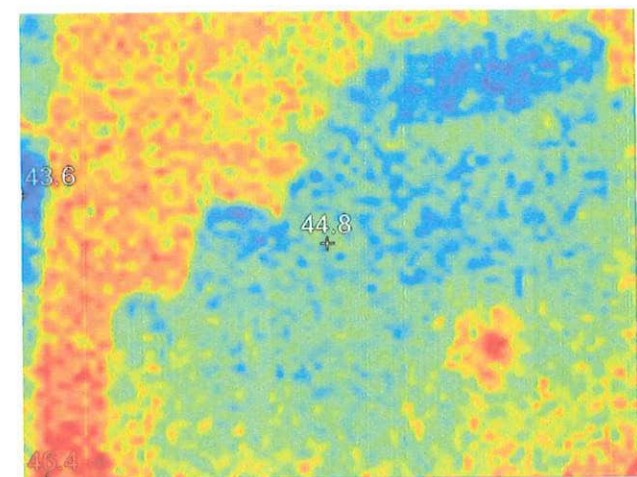
จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อด้านแรงดันไฟฟ้าต่ำและสูงของหม้อแปลงไฟฟ้า

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image

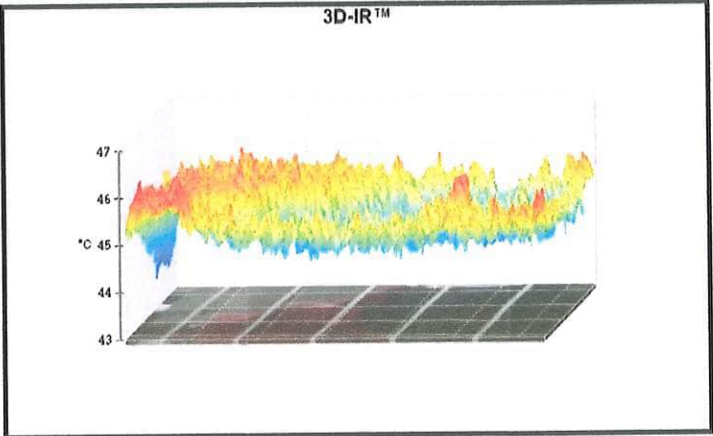
หม้อแปลง 1250 kVA



IR\_03123.IS2



Visible Light Image



Graph

Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 45.1°C           |
| Image Range         | 43.6°C to 46.4°C |

Main Image Markers

| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 44.8°C      |
| Hot         | 46.4°C      |
| Cold        | 43.6°C      |

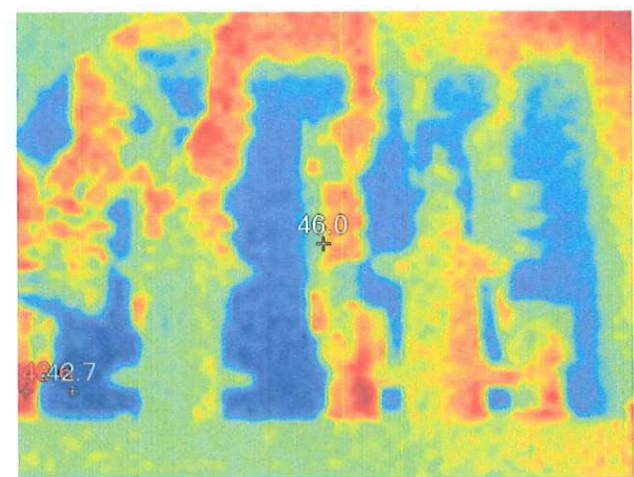
จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อด้านแรงดันไฟฟ้าต่ำและสูงของหม้อแปลงไฟฟ้า

☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image



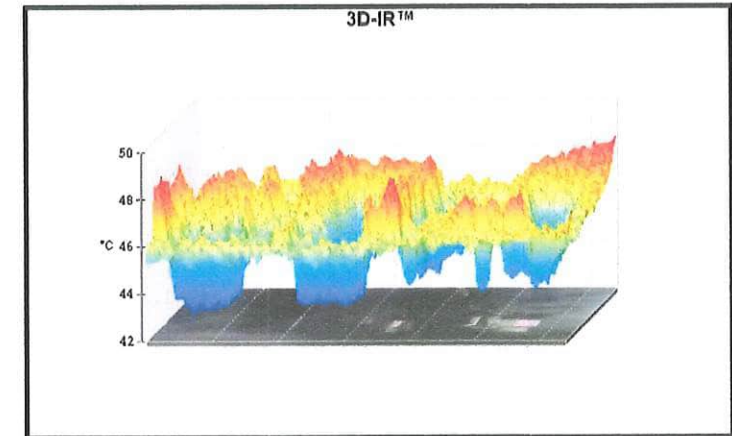
หม้อแปลง 1600 kVA



IR\_03126.IS2



Visible Light Image



Graph

Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 45.7°C           |
| Image Range         | 42.7°C to 48.6°C |
| IR Sensor Size      | 80 x 60          |

Main Image Markers

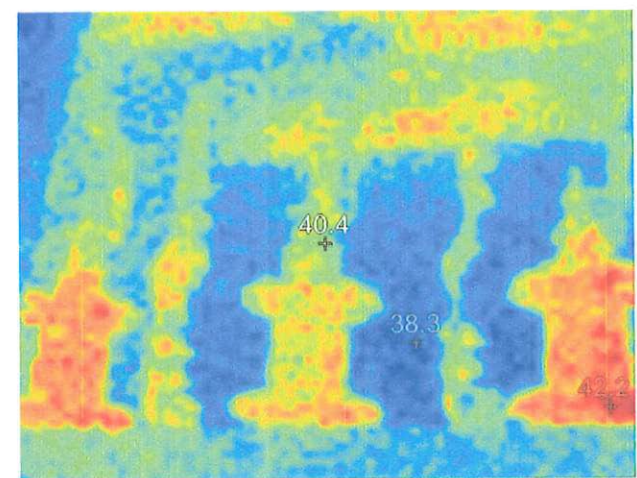
| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 46.0°C      |
| Hot         | 48.6°C      |
| Cold        | 42.7°C      |

จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อด้านแรงดันไฟฟ้าต่ำและสูงของหม้อแปลงไฟฟ้า

☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image

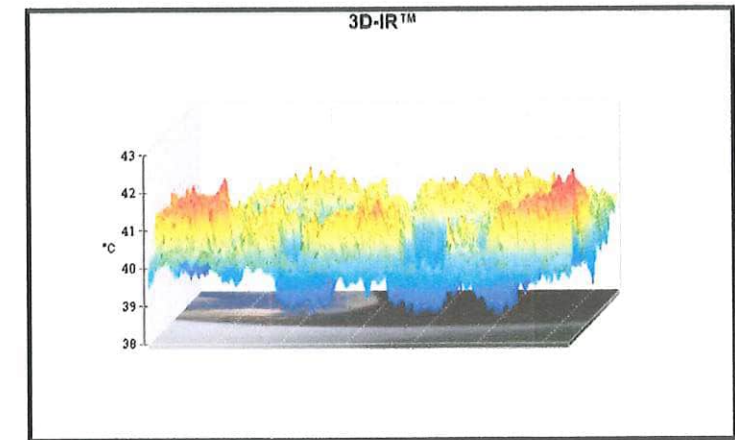
หม้อแปลง 500 kVA



IR\_03131.IS2



Visible Light Image



Graph  
Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 40.1°C           |
| Image Range         | 38.3°C to 42.2°C |

Main Image Markers

| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 40.4°C      |
| Hot         | 42.2°C      |
| Cold        | 38.3°C      |

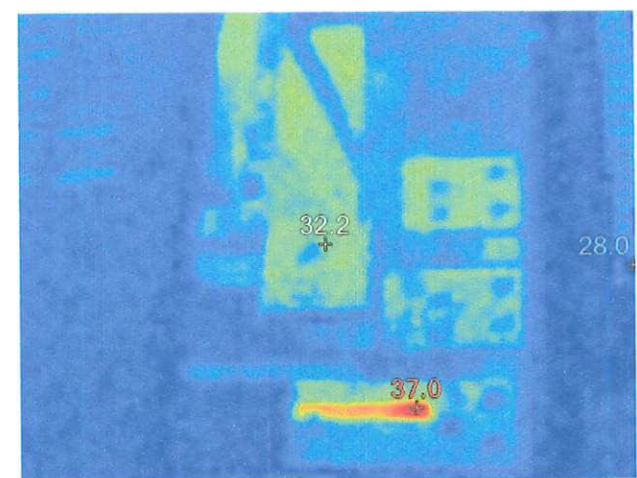
จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อต้านแรงดันไฟฟ้าต่ำและสูงของหม้อแปลงไฟฟ้า

☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image



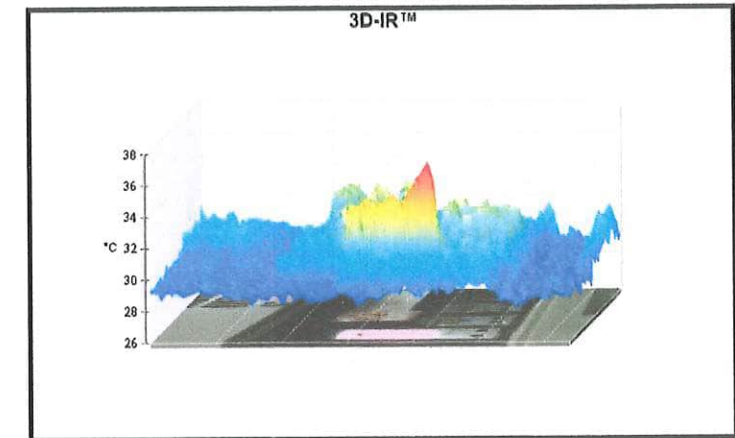
Incoming PB800-1



IR\_03136.IS2



Visible Light Image



Graph  
Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 30.2°C           |
| Image Range         | 28.0°C to 37.0°C |

Main Image Markers

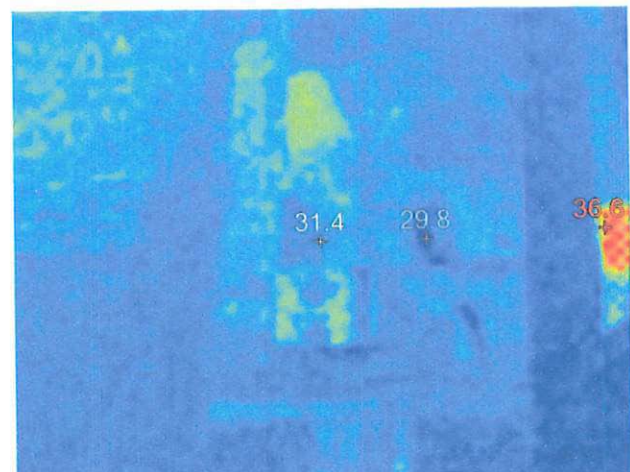
| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 32.2°C      |
| Hot         | 37.0°C      |
| Cold        | 28.0°C      |

จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อบัลบาร์

☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image

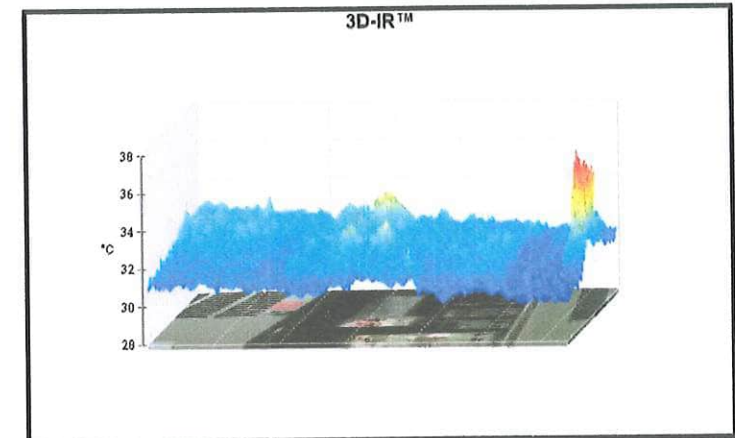
Incoming PB800-2



IR\_03139.IS2



Visible Light Image



Graph  
Image Info

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Emissivity          | 0.95                 |
| Transmission        | 1.00                 |
| Average Temperature | 31.6°C               |
| Image Range         | 29.8°C to 36.6°C     |
| IR Sensor Size      | 80 x 60              |
| Image Time          | 28-May-20 7:45:28 PM |

Main Image Markers

| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 31.4°C      |
| Hot         | 36.6°C      |
| Cold        | 29.8°C      |

จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อบัสบาร์

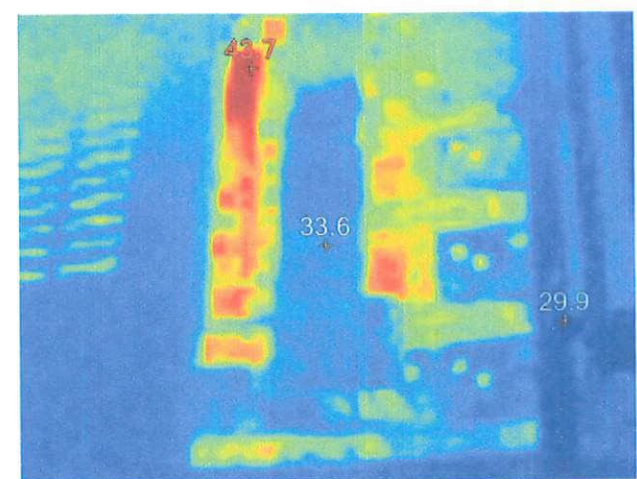
☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image



INSPECTION REPORT

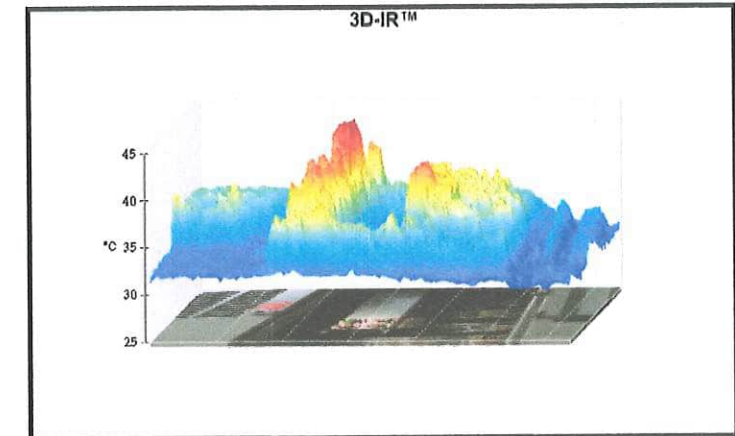
Incoming PB800-3



IR\_03142.IS2



Visible Light Image



Graph  
Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 34.5°C           |
| Image Range         | 29.9°C to 43.7°C |

Main Image Markers

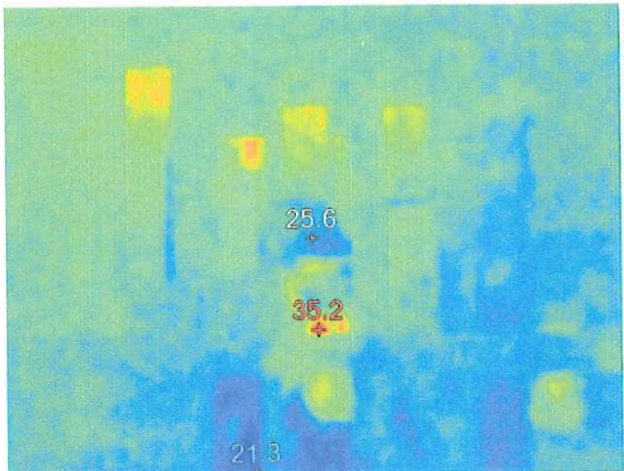
| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 33.6°C      |
| Hot         | 43.7°C      |
| Cold        | 29.9°C      |

จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อบัสบาร์

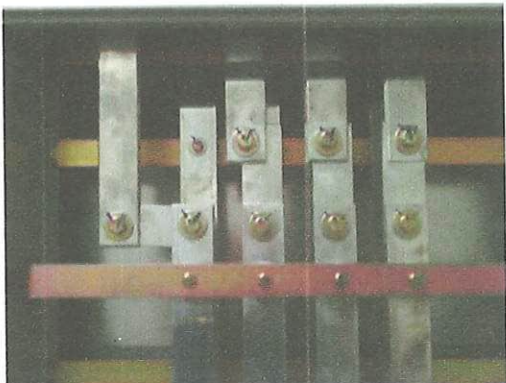
☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image

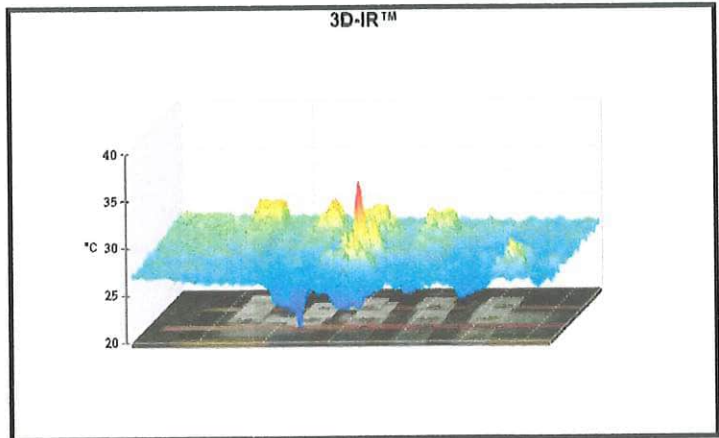
Incoming PB800-4



IR\_03147.IS2



Visible Light Image



Graph

Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 27.1°C           |
| Image Range         | 21.3°C to 35.2°C |

Main Image Markers

| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 25.6°C      |
| Hot         | 35.2°C      |
| Cold        | 21.3°C      |

จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อบัสบาร์

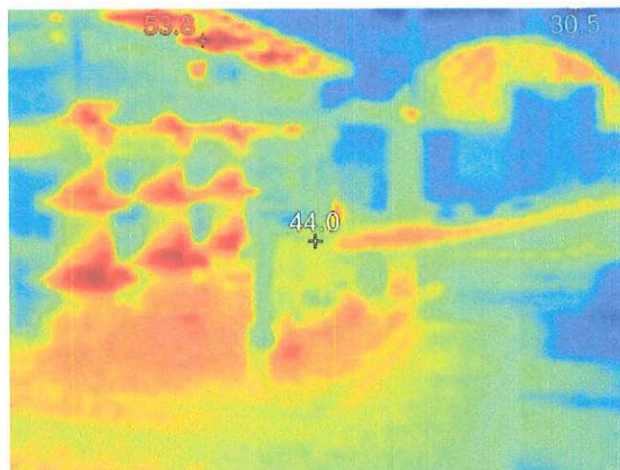
☒ยอมรับได้      ☐ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image



## INSPECTION REPORT

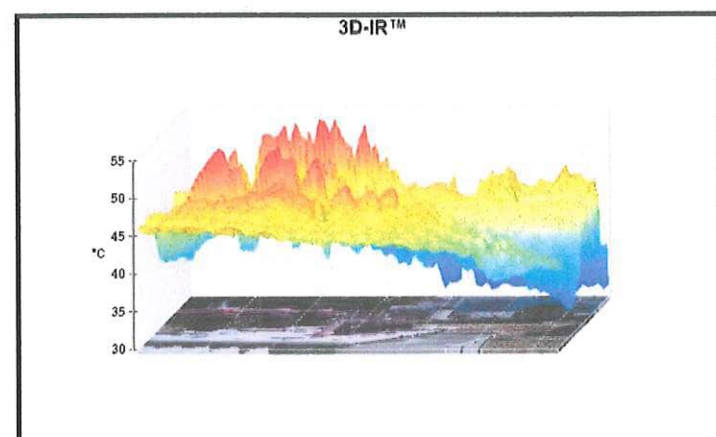
### หม้อแปลงไฟฟ้า 315 kVA



IR\_03158.IS2



Visible Light Image



Graph

#### Image Info

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Emissivity          | 0.95             |
| Transmission        | 1.00             |
| Average Temperature | 42.9°C           |
| Image Range         | 30.5°C to 53.8°C |

#### Main Image Markers

| Name        | Temperature |
|-------------|-------------|
| Centerpoint | 44.0°C      |
| Hot         | 53.8°C      |
| Cold        | 30.5°C      |

จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติของอุณหภูมิที่จุดต่อต้านแรงดันไฟฟ้าต่ำและสูงของหม้อแปลงไฟฟ้า

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

เครื่องมือที่ใช้ทดสอบ : FLUKE TiS10 Thermal Image



Grounding System

ตาราง ค่าความต้านทานดินบริเวณหม้อแปลงไฟฟ้า บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด



| จุดตรวจสอบ  | ค่าความต้านทานดิน<br>มาตรฐาน (Ω) | ค่าที่ตรวจวัดได้ (Ω) | สรุปผลการตรวจสอบ |
|-------------|----------------------------------|----------------------|------------------|
| TR 1000 kVA | < 5                              | 0.05                 | ผ่าน             |
| TR 1250 kVA | < 5                              | 0.13                 | ผ่าน             |
| TR 1600 kVA | < 5                              | 0.31                 | ผ่าน             |
| TR 500 kVA  | < 5                              | 0.12                 | ผ่าน             |
| TR 315 kVA  | < 5                              | 0.10                 | ผ่าน             |

เครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ : HIOKI FT6380 Clamp on earth tester

## 1. การตรวจสอบระบบกราวด์บริเวณหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1000 kVA



ผลการตรวจสอบ : ค่าความต้านดิน 0.05  $\Omega$

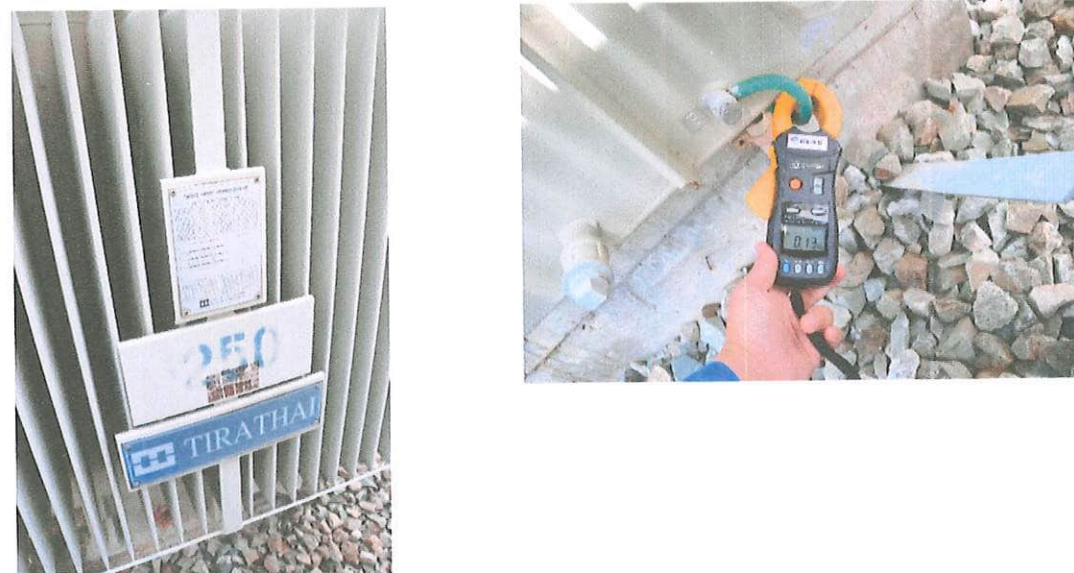
เครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ : HIOKI FT6380 Clamp on earth tester

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

\*\* หมายเหตุ ค่าความต้านทานดินจะต้องมีค่า  $\leq 5 \Omega$

## 2. การตรวจสอบระบบกราวด์บริเวณหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1250 kVA



ผลการตรวจสอบ : ค่าความต้านดิน 0.13  $\Omega$

เครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ : HIOKI FT6380 Clamp on earth tester

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

\*\* หมายเหตุ ค่าความต้านทานดินจะต้องมีค่า  $\leq 5 \Omega$



## 3. การตรวจสอบระบบกราวด์บริเวณหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1600 kVA



ผลการตรวจสอบ : ค่าความต้านดิน 0.31  $\Omega$

เครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ : HIOKI FT6380 Clamp on earth tester

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

\*\* หมายเหตุ ค่าความต้านทานดินจะต้องมีค่า  $\leq 5 \Omega$

## 4. การตรวจสอบระบบกราวด์บริเวณหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 500 kVA



ผลการตรวจสอบ : ค่าความต้านดิน 0.12  $\Omega$

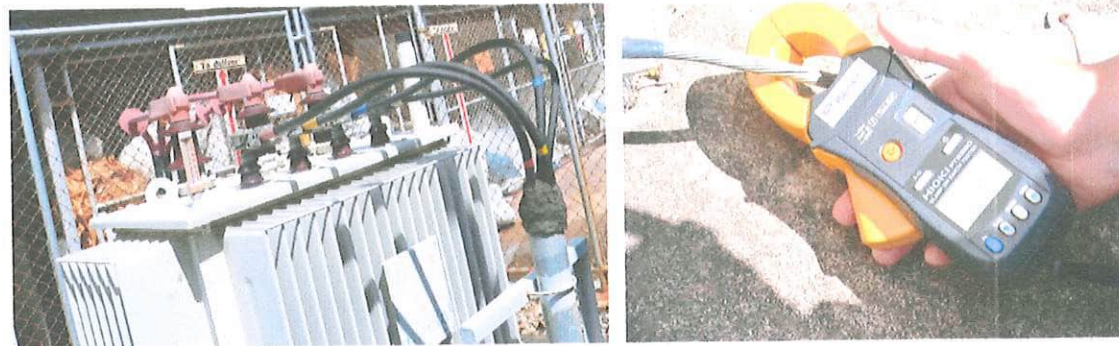
เครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ : HIOKI FT6380 Clamp on earth tester

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

\*\* หมายเหตุ ค่าความต้านทานดินจะต้องมีค่า  $\leq 5 \Omega$

## 5. การตรวจสอบระบบกราวด์บริเวณหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 315 kVA



ผลการตรวจสอบ : ค่าความต้านดิน 0.1  $\Omega$

เครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ : HIOKI FT6380 Clamp on earth tester

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

\*\* หมายเหตุ ค่าความต้านทานดินจะต้องมีค่า  $\leq 5 \Omega$



Emergency Diesel Generator (EDG)

การตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่ของ EDG



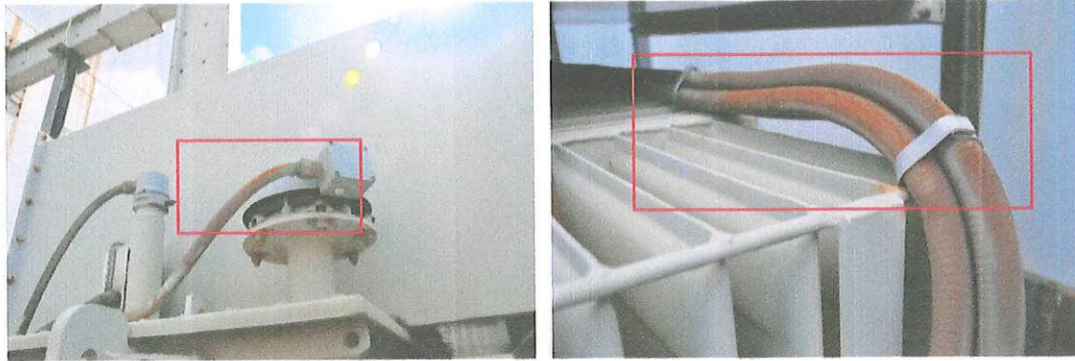
ผลการตรวจสอบ : ค่า Vdc = 27.6 V

☒ ยอมรับได้

☐ ยอมรับไม่ได้

## Recommendation

1. ควรเปลี่ยนสาย Flexible บริเวณฝาดังหม้อแปลง เนื่องจากตรวจพบว่าการเสื่อมสภาพ หรือหุ้มฉนวนป้องกัน UV เพิ่มเติม เพื่อป้องกันน้ำรั่วซึมเข้าไปที่ Terminal จุดต่อทางไฟฟ้า



2. ควรกำจัดวัชพืชในบริเวณลานหม้อแปลงไฟฟ้า



3. ควรเปิด Terminal Box เพื่อตรวจสอบบุชชิ่งและจุดเชื่อมต่อทางไฟฟ้า เนื่องจาก ตรวจพบน้ำควบแน่นที่บริเวณ Sight Glass





4. ให้ตรวจสอบระดับน้ำมันของหม้อแปลงไฟฟ้าทุกครั้งหลังจากที่ได้มีการเก็บตัวอย่างน้ำมันไปตรวจสอบ เนื่องจากพบว่าระดับน้ำมันหม้อแปลงอยู่ในระดับต่ำ ข้อเสนอแนะ > หม้อแปลงไฟฟ้าแบบ Fully with Oil ในกรณีที่ไม่พบการรั่วซึม ควรยืดช่วงเวลาเก็บตัวอย่างน้ำมันหม้อแปลงออกไป



5. การจัดเก็บถัง LPG ควรมีโซ่คล้องรัดกันถึงลัม



6. ตรวจพบน้ำเข้าโคมไฟส่องสว่าง ให้ดำเนินการแก้ไข





## ภาคผนวก ข-22

---

เอกสารการแลกเปลี่ยนแผนฉุกเฉินกับโครงการข้างเคียง

# ● แผนร่วมให้การสนับสนุน ในการจัดทำ / ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินกับ หน่วยงานภายนอก ปี 2569

## ตารางแผนการซ้อม

| แผนการซ้อม                                              | กำหนดการซ้อม   | ผู้รับผิดชอบ                      |
|---------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| การซ้อมแผนฉุกเฉินร่วมกับชุมชนบ้านพลง                    | ตุลาคม 2569    | Safety & Health Operation Section |
| การซ้อมแผนฉุกเฉินโรงเรียนมาบตาพุดและเทศบาลเมืองมาบตาพุด | พฤศจิกายน 2569 | Safety & Health Operation Section |

### Emergency Plan · Table Top Exercise Oct'26

#### การทบทวนและฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Tabletop)

แผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชุมชน

📍 ชุมชนบ้านพลง · สถานที่ทำการชุมชน

📅 วันที่ **ตุลาคม 2569**

🤝 Coordinated & supported by TMMA

Emergency plan for Table top exercise at Ban Phong

การทบทวนและการฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Tabletop)

แผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชุมชน

ชุมชนบ้านพลง

สถานที่ทำการชุมชนบ้านพลง

วันที่ 7 กรกฎาคม 2568

เวลา 13.00-15.00 น.

Coordinated & supported by TMMA

SCGC

GPSC



### ซ้อมแผนโรงเรียน · Nov'26

#### ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินพร้อมพ

ร่วมกับ SCGC Site#3 · มาบตาพุด

📍 โรงเรียนมาบตาพุด และ เทศบาลเมืองมาบตาพุด

📅 พฤศจิกายน 2569

🎓 วิทยากรจาก SCGC เข้าร่วมให้คำแนะนำตลอดการฝึกซ้อม

ฝึกซ้อมแผนโรงเรียน ร่วมกับ SCGC Site#3 · 7 Nov'26



ในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 โรงเรียนมาบตาพุดและเทศบาลเมืองมาบตาพุด ได้จัดการซ้อม "ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินพร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง" โดยวิทยากรจาก SCGC เข้าร่วมให้คำแนะนำตลอดการฝึกซ้อมดังกล่าว

ภาคผนวก ข-23

---

แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉินโครงการ

|                                                |                                                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA   | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

**แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA**  
**(TMMA-Emergency Planning & Response Procedure)**  
**SE-P-0001-013**

สารบัญ

|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนการรับมือเอ็มเอ จำกัด</b>  | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

| ลำดับ | หัวข้อ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | หน้า                                                           |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1     | วัตถุประสงค์ (Purpose & Objective)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4                                                              |
| 2     | แผนการฝึกอบรมและซ้อมแผนฉุกเฉิน (Emergency Exercises and Training)<br>2.1 การฝึกอบรม<br>2.2 การกำหนดการซ้อมแผนฉุกเฉิน<br>2.3 รูปแบบการฝึกซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน<br>2.4 การจัดทำ Pre-Incident Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7<br>7<br>9<br>10<br>11                                        |
| 3     | แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12                                                             |
| 4     | แผนการดับเพลิง<br>4.1 นิยามและคำย่อ (Abbreviations & Definitions)<br>4.2 นิยามและความหมาย<br>4.3 บทบาทและหน้าที่ที่รับผิดชอบ<br>4.4 แนวปฏิบัติการอยู่เวรของ Emergency<br>4.5 ระบบการสื่อสารและอุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน<br>4.6 ระบบดับเพลิง (Fire & Safety Equipment)                                                                                                                                                                                                                     | 14<br>14<br>15<br>21<br>28<br>30<br>38                         |
| 5     | การปฏิบัติการตอบโต้สภาวะฉุกเฉิน (Emergency Response)<br>5.1 ขอบข่ายการปฏิบัติ<br>5.2 แผนฉุกเฉินของหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง<br>5.3 การปฏิบัติการระงับเหตุ<br>5.4 กรณีเกิดเหตุสารเคมีหกรั่วไหล<br>5.5 กรณีเกิดเหตุกับรถขนส่ง MMA<br>5.6 การเรียกบุคคลเข้าประจำการภาวะฉุกเฉิน<br>5.7 การรักษาการณ์ และการทดแทนตำแหน่ง<br>5.8 การแจ้งภาวะฉุกเฉินผ่าน Emergency Group Call<br>5.9 เบอร์โทรศัพท์ในการแจ้งเหตุฉุกเฉิน<br>5.10 การปฏิบัติการแจ้งเหตุเมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน | 39<br>39<br>40<br>44<br>45<br>48<br>52<br>53<br>53<br>53<br>53 |



|                                                       |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>   | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

| ลำดับ | หัวข้อ                                                                                                                                                                                                                   | หน้า                       |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 6     | แผนการอพยพ<br>6.1 แผนการอพยพภายในพื้นที่<br>6.2. แผนการอพยพภายนอกพื้นที่                                                                                                                                                 | 61<br>61<br>61             |
| 7     | แผนการบรรเทาทุกข์<br>7.1 การสอบสวนหาสาเหตุการเกิดเหตุฉุกเฉินและแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ<br>7.2 การบรรเทาทุกข์ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์<br>7.3 การฟื้นฟูผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม<br>7.4 การฟื้นฟูอุปกรณ์เครื่องจักร | 56<br>56<br>57<br>58<br>59 |
| 8     | แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan)                                                                                                                                                                     | 60                         |
| 9     | กฎหมายและเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง                                                                                                                                                                                      | 62                         |
| 10    | การทบทวนเอกสาร                                                                                                                                                                                                           | 65                         |

|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เงินไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>  | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

ระเบียบวิธีการนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติของพนักงานและผู้รับเหมา ในการควบคุมภาวะฉุกเฉินที่ อาจเกิดขึ้นทั้งนี้ เพื่อลดความสูญเสียต่อชีวิต ทรัพย์สิน และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ของบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด มีดังนี้

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการระงับเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น อย่างเป็นระบบ ของบริษัทไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด
  2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการอบรมให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่
  2. เพื่อจำกัด และควบคุมเหตุการณ์ให้เกิดความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด
  3. ช่วยชีวิตผู้ประสบภัยและช่วยเหลือผู้ที่บาดเจ็บ
  4. เพื่อให้การติดต่อประสานงานกับทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกเป็นไปด้วยความถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ
  5. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการฝึกซ้อมการระงับเหตุฉุกเฉิน
  6. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาจัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ รวมถึงจัดเตรียมกำลังคนในการควบคุมเหตุให้มีความเหมาะสมและเพียงพอต่อความต้องการใช้งาน
  7. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการฟื้นฟูหลังการเกิดเหตุและการใช้แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan)
- ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงลดหรือบรรเทาความสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินรวมถึงสิ่งแวดล้อมให้ได้รับผลกระทบน้อยที่สุด

## ขอบข่าย

1. แผนปฏิบัติการฉุกเฉินฉบับนี้ใช้สำหรับปฏิบัติการระงับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดที่บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด ทั้งโรงงาน MMA และ ACRYLIC ได้แก่ การเกิดเพลิงไหม้ ระเบิด, ก๊าซรั่ว สารเคมี และ/หรือของเสียอันตรายหกรั่วไหล, การเกิดอุบัติเหตุของรถขนส่งผลิตภัณฑ์ ขณะขนส่งจากโรงงานไปยังลูกค้า รวมถึงอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับท่อขนส่งผลิตภัณฑ์จากบริษัทไปถึงลูกค้า

|                                                                             |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>INTERNAL</div> <div>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMTA</div> | <div>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</div> <div>ฉบับที่ : 13</div> <div>แก้ไขครั้งที่ : 13</div> |
|                                                                             | <div>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</div>                                                           |

\* โดยสารเคมีที่อยู่ใน scope การทำแผนฉุกเฉิน จะประกอบไปด้วยสารเคมีทั้งที่เป็น Raw mat และ ผลิตภัณฑ์ ดังนี้

## สารเคมีในกระบวนการผลิต ทั้ง Raw mat และ ผลิตภัณฑ์



### MMA1

- Tertiary Butyl Alcohol (TBA)
- Raffinate-1 (Mixed C4)
- Raffinate-1 (RC4)
- Methyl Methacrylate (MMA)
- Methacrolein (MAL)
- Normal Butyl Methacrylate (n-BMA)
- Isobutyl Methacrylate (i-BMA)



### MMA2

- Tertiary Butyl Alcohol (TBA)
- Raffinate-1 (Mixed C4)
- Raffinate-1 (RC4)
- Methyl Methacrylate (MMA)
- Methacrolein (MAL)
- Methacrylic Acid (MAA)



### Truck Loading

- Methyl Methacrylate (MMA)
- Methacrylic Acid (MAA)
- Normal Butyl Methacrylate (n-BMA)
- Isobutyl Methacrylate (i-BMA)



### CCS/site7

- Methyl Methacrylate (MMA)
- Normal Butyl acrylate (n-BA)

โดยเริ่มตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ผิดปกติ จนถึงการประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน รวมถึงแผนอพยพ, แผนบรรเทาทุกข์, แผนปฏิรูป และแผนฟื้นฟู ภายหลังจากสามารถระงับเหตุ และควบคุมสถานการณ์ได้

2. แผนฉุกเฉินนี้ครอบคลุมถึงบุคคลที่เกี่ยวข้องอันได้แก่ บุคคลที่เป็นพนักงานบริษัท และผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ชุมชน, โรงงานข้างเคียง, คู่ธุรกิจ, ผู้รับเหมา, แยกเยี่ยมชม เป็นต้น

โดยมีแผนปฏิบัติการย่อย 7 แผน ดังนี้

1. แผนการตรวจตรา
2. แผนการอบรม
3. แผนการณรงค้ป้องกันอัคคีภัย
4. แผนการดับเพลิง
5. แผนการตอบโต้สภาวะฉุกเฉิน
6. แผนการอพยพหนีไฟ
7. แผนการบรรเทาทุกข์

|                                                     |                                                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนการตรวจตรา</b>    | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

## 1. แผนตรวจตรา

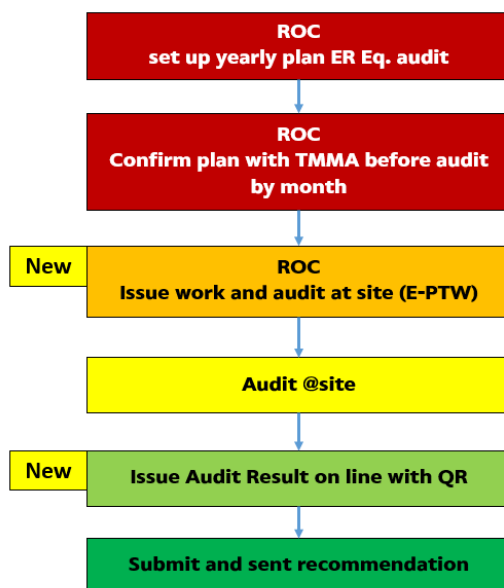
แผนการตรวจตรา มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อป้องกันอัคคีภัย โดยกำหนดให้ตรวจเกี่ยวกับวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง วัสดุที่ติดไฟง่าย แหล่งความร้อน และอุปกรณ์ดับเพลิง โดยจะทำการตรวจสอบ และตรวจตราตามรอบการ Preventive Manitenace หรือ PM ตามที่ระบุตามตารางด้านล่าง โดยผู้ทำการตรวจสอบของ

- โรงงาน Monomer plant จะเป็นเจ้าหน้าที่ดับเพลิง Fire Man ROC, ทีมไฟฟ้า และ เครื่องมือวัด
- โรงงาน Acrylic plant จะเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย , ทีมไฟฟ้า และ เครื่องมือวัด

โดยตรวจสอบตาม Checklist แบบ online ทาง Ms.Form และ รายงานผลผ่าน Email จาก EC ROC มายัง TMMA รวมถึงมีการรายงานผลการตรวจสอบรายการต่างๆ ผ่านที่ประชุม PSMG และ MIQA ประจำแต่ละเดือน



## TMMA ER. Eq. Monthly Audit Result flow



|                                                         |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>     | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

ตารางรายการตรวจตราอุปกรณ์ฉุกเฉิน

| No. | รายละเอียด                                                            | ความถี่           | ผู้รับผิดชอบ       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| 01  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Water Hydrant                                  | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
|     | เช็คความพร้อมใช้งานของ Fix Monitor                                    |                   |                    |
| 02  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Hose Nozzle / Hose Reel                        | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
| 03  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Fire Extinguisher (Dry Chemicals)              | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
| 04  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Fire Extinguisher ( CO2 )                      | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
| 05  | เช็คความพร้อมใช้งานของ เครื่องช่วยหายใจ SCBA                          | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
| 06  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Eye Washer / Emergency Shower                  | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
|     | เช็คความพร้อมใช้งานของ Eye Washer / Emergency Shower                  | 1 ครั้ง / สัปดาห์ | PD-MMA/ PD-ACRYLIC |
| 07  | ตรวจสอบชุดดับเพลิง - หมวก - รองเท้า - ถุงมือ                          | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
| 08  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Deluge System                                  | 1 ครั้ง / เดือน   | SHE                |
|     | เช็คความพร้อมใช้งานของ Deluge Valve                                   |                   |                    |
| 09  | เช็คความพร้อมใช้งานของ Deluge System Electrical (Water Function Test) | 2 ครั้ง / เดือน   | PD-MMA/ PD-ACRYLIC |



|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนการซ้อมแผนฉุกเฉิน</b>      | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

|    |                                                                    |                 |                     |
|----|--------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| 10 | เช็คความพร้อมใช้งานของ Deluge System<br>(Electrical Function Test) | 2 ครั้ง / เดือน | MTN-IE              |
| 11 | เช็คความพร้อมใช้งานของ Rescue Equipment                            | 1 ครั้ง / เดือน | SHE                 |
| 12 | Hydrostatic Test ถึง SCBA ( Survivair )                            | 1 ครั้ง / 5 ปี  | SHE                 |
| 13 | Test คุณภาพของ Foam (ตัวอย่าง)                                     | 1 ครั้ง / 3 ปี  | SHE                 |
| 14 | Test สายดับเพลิง/Indoor Hose Reel Acrylic sheet                    | 1 ครั้ง / ปี    | SHE /<br>PD-ACRYLIC |
| 15 | Hydrostatic Test ถึงดับเพลิง โดยทำเป็นแผนทยอยทดสอบ                 | 1 ครั้ง / 5 ปี  | SHE                 |

## 2. แผนการฝึกอบรมและซ้อมแผนฉุกเฉิน (Emergency Exercises and Training)

### 2.1 การฝึกอบรม

พนักงานที่เข้ามาปฏิบัติงาน ต้องได้รับการฝึกอบรมให้ทราบการปฏิบัติกรณีมีเหตุฉุกเฉิน โดยโปรแกรมการฝึกอบรมที่จำเป็นขึ้นอยู่กับลักษณะงานและสถานที่ปฏิบัติงานของแต่ละบุคคล ซึ่งรายละเอียดแผนการฝึกอบรมกำหนดไว้ตามระเบียบการจัดฝึกอบรม HR-P-0004 โดยมีหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับพนักงาน และทีมระงับเหตุฉุกเฉิน (ER Team) มีดังนี้

|                                                            |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>        | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

**หลักสูตรความรู้พื้นฐานที่ต้องอบรมสำหรับพนักงาน และทีมระงับเหตุฉุกเฉิน**

| ลำดับ | รายชื่อหลักสูตร                                | คุณสมบัติผู้เข้าอบรม                                               | By         | ระยะเวลา | ทบทวน      |
|-------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------|
| 1     | SCG Chemicals Safety Orientation               | พนักงานทุกคน                                                       | SCGC       | 1 วัน    | NA         |
| 2     | EPR/ICS TMMA site procedure Awareness training | พนักงานทุกคน                                                       | TMMA       | 0.5 วัน  | ทุกๆ 3 ปี  |
| 3     | EPR/ICS TMMA site procedure Knowledge training | TMMA Emergency Team                                                | TMMA       | 1 วัน    | ทุกๆ 3 ปี  |
| 4     | Basic First Aid (+CPR & AED)                   | พนักงานทุกคน<br>(ภายใน 1 ปีหลังเข้างาน)                            | SCGC       | 1 วัน    | N/A        |
| 5     | CPR Refreshment for Fireman                    | พนักงานกะ Monomer +<br>Acrylic sheet                               | TMMA (SHE) | -        | 1 ครั้ง/ปี |
| 6     | CPR refreshment for factory employees          | SHE, IQS, Production<br>MMA & CCS, FI, HR,<br>Loading, C&C, Store, | TMMA (SHE) | 2 hrs.   | ทุกๆ 3 ปี  |
| 7     | Basic Fire Fighting                            | พนักงานทุกคน                                                       | SCGC       | 1 วัน    | N/A        |
| 8     | Technical Fire Fighting                        | Fire Man, Fire Leader D-<br>IC, PSC, OPSC                          | External   | 2 วัน    | ทุกๆ 5 ปี  |
| 9     | Advance Fire Fighting                          | OSC                                                                | External   | 3 วัน    | ทุกๆ 5 ปี  |
| 10    | On scene commander                             | OSC                                                                | External   | 2 วัน    | ทุกๆ 5 ปี  |
| 11    | Fire Command                                   | OPSC, PSC, D-IC                                                    | External   | 2 วัน    | ทุกๆ 5 ปี  |
| 10    | Crisis Management training and Media Interface | (IC-on duty)                                                       | SCGC       | 1 วัน    | N/A        |

**\* Training Need สำหรับ ICS Team**

- อ้างอิง Training Need ตาม ICS Procedure

|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br>แผนก : ฝึกอบรม เอ็มเอ็มเอ จำกัด  | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน <b>TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 2.2 การกำหนดการซ้อมแผนฉุกเฉิน

การกำหนดแผนการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ทางหน่วยงานความปลอดภัยฯ จะกำหนดแผนการซ้อมฯ ทั้งปีให้ทุกคนรับทราบ

โดยวางแผนการฝึกซ้อมตามข้อกำหนดในการซ้อมตามตาราง

| การฝึกซ้อม                         | ผู้เข้าร่วมในการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน                                                                                                                                  | ความถี่ในการฝึกซ้อม                                                                                          | วัตถุประสงค์                                                                                                                              |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabletop/<br/>Skill Testing</b> | Operation shift                                                                                                                                                    | ทุกครั้งที่มีการจัดทำ<br>Pre Incident Plan<br>ใหม่และ/หรือ มีการ<br>เปลี่ยนแปลง อย่าง<br>น้อยเดือนละ 1 ครั้ง | เพื่อทดสอบการปฏิบัติตาม<br>Pre Incident Plan<br>* Skill Test หมายถึงการ<br>ทดสอบความสามารถใน<br>การตอบโต้เหตุฉุกเฉินตาม<br>แต่ละ Function |
| <b>Exercise Level<br/>1</b>        | ERT , Operation shift , Security ,<br>ROC-Fireman สำหรับ MMA plant<br>MOC Fireman สำหรับ ACRYLIC<br>plant                                                          | ซ้อมอย่างน้อย<br>6 ครั้ง/ปี<br>(ACRYLIC 3 ครั้ง/ปี<br>MMA 2 ครั้ง/ปี<br>Loading 1 ครั้ง/ปี)                  | เพื่อเป็นการฝึกซ้อม<br>พนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง                                                                                         |
| <b>Exercise Level<br/>2</b>        | ERT , Operation shift , Security ,<br>ROC-Fireman สำหรับ MMA plant<br>MOC Fireman สำหรับ ACRYLIC<br>plant<br>PL on call-ROC & MOC,<br>TPE Fireman or SCG Chemicals | ซ้อมอย่างน้อย<br>1 ครั้ง/ 1-2 ปี<br>(ACRYLIC 1 ครั้ง/ปี<br>MMA 1 ครั้ง/ปี)                                   | เพื่อเป็นการฝึกซ้อม<br>พนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง<br>และซ้อมร่วมกับบริษัทใน<br>กลุ่มเพื่อความคุ้นเคยใน<br>การประสานงาน                    |
| <b>Exercise Level<br/>3</b>        | ERT , Operation shift , Security ,<br>ROC-Fireman , PL on call-ROC ,<br><b>BCM</b> , หรือหน่วยงานราชการ                                                            | ซ้อมอย่างน้อย 2-3<br>ปี /ครั้ง นับจากวันที่<br>ซ้อมล่าสุด                                                    | เพื่อเป็นการฝึกซ้อม<br>พนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง<br>และซ้อมร่วมกับบริษัทใน                                                               |

|                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนการฉุกเฉิน เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>      | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

|                   |                                                                                      |                       |                                         |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
|                   |                                                                                      |                       | กลุ่มเพื่อความคุ้นเคยใน<br>การประสานงาน |
| <b>Evacuation</b> | พนักงานในอาคาร , ผู้มาติดต่อ ,<br>ผู้รับเหมาประจำ , ผู้รับเหมา<br>ปฏิบัติงาน โครงการ | ตามแผนการซ้อม<br>อพยพ | ซ้อมตามกฎหมายกำหนด<br>อย่างน้อย 1 ครั้ง |

โดยการวางแผนการฝึกซ้อมเหตุฉุกเฉินให้ครอบคลุมเหตุการณ์ก๊าซรั่ว, น้ำมันรั่ว, สารเคมีรั่วไหล ทั้งกระบวนการผลิต ผลิตภัณฑ์, ของเสียอันตรายรั่วไหล, ไฟไหม้, ระเบิด รวมถึงภัยคุกคามเหตุการณ์ที่มีผลต่อการรักษาความปลอดภัย

ข้อมูลอ้างอิงในการฝึกซ้อมแผน

- ตามมาตรการระยะดำเนินการ EIA
- กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 (ข้อ 30)

### 2.3 รูปแบบการฝึกซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

แผนความปลอดภัยฯ จะทำการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน โดยจะมีการประสานและผู้เกี่ยวข้องรับทราบก่อนล่วงหน้าตามตารางการอยู่เวรของแต่ทีมในการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินระหว่างฝึกซ้อมให้แต่ละตำแหน่งใช้เอกสารแนวปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ที่อยู่ในกระเป๋า EM on call ทำการบันทึกข้อมูลการซ้อมและส่งคืนแผนกความปลอดภัยฯ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงแผนการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป กรณีที่พบปัญหา รายละเอียดตามวิธีการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

**ประเภทของการฝึกซ้อมแบ่งออกเป็น 3 ประเภท**

1. การฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) และ Skill testing

1.1 การฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) เป็นการฝึกซ้อมแผนที่ มุ่งเน้น การระบุจุดแข็ง จุดอ่อน รวมทั้งการทำความเข้าใจในแผน ข้อตกลงความร่วมมือ และขั้นตอนการปฏิบัติที่ใช้อยู่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตาม Pre Incident plan ที่กำหนดไว้

|                                                            |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>        | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

1.2 Skill testing คือการทดสอบความรู้ความเข้าใจในการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน โดยการกำหนด Scenario และ Equipment ที่เกิดเหตุ และให้ทีมตอบโต้วางแผนขั้นตอนการหยุดกระบวนการผลิตอย่างปลอดภัย รวมถึงการ Isolation อุปกรณ์ และเข้าไปตอบโต้และระงับเหตุฉุกเฉิน

## 2. การฝึกซ้อมแผนทดสอบอุปกรณ์ (Dry Run Exercise)

เป็นการฝึกซ้อมที่มีการจำลองสถานการณ์ฉุกเฉินให้สมจริงมากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยมีการเคลื่อนย้ายวัสดุอุปกรณ์ หรือบุคลากรไปยังจุดเกิดเหตุเพียงในระยะสั้น ๆ เป้าหมายของการฝึกซ้อมเฉพาะหน้าที่เพื่อทดสอบ หรือประเมินขีดความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่

## 3. การฝึกซ้อมเต็มรูปแบบ (The Full-Scale Exercise)

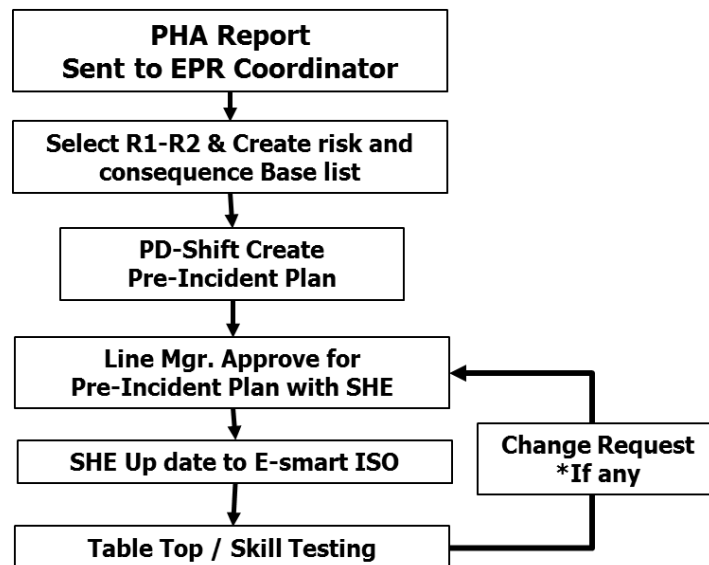
เป็นการฝึกซ้อมภายใต้การจำลองสถานการณ์ฉุกเฉินให้เสมือนจริงมากที่สุด และเป็นการฝึกซ้อมที่ใช้สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และบุคลากรที่ต้องปฏิบัติงานจริงเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ทั้งนี้เพื่อทดสอบศักยภาพ การปฏิบัติงานของระบบการจัดการเหตุฉุกเฉิน ซึ่งในการซ้อมครั้งนี้อาจเกี่ยวข้องกับหน่วยงานภายนอก ต่างๆ เช่น ราชการ ชุมชน สื่อมวลชน และ NGO

## 2.4 การจัดทำ Pre-Incident Plan

คือการจัดทำแผนสำหรับแผนสำหรับการซ้อมตอบโต้สภาวะฉุกเฉิน โดยอ้างอิงข้อมูลจากการประเมิน ความเสี่ยงในกระบวนการผลิต Process Hazard Analysis โดยดูที่ความเสี่ยง R1-R2 และผลกระทบที่จะเกิดขึ้น Consequence Base เพื่อมาจัดทำเป็น Risk & Consequence Base List และอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงข้อเสนอแนะ ของการตรวจประกัน โรงงานประจำปี และ ส่งรายการดังกล่าวให้กับ ผลิต MMA & ACRYLIC เพื่อ ดำเนินการจัดทำ Pre-Incident Plan ต่อไป โดยมีขั้นตอนดังนี้



|                                                   |                                                                     |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br>แผนปฏิบัติการ เอ็มเอ็มเอ จำกัด | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA      | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |



### 3. แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

| หัวข้อรณรงค์                               | กลุ่มเป้าหมาย   | วิธีการ                                                                                                                        |
|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. การสูบบุหรี่                            | พนักงานทุกระดับ | 1. กำหนดจุดห้าม / อนุญาตให้สูบบุหรี่<br>2. รายละเอียดผ่านการอบรม Safety Orientation                                            |
| 2. การเก็บวัสดุหรือสารไวไฟ                 | พนักงานทุกระดับ | 1. กำหนดตำแหน่งที่ตั้ง / วิธีการใช้และเครื่องหมายให้ชัดเจน<br>2. ให้ความรู้โดยผ่านสื่อเสียงตามสาย / Internet / แผ่นโปสเตอร์    |
| 3. การอบรมให้รู้สาเหตุของการเกิดไฟ         | ทุกคน           | 1. พนักงานทำการอบรมก่อนเข้าปฏิบัติงานตามหลักสูตรของแผนกฝึกอบรม<br>2. ผู้รับเหมาอบรมตามหลักสูตร Basic safety ก่อนเข้าปฏิบัติงาน |
| 4. วิธีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงและการดับเพลิง | ทุกคน           | 1. พนักงานทำการอบรมก่อนเข้าปฏิบัติงานตามหลักสูตรของแผนกฝึกอบรม<br>2. กำหนดจุดติดตั้ง/วิธีการใช้และเครื่องหมายให้ชัดเจน         |

|                                                      |                                                                                          |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการ</b>              | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

|                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.การกำหนดพื้นที่ห้ามนำเข้า<br>อุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดประกายไฟเข้า | ทุกคน           | 1. ป้ายแสดงการห้ามนำอุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดประกายไฟเข้า<br>2. ควบคุมอุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ เช่น การตรวจสอบสภาพ<br>อุปกรณ์ก่อนนำเข้า การขออนุญาตก่อนนำเข้า                                   |
| 6. การป้องกันอัคคีภัยอันเกิดจาก<br>การใช้ Computer              | พนักงานทุกระดับ | 1. ให้ความรู้โดยผ่านสื่อ Email / Internet<br>2. กำหนดข้อปฏิบัติ / วิธีใช้ติดบริเวณเครื่อง                                                                                                      |
| 7. ความปลอดภัยเกี่ยวกับไฟฟ้า/<br>อุปกรณ์ไฟฟ้าอื่นๆ              | พนักงานทุกระดับ | 1. การ Training ก่อนเข้าปฏิบัติงาน<br>2. ให้ความรู้โดยผ่านสื่อ Email / Internet<br>3. กำหนดข้อปฏิบัติ / วิธีใช้ติดบริเวณเครื่อง                                                                |
| 8. วิธีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงและ<br>การดับเพลิง                  | พนักงานทุกระดับ | 1. รายละเอียดผ่านการอบรม Basic Fire Fighting<br>2. อบรมการใช้งานผ่านหลักสูตร HW/PTW<br>3. ให้ความรู้โดยผ่านสื่อ Email / Internet<br>4. กำหนดตำแหน่งที่ตั้ง / วิธีการใช้และเครื่องหมายให้ชัดเจน |
| 9. การปฐมพยาบาลเบื้องต้น                                        | พนักงานทุกระดับ | 1. รายละเอียดการอบรมผ่าน Basic First Aids<br>2. ให้ความรู้โดยผ่านสื่อเสียงตามสาย / Internet<br>3. ตู้ยาสามัญและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลขั้นต้นที่ควรมี และตาม<br>สถานพยาบาล                            |

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>INTERNAL</b> </div> <div> <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> </div> </div> | <div>เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b></div> <div>ฉบับที่ : <b>13</b></div> <div>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b></div> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b>                                                                                                                                                                         | <div>วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b></div>                                                                         |

#### 4. แผนการดับเพลิง

##### 4.1 นิยามและคำย่อ (Abbreviations & Definitions)

###### 1. ภาวะฉุกเฉิน

หมายถึง เหตุการณ์หรือสภาวะอันตรายหรือผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยไม่มีการเตือนภัยล่วงหน้า ซึ่งอาจจะทำให้เกิดบาดเจ็บล้มตาย ต่อชีวิต ทรัพย์สินเสียหาย และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมได้ โดยรวมถึง การเกิดเพลิงไหม้ ระเบิด , ก๊าซรั่ว สารเคมี และ/หรือของเสียอันตรายหกรั่วไหล, ( ผลต่อเนื่องจากการรั่วไหล และติดไฟ ), การเกิดอุบัติเหตุของรถขนส่งผลิตภัณฑ์ ขณะขนส่งจากโรงงานไปยังลูกค้า เป็นต้น

หมายเหตุ ภัยคุกคามเหตุการณ์ที่มีผลต่อการรักษาความปลอดภัย เช่น การก่อวินาศกรรม, การขู่วางระเบิด, การเกิดจลาจล, พนักงานชุมนุมประท้วง, ภัยธรรมชาติ เช่น น้ำท่วม พายุฝน โดยสภาวะฉุกเฉินดังกล่าว จะถูกควบคุมดูแลตามแผนการจัดการความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Management : BCM) รวมถึงการเกิดโรคระบาด จะถูกควบคุมดูแลตามแผนการจัดการด้านสุขภาพ (Industrials Hygiene Management System)

##### เหตุการณ์ผิดปกติ แบ่งระดับดังนี้

###### 1. เหตุการณ์ผิดปกติ (ระดับ 0)

ได้แก่ เหตุการณ์ที่ไม่เป็นตามการดำเนินงานตามปกติ สามารถควบคุมสถานการณ์ และระงับเหตุได้ เช่น Emergency Shut Down, การ Turnaround, Start Up, หรือทดสอบระบบ , การ Flare เป็นต้น แต่ประเมินแล้วอาจส่งผลกระทบต่อชุมชนและโรงงานข้างเคียง ซึ่งก่อให้เกิดผลกระทบ ดังนี้

- เกิดเสียงดังผิดปกติ
- แสงสว่างจ้าและความร้อน จาก หอเผา Flare
- กลิ่น หรือควัน ก่อให้เกิดความรำคาญ

ซึ่งต้องแจ้งไปยังการนิคมอุตสาหกรรมฯ ภายใน 10 นาที โดยช่องทางใดช่องทางหนึ่ง

|                                                       |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>   | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 2. ภาวะฉุกเฉินแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ภาวะฉุกเฉินจะเริ่มเมื่อได้ยื่นสัญญาณไซเรนประกาศภาวะฉุกเฉินโดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

- **ระดับที่ 1** สามารถควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉิน หรือดับเพลิงโดยใช้พนักงานและอุปกรณ์ภายในบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด รวมถึง บริษัทคู่สัญญา อันได้แก่ บริษัทระยองโอเลฟินส์ จำกัด และ บริษัท มาบตาพุดโอเลฟินส์ จำกัด
- **ระดับที่ 2** สามารถควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือดับเพลิงด้วยการขอความช่วยเหลือจากบริษัท ใน กลุ่ม SCG Chemicals และบริษัทที่เข้าร่วมกลุ่ม Emergency Mutual Aid Group : EMAG
- **ระดับที่ 3** ไม่สามารถควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉิน หรือดับเพลิงได้ด้วยกำลังพลและอุปกรณ์ จากบริษัทในกลุ่ม SCG Chemicals และ EMAG และต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ราชการ หรือบริษัทอื่นที่มีใช้คู่สัญญาให้ความช่วยเหลือ จึงสามารถควบคุมสภาวะฉุกเฉินนั้นได้

## 4.2 นิยามและความหมาย

### ICS Team หรือ Incident Command system Team

หมายถึง เจ้าหน้าที่ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็น ICS Team ในการเป็นทีมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและจัดการสภาวะฉุกเฉิน โดยให้อำนาจบทบาท และหน้าที่ความรับผิดชอบ และ การปฏิบัติหน้าที่ตาม SE-D-0047 หรือ ICS Procedure

### เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลเรื่องการกำกับการเข้า-ออก ในระหว่างที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ซึ่ง จะประจำ Gate 1, และ Gate 2 ของโรงงาน MMA และ ACRYLIC

### หัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนจากภายนอก

หมายถึง บุคคลที่เป็นผู้นำทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินจากหน่วยงานภายนอกโรงงานเข้ามาสนับสนุนการควบคุมภาวะฉุกเฉินในโรงงาน เช่น หัวหน้าทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินของบริษัทคู่สัญญา

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>INTERNAL</b> </div> <div> <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> </div> </div> | <div>เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b></div> <div>ฉบับที่ : <b>13</b></div> <div>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b></div> |
|                                                                                                                                                                                                                             | <div>วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b></div>                                                                         |

## ROC & MOC Medical Center

หมายถึง ศูนย์กลางการปฐมพยาบาล อยู่ที่สถานพยาบาลของ ROC และ MOC ซึ่งมีพยาบาลวิชาชีพประจำอยู่ตลอด 24 ชั่วโมง และมีแพทย์เวียนประจำทุกวัน

## Pre Incident Plan Leader

หมายถึง ผู้จัดการแผนก (ผจผ.) หรือเทียบเท่า ของหน่วยงานเจ้าของพื้นที่หรืออุปกรณ์ โดยให้ทำหน้าที่รับผิดชอบในการตรวจสอบและควบคุมการจัดทำ Pre Incident Plan

## Pre Incident Plan

หมายถึงการจัดทำแผนการควบคุมเหตุฉุกเฉิน เช่นเพลิงไหม้ การระเบิด การรั่วไหลของสารเคมีในกระบวนการผลิต ผลิตภัณฑ์ การขนส่งผลิตภัณฑ์ หรือสารเคมีตามแนวท่อ หรือ รถขนส่ง เป็นต้น โดยอ้างอิงข้อมูลมาจากการประเมินความเสี่ยงในกระบวนการผลิต (PHA : R1-R2 & Consequence Base) เพื่อใช้ปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง และใช้ในการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

## Safety Distance for EPR

หมายถึงระยะปลอดภัยในการเข้าระงับเหตุหรือจัดการกับอุบัติการณ์ ให้อ้างอิงจาก Pre Incident Plan และระยะ Heat Radiation ที่ระบุใน PHA ตามการ link มายัง Pre incident plan โดยกำหนดระยะปลอดภัยในเบื้องต้นในการตรวจสอบและระงับเหตุ ไม่น้อยกว่า 50 เมตร กรณี leakage และ ดัดไฟ ไม่น้อยกว่า 100 เมตร (อ้างอิง จาก WISER และ ERG2020) จากจุดเกิดเหตุในทิศเหนือลม และหากจะเข้าไปปิดกั้นแหล่งกำเนิดอันตราย(Isolation) ต้องมั่นใจว่าไม่มีอันตราย ความร้อน และเมื่อจะเข้าระงับเหตุให้เปิดม่านน้ำในการเข้าระงับเหตุตาม Fire strategy และมีทีม Safety line ในการ Support ทีมเข้า Isolation

## Safety Data Sheet (SDS)

หมายถึง เอกสารข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี ตามประกาศของสหประชาชาติ เรื่อง ระบบการจำแนกและการติดฉลากสารเคมีที่เป็นระบบเดียวกันทั่วโลก (The Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals, GHS)



|                                                            |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>        | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

### Critical Life safety equipment

หมายถึง อุปกรณ์สำหรับช่วยชีวิต หรือ เข้าระงับเหตุเพื่อช่วยชีวิต อันได้แก่ อุปกรณ์ระงับเหตุดับเพลิง อุปกรณ์ Rescue และ SCBA กำหนดให้ผู้ที่สามารถใช้งานได้คือทีมระงับเหตุฉุกเฉิน และทีม Rescue ของบริษัท ที่ผ่านการอบรมดับเพลิง และ เหตุฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง

### Incident Strategy Team

หมายถึง ทีมทำหน้าที่ให้คำแนะนำด้านการกำหนดกลยุทธ์และเทคนิคในการระงับเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น แก่ Emergency Manager ตลอดจนการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน เมื่อมีการร้องขอให้สนับสนุน ซึ่งได้แก่

#### 1. Emergency Response Coordinator

หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่ในการประสานงานการจัดการในการจัดทำแผนฉุกเฉิน ประสานการจัดการ ฝึกซ้อมแผน การจัดการเวร ER on call และการติดตามการแก้ไขจากพบข้อบกพร่องในการฝึกซ้อมหรือ เกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน โดยเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานความปลอดภัยฯ

#### 2. SHE technology

หมายถึง ผู้ที่ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการคำนวณแบบจำลองทางคณิตศาสตร์ เช่น ผลการทำ ALOHA , PHAST เป็นต้น

#### 3. PHA Leader

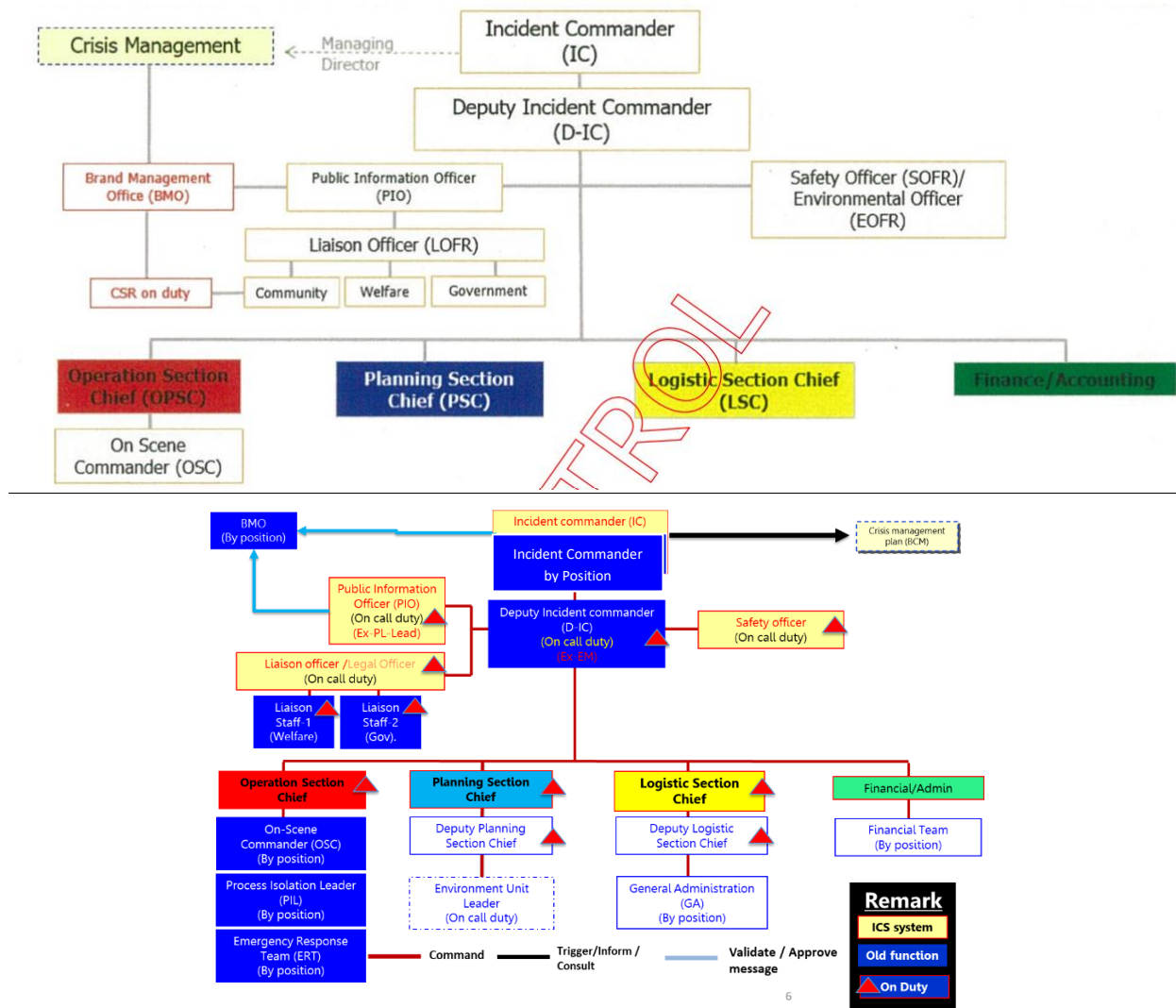
หมายถึง ผู้ที่ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการคำนวณผลกระทบ(Consequence analysis)

### Triage Area จุติกรับผู้บาดเจ็บ/ผู้ป่วย

หมายถึงจุดที่นัดหมายและการคัดสรรผู้ป่วยที่จำเป็นและต้องมีการจำแนกประเภทผู้ป่วย เพื่อจัดลำดับ ก่อนและหลังการให้การรักษายาบาลแต่ละรายอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง รวดเร็วภายในระยะเวลาที่เหมาะสม

**ผังองค์กรและบทบาทหน้าที่รับผิดชอบเหตุฉุกเฉิน (ICS Organization : SE-D-0047)**

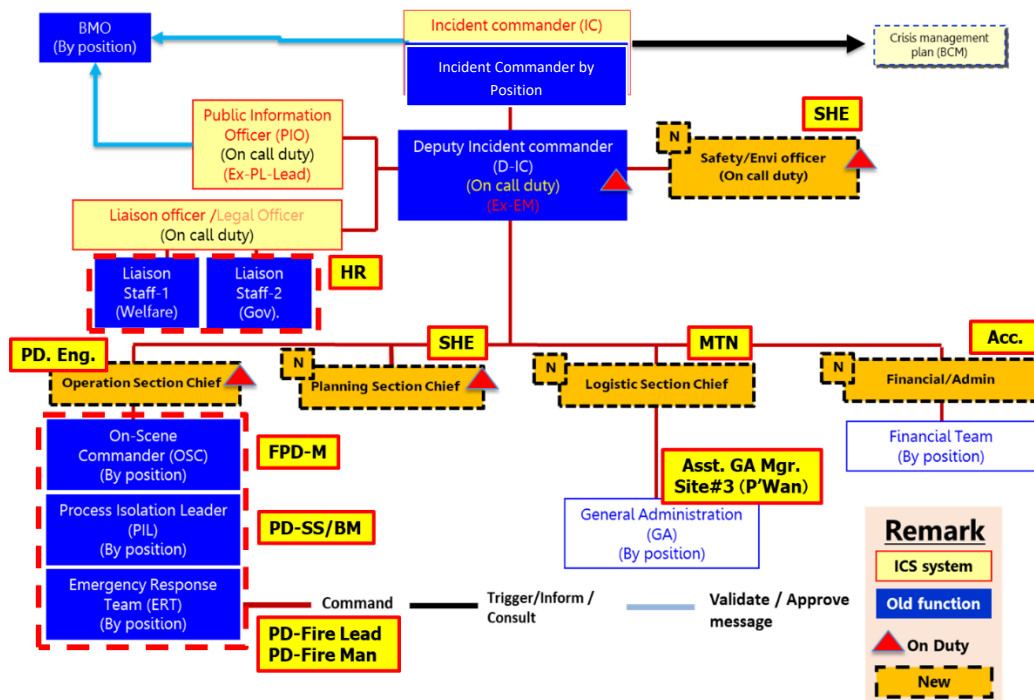
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <div style="background-color: red; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">INTERNAL</div> <div>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</div> </div> <div> <div>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</div> <div>ฉบับที่ : 13</div> <div>แก้ไขครั้งที่ : 13</div> </div> </div> |                                      |
| <div>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</div> |



ผังองค์กรและบทบาทหน้าที่รับผิดชอบกรณี First Response โดย TMMA (ICS Organization : SE-D-0047)

|                                                          |                                                                     |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการ</b> เอ็มเอ็มเอ จำกัด | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM              | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

### New ICS – TMM (Initial Response)



#### 4.3 บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบของ ICS Team

- บทบาทหน้าที่ความอ้างอิงตาม ICS Procedure SE-D-0047

#### 4.4 แนวปฏิบัติการอยู่เวรของ Emergency on call duty team

เพื่อให้สามารถสื่อสารกับหน่วยงานต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและให้สามารถระงับและบรรเทาผลกระทบต่อภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีระบบ บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีพนักงานระดับบังคับบัญชาอยู่ประจำบริษัทฯ ตลอด 24 ชั่วโมง

##### 4.4.1 ช่วงเวลาการอยู่เวรของ D-IC, OPSC

- กำหนดให้ปฏิบัติหน้าที่ 1 สัปดาห์
- รอบเวลา ตั้งแต่วันอังคาร 08.00 น.จนถึง วันอังคารของสัปดาห์ถัดไป เวลา 08.00 น.

##### 4.4.2 ระเบียบการอยู่เวรของ On call Duty

###### 4.4.2.1 การจัดการอยู่เวร On call Duty

|                                                                |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>            | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

- เพื่อดูแลโรงงานในเวลากลางวันและกลางคืน รวมทั้งวันหยุด (ในวันเสาร์อาทิตย์หรือวันหยุดประเพณี ตามประกาศบริษัท)
- ปฏิบัติงานในช่วงกลางวัน กำหนดเวลาตั้งแต่เวลา 08.00 – 16.30 น.
- ปฏิบัติงานช่วงกลางคืน กำหนดให้ Standby รอรับโทรศัพท์ ตั้งแต่เวลา 16.30 – 08.00 น. ของวันถัดไป

#### 4.4.2.2 บทบาทหน้าที่ขณะอยู่เวร

1. รายงานตัวกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ภายในระยะเวลา 30 นาที ตามหน้าที่ที่กำหนด
2. เป็นผู้ประสานงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในโรงงานในเบื้องต้น
3. ปฏิบัติตามหน้าที่ตามตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายตามตารางผู้ปฏิบัติงานตามการจัดองค์กรเพื่อตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน
4. รับข้อร้องเรียนสิ่งแวดล้อมชุมชนและออกตรวจสอบ

#### 4.4.3 กระเป๋า Emergency on call

แผนความปลอดภัยฯ ได้จัดเตรียมกระเป๋า Emergency on call สำหรับแต่ละตำแหน่ง โดยมีอุปกรณ์ที่ใช้ในการประสานงาน เช่น วิทยุสื่อสาร สำหรับบางตำแหน่งที่ไม่มีวิทยุสื่อสารประจำตัว เป็นต้น เอกสารแนวปฏิบัติกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินของแต่ละตำแหน่งตามบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ โดยทีม ERT จะต้องมารับและคืนตามช่วงเวลาการอยู่เวร

#### 4.4.4 Compensation for Emergency on call duty (ICS Team)

|                                                            |                                                                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>        | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

## Emergency Management Team (On call) Compensation

### งานฉุกเฉิน

งานที่ไม่ได้มีการวางแผนล่วงหน้า และมีความจำเป็นต้องให้พนักงานเข้ามาปฏิบัติงานโดยเร่งด่วน หากไม่มาแล้วอาจจะเกิดผลเสียหายต่อเครื่องจักร ระบบการผลิต หรือกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัท

**1. กรณีฉุกเฉินมีสิทธิ์เบิกค่าพาหนะและค่าเรียกตัว:** พนักงานบังคับบัญชา/ พนักงานปฏิบัติการ/ พนักงานสัญญาจ้างพิเศษ

**2. กรณีเข้าเวรตามรอบ:** มีสิทธิ์ได้รับวันลา Compensate Leave รวม 2 วัน เพื่อชดเชยวันเสาร์-อาทิตย์ที่ต้องจำกัดตนเองอยู่ในพื้นที่ห่างจากโรงงานไม่เกิน 30 หรือ 60 นาที ทั้งนี้ ยังไม่รวมวันชดเชยวันหยุดของบริษัท (ถ้ามี)

Compensate Leave: ยื่นคำขอผ่าน e-HR และเลือก Compensate Leave พร้อมระบุรายละเอียดการใช้วันหยุดชดเชยในช่องหมายเหตุ

### อัตราเงินช่วยเหลือ (บาท/ครั้ง)

|                                   | พนักงาน บ./ ป. | พนักงาน สัญจ.พิเศษ | วิธีการเบิก                    |
|-----------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|
| ค่าพาหนะ                          | 300            | 150                | เบิกผ่าน e-Xpense ยกเว้นภาษี   |
| ค่าเรียกตัวฉุกเฉิน หรือ ค่าตามตัว | 400            | 200                | เบิกผ่าน eHR พนง.รับผิดชอบภาษี |

### การอนุมัติ

อยู่ภายใต้ดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาระดับผู้จัดการส่วนขึ้นไป

### เงื่อนไข

- กรณีที่บริษัทได้จัดรถรับ-ส่งสำหรับการปฏิบัติงานดังกล่าวแล้ว จะไม่สามารถเบิกค่าพาหนะได้ โดยให้เบิกได้เฉพาะค่าเรียกตัวฉุกเฉิน หรือค่าตามตัว เท่านั้น
- กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามรอบเวร ต้องดำเนินการหาผู้เข้าเวรแทนและแจ้งรายละเอียดตามแบบฟอร์มแทนเวร โดยผู้ที่สามารถใช้สิทธิ์ได้ คือ ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ เท่านั้น

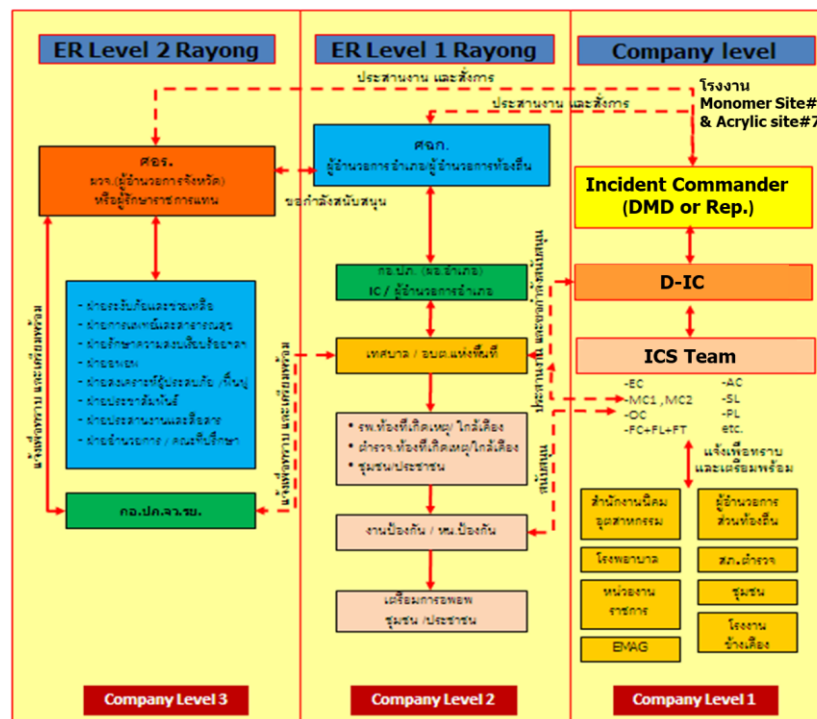
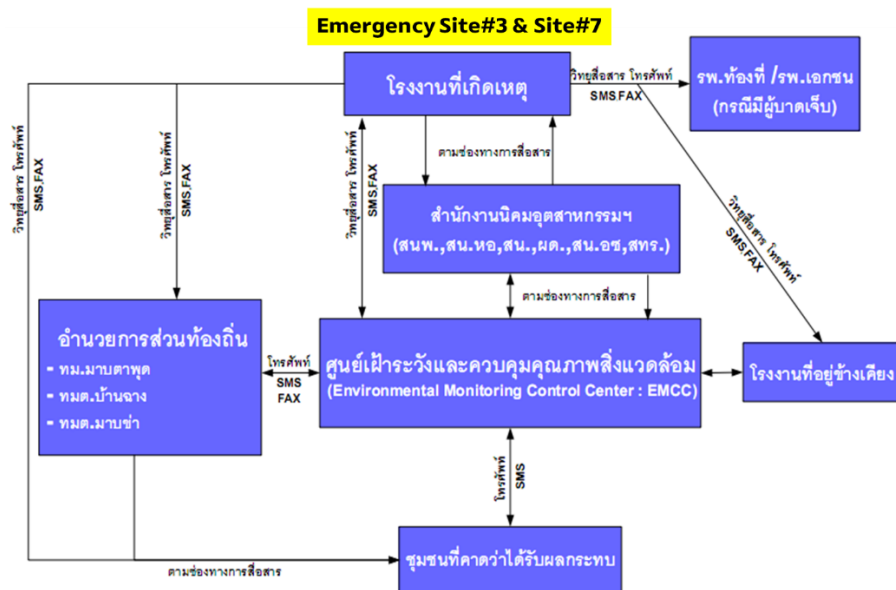


|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>บริษัท เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>   | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMAA</b> | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

#### 4.4 ระบบการสื่อสารและอุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

##### 4.4.1 การสื่อสารในภาวะฉุกเฉินไปยังหน่วยงานภายนอก

(โดย Emergency site 3 และ Emergency Site 7 โดยสื่อสารไปยัง EMCC และ IEAT ภายใน 10 นาทีหลังเกิดเหตุ)



|                                                       |                                                                     |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แจ้ง : ภัย เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMTA          | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

ตารางการสื่อสาร ภาวะฉุกเฉิน : จะมีการสื่อสารกรณีฉุกเฉิน ผ่าน Emergency site 3 & Emergency site 7 ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ จะมีการ Review ประจำปีโดย emergency แต่ละ site กับคณะกรรมการ CSR

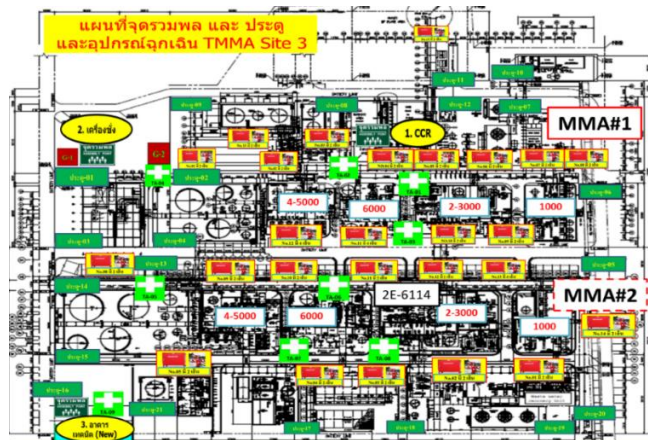
| การสื่อสาร                                                             | โทรศัพท์แจ้งรายละเอียด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ผู้รับผิดชอบ      |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| นิคมอุตสาหกรรม ฯ                                                       | <input type="checkbox"/> การนิคมมาบตาพุดมาบตาพุด (กนอ.)<br><input type="checkbox"/> ศูนย์เฝ้าระวังและความปลอดภัยสิ่งแวดล้อม (EMCC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | D-IC<br>D-IC      |
| หน่วยงานราชการ                                                         | <input type="checkbox"/> ดับเพลิงเทศบาลเมืองมาบตาพุด (EIC)<br><input type="checkbox"/> กองปฏิบัติการท่าเรือ (กรณีสารเคมีรั่วไหลลงทะเล)<br><input type="checkbox"/> สำนักงานประมง (กรณีเกี่ยวข้องกับสารรังสีรั่วไหล / ผลกระทบทางรังสี)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LSC<br>LSC<br>LSC |
| สถานีตำรวจ                                                             | <input type="checkbox"/> สถานีตำรวจภูธรมาบตาพุด ระยอง (กรณีได้รับผลกระทบการจราจร)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LSC               |
| โรงพยาบาล                                                              | การนำตัวส่งโรงพยาบาลขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของแพทย์หรือพยาบาล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LSC               |
| โรงงานข้างเคียง                                                        | <input type="checkbox"/> บริษัท โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (PTT)<br><input type="checkbox"/> บริษัท แพรกซ์แอร์ จำกัด (PRAXAIR)<br><input type="checkbox"/> บริษัท วีนไทย จำกัด (มหาชน) (VNT)<br><input type="checkbox"/> บริษัท ศักดิ์ชัยสิทธิ์ จำกัด (SAKC)<br><input type="checkbox"/> บริษัท โดกยามา สยามซิลิกา จำกัด ถนน I-3 A<br><input type="checkbox"/> บริษัท สตาร์ปิโตรเลียม รีไฟน์นิ่ง จำกัด (SPRC)<br><input type="checkbox"/> บริษัท ยูไนเต็ดซิลิกา (สยาม) จำกัด (USSL) ถนน I-3<br><input type="checkbox"/> บริษัท บางกอกอินดัสเทรียลแก๊ส จำกัด (BIG 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LSC / EC          |
| ชุมชน                                                                  | กรณีที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ ติดต่อผ่านทาง CSR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | D-IC/LOFR/CSR     |
| ทีมสนับสนุนช่วยเหลือการตอบโต้เหตุ (ทีมดับเพลิง / ทีมสนับสนุนการตอบโต้) | <b>กลุ่ม EMAG</b><br><input type="checkbox"/> บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)<br><input type="checkbox"/> บริษัท ปตท.โกบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ถนนไอ – 1<br><input type="checkbox"/> บริษัท ปตท. โกบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ถนนไอ – 4<br><input type="checkbox"/> บริษัท ปตท.โรเมติกส์และการกลั่น จำกัด (มหาชน) PTTAR 1<br><input type="checkbox"/> บริษัท ปตท.โรเมติกส์และการกลั่น จำกัด (มหาชน) PTTAR 2<br><input type="checkbox"/> บริษัท ปตท.โรเมติกส์และการกลั่น จำกัด (มหาชน) PTTAR 3<br><input type="checkbox"/> บริษัท สตาร์ปิโตรเลียมรีไฟน์นิ่ง จำกัด (SPRC)<br><input type="checkbox"/> บริษัท วีนไทย จำกัด (มหาชน) (VNT)<br><input type="checkbox"/> บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)<br><input type="checkbox"/> บริษัท โคเวสโตร (ประเทศไทย) จำกัด<br><b>ทีมสนับสนุนจากเทศบาล / จังหวัดระยอง</b><br><input type="checkbox"/> งานป้องกันบรรเทาสาธารณภัยฯ เทศบาลเมืองมาบตาพุด<br><b>ทีมสนับสนุนภายในกลุ่ม SCG Chemicals</b><br><input type="checkbox"/> บริษัท ไทยโพลีเอททิลีน จำกัด (TPE)<br><input type="checkbox"/> บริษัท มาบตาพุดโอเลฟินส์ จำกัด (MOC) | LSC               |

|                                                         |                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนผังโรงงาน เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMa            | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

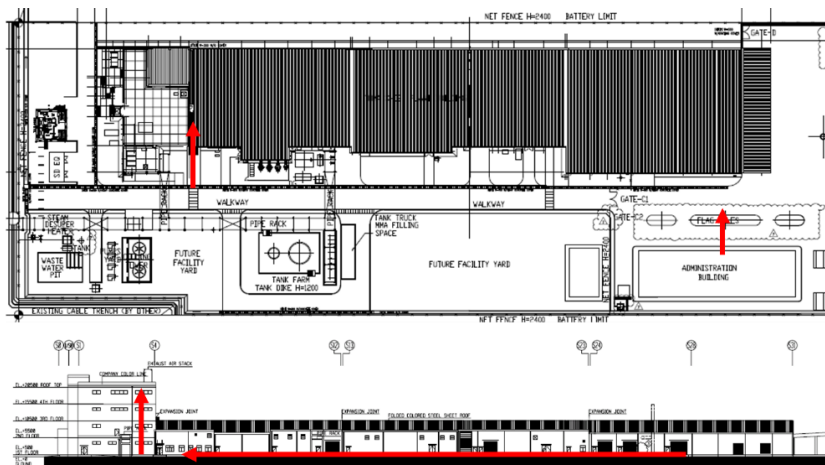
#### 4.4.5 พื้นที่รับผิดชอบเหตุฉุกเฉิน (Emergency response area)

##### 4.4.5.1 Plant lay out

##### 1. MMA Plant Lay out



##### 2. Acrylic Plant Lay out



#### 4.5. ระบบเครื่องมือสื่อสาร (Communication System)

ระบบการสื่อสารภายในบริษัทฯ แบ่งการสื่อสารได้หลายช่องทางได้แก่

1. การใช้วิทยุสื่อสาร (Communication mobile radio) โดยแยกตามแผนกเพื่อให้มีประสิทธิภาพในการสื่อสาร
2. การใช้โทรศัพท์สายตรงระหว่างบริษัทที่เกี่ยวข้อง Hot line system และผู้เกี่ยวข้องต่างๆตามเบอร์ที่กำหนด
3. การสัญญาณเตือนภัยฉุกเฉินและแจ้งเหตุ (Siren and Pager)
4. ระบบสัญญาณ Alarm แจ้งเหตุภายในบริษัทฯ

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px;"> <b>INTERNAL</b> </div> <div style="padding: 5px;"> <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> </div> | <div style="padding: 5px;"> <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br/> <b>ฉบับที่ : 13</b><br/> <b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> </div> |
|                                                                                                                                                                      | <div style="padding: 5px;"> <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b> </div>                                                             |

#### 4.5.1 Trunk Mobile Radio System (Digital )

สำหรับทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน แต่ละหน่วยงานจะใช้ช่องความถี่แยกกันดังตัวอย่างเช่น

Channel: SAFETY MMA

Channel: MMA-OPE1

Channel: MMA-OPE2

Channel: MMA-Support

Channel: MMA-Loading

Channel: MMA-ENG

Channel: MMA-MER

Channel: MMA-MES

Channel: MMA-PdM

Channel: MMA-IE

Channel: MMA-EE

Channel: ROC ER

Channel: ROC ER (EM on call & First Aid)

#### 4.5.2 Hot line system

จะมีโทรศัพท์สายตรงต่อกันระหว่าง Site เป็นลักษณะยกหูแล้วจะต่อถึงกันโดยอัตโนมัติซึ่งจะต้องอยู่ในห้องควบคุม (CCR) ของแต่ละบริษัท ใช้ในการประสานงานกับลูกค้า ระหว่าง Shut down plant ดังนี้

ระหว่าง TMMA กับ MOC

ระหว่าง TMMA กับ MTT

ระหว่าง TMMA กับ BST

ระหว่าง TMMA กับ SPRC

ระหว่าง TMMA กับ GLOW

และพื้นที่อื่นๆ

|                                                            |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>        | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

#### 4.5.3 โทรศัพท์ระหว่างบริษัทและผู้เกี่ยวข้อง

โดยเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์สื่อสารจะทำการติดต่อโรงงานข้างเคียง ,ผู้ปฏิบัติหน้าที่เวร Emergency on call หน่วยงานราชการ และหน่วยงานหรือบุคคลอื่นตามที่เป็นต่อการระงับเหตุ

#### 4.5.4 Short Message Service (SMS)

เป็นระบบที่ใช้ติดต่อทางเดียวกับบุคคลที่มีโทรศัพท์และในกรณีที่ต้องการสื่อสารถึงกลุ่มบุคคลสามารถทำได้โดยใช้ SMS group เช่น กลุ่มผู้นำชุมชน ,กลุ่ม Emergency on call หรือ กลุ่มหน่วยงาน Branding ซึ่งในภาวะฉุกเฉินสามารถใช้ระบบนี้เป็นอีกหนึ่งช่องทางการสื่อสาร นอกจากนี้ยังใช้รายงานความคืบหน้าของสถานการณ์ที่เกิดขึ้นและสรุปเหตุฉุกเฉินให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ

#### 4.5.5 สัญญาณเตือนภัยฉุกเฉินและแจ้งเหตุ (Siren and Pager)

เริ่มตั้งแต่ผู้ที่พบเหตุฉุกเฉินต้องสื่อสารให้ผู้อื่นทราบเป็นอันดับแรก เพื่อให้ผู้อื่นทราบและช่วยเหลือทั้งในการระงับเหตุ และการแจ้งเหตุต่อไปยัง CCR ทราบเหตุการณ์ เพื่อเป็นจุดศูนย์กลางในการรับส่งข้อมูลในทุกช่องทางเช่น โทรศัพท์, วิทยุสื่อสาร หรืออุปกรณ์อื่น ๆ ดังนั้นเครื่องมือในการสื่อสาร เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินขึ้นประกอบด้วย

##### ระบบสัญญาณเตือนภัย

ใช้เพื่อเป็นการเตือนให้ทราบว่ามีการเกิดเหตุฉุกเฉินในโรงงานหรือจากพื้นที่ใกล้เคียง ดังนั้นผู้ที่ได้ยินจะไปรวมยังจุดรวมพล เพื่อรอคอยคำสั่งสัญญาณ สัญญาณเตือนภัยประกอบด้วย

##### 1) Fire Alarm

มีไว้สำหรับผู้ที่พบเห็นภาวะฉุกเฉินใน Plant เช่น สารเคมีรั่วไหล, ก๊าซรั่วไหล , ระเบิด , ไฟไหม้ หรือเหตุการณ์ผิดปกติที่ร้ายแรง มีหน้าที่กด ปุ่ม Alarm ในบริเวณนั้น โดยปกติสัญญาณ Alarm จะดังในบริเวณพื้นที่ที่กดและห้องควบคุมการผลิต (Control Room) โดยที่จะมีการแสดงตำแหน่งของบริเวณที่กดด้วย

##### การปฏิบัติหลังได้ยินเสียง Alarm

1. Operator เจ้าของพื้นที่ ไปดูหน้างานแล้วรายงานมายังหัวหน้ากะ



|                                                      |                                                                                          |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน</b>       | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

2. หัวหน้ากะประเมินสถานการณ์ ถ้าจำเป็นสั่งให้ B/M กดสัญญาณ Plant Emergency Alarm เพื่อประกาศภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1
3. พนักงานผลิต ให้ปฏิบัติตามหัวข้อที่ 7 เรื่องวิธีปฏิบัติในการระงับเหตุ
4. ผู้ที่ไม่ใช่พนักงานผลิตเจ้าของ Plant ให้ไปรวมที่จุดรวมพลที่ CCR หรือจุดรวมพลข้างเครื่องซึ่ง

## 2) ระบบตรวจจับ Gas Detector Alarm

ระบบ Gas Detector Alarm จะติดตั้งอยู่ในกระบวนการผลิต ครอบคลุมทุกพื้นที่ที่มีโอกาสเกิดแก๊สรั่ว หรือสารเคมีรั่วไหลโดยปกติจะถูก SET ไว้ที่ 10% ของ Low explosion Limit เมื่อ Gas Detector ตรวจพบก๊าซไวไฟ หรือสารเคมี จะส่งสัญญาณ Alarm ไปที่ Control Room ของโรงงาน การปฏิบัติเมื่อได้ยินเสียง Alarm ของ Gas Detector

1. Operator หรือ Board Man ใน Control room จะต้องมีหน้าที่
  - ตรวจสอบ Alarm ว่าอยู่ตำแหน่งใดและส่งคนไปตรวจสอบ
  - รายงานผู้บังคับบัญชา และ Safety ถึงสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเป็นระยะ
2. ในกรณีที่ เป็น Fault Alarm ให้ทำรายงานถึงผู้บังคับบัญชา พร้อมทั้งสอบสวนสาเหตุ โดยผู้จัดการแผนก / วิศวกรที่เกี่ยวข้องติดตามอย่างใกล้ชิด

## 3) Plant Emergency Alarm

สัญญาณ Plant Emergency Alarm จะดังขึ้นเมื่อกดปุ่มสัญญาณในห้อง CCR ซึ่ง F/M จะเป็นผู้สั่งการให้ Board Man กด ซึ่งลักษณะสัญญาณเป็นดังนี้

30 วินาที

เสียง Alarm จะดังขึ้นที่โรงงานที่เกิดเหตุฉุกเฉิน , ใน Control Room , Board Man มีหน้าที่แจ้งภาวะฉุกเฉิน ผ่านระบบ Paging System พร้อมทั้งแจ้งให้ Emergency Center ทราบทางโทรศัพท์ หรือวิทยุสื่อสาร

ประกาศข้อความ

|                                                       |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนฉุกเฉิน เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>   | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

“ขณะนี้เกิดเหตุการณ์ \_\_\_\_\_ (ชนิด) \_\_\_\_\_ ที่บริเวณ \_\_\_\_\_ ในโรงงาน \_\_\_\_\_ ขอให้ทุกคนปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน”

#### การปฏิบัติเมื่อได้ยินเสียง Plant Emergency Alarm

1. หยุดงานที่ไม่ใช้งาน Operation ทั้งหมด
2. Work Permit ทุกชนิดถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ
3. พนักงานที่ไม่ได้อยู่สถานงานผลิตให้ไปรวมพลที่จุดรวมพล
4. ทำการ Head Count และรอรับคำสั่งจาก EM / OC
5. พนักงานผลิตให้ทำตาม แผนฉุกเฉินของหน่วยงาน

#### 4) All Clear Alarm

สัญญาณนี้จะถูกส่งจากโรงงานที่เกิดเหตุฉุกเฉินก่อน และจะถูกถ่ายทอดไปยังจุดต่าง ๆ ผ่านทางเสียงตามสาย , Paging, วิทยุสื่อสาร โดยเฉพาะบุคคล

สัญญาณ

**30 วินาที**

เสียง Alarm จะดังขึ้นที่โรงงานที่เกิดเหตุฉุกเฉิน , ใน Control Room , Boardman มีหน้าที่แจ้งภาวะฉุกเฉินผ่านระบบ Paging System

#### ประกาศข้อความ

“ขณะนี้ภาวะฉุกเฉินโรงงาน \_\_\_\_\_ ได้กลับเข้าสู่ภาวะปกติแล้วขอให้ทุกคนกลับเข้าทำงานตามปกติ, ส่วน Work Permit ทุกชนิดต้องการขอใหม่ทั้งหมด”

#### การปฏิบัติเมื่อได้ยินเสียง Alarm

เมื่อได้ยินเสียง “Alarm “ ให้กลับเข้าทำงานปกติ ส่วน Work Permit ทุกชนิดถูกยกเลิกในขณะเกิดเหตุแล้วหากต้องการทำงานใหม่ต้องการขอ Work Permit ใหม่

#### 5) Evacuation Alarm (สัญญาณอพยพ)

|                                                         |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนการฉุกเฉินเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>     | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

การอพยพจะกระทำต่อเมื่อ ผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจสั่งการให้อพยพได้แก่ Emergency Manager (EM) สั่งอพยพจากนั้น Shift supervisor แจ้ง Boardman เพื่อเปิดสัญญาณ อพยพ

สัญญาณ

30 วินาที

เสียง Alarm จะดังขึ้นที่โรงงานที่เกิดเหตุฉุกเฉิน , ใน Control Room , Boardman มีหน้าที่แจ้งภาวะฉุกเฉิน ผ่านระบบ Paging System

ประกาศข้อความ

“ขณะนี้ภาวะฉุกเฉินโรงงาน \_\_\_\_\_ ยังไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ ให้ทุกคนเตรียมอพยพ”

การปฏิบัติ

ให้อพยพตามเส้นทางที่ผู้นำ หรือหัวหน้าทีมกำหนด โดยเดินเร็วตามกัน ผู้ที่อยู่ใต้ลมของจุดเกิดเหตุต้อง Stand by และเตรียมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลทำการอพยพ

#### **6. จุดรวมพล (Assembly point)**

เมื่อพนักงานหรือผู้รับเหมาที่ทำงานภายในพื้นที่โรงงาน TMMA ได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุการณ์ไฟไหม้ , ก๊าซหรือสารเคมีรั่วไหล ให้มารวมกันที่จุดรวมพลที่กำหนดไว้เพื่อทำการ Head count โดยใช้แบบฟอร์ม Head count (SE-F-0006) แล้วรายงานต่อ Emergency Manager ถึงจำนวนของพนักงานและผู้รับเหมา รวมถึงสภาพการบาดเจ็บ

- สำหรับพนักงาน TMMA ที่ปฏิบัติงานในเขตกระบวนการผลิต ให้ไปรวมพลภายในอาคาร CCR ผู้ที่ทำการ Head count คือ Floor Leader ตัวแทนของแต่ละแผนก รายงานผลต่อ Boardman เพื่อแจ้งให้ Emergency Manager ทราบ ตามลำดับ ถึงจำนวนของพนักงานและผู้รับเหมา รวมถึงสภาพการบาดเจ็บ
- โดยรายละเอียดจุดรวมพลของโรงงาน MMA และ ACRYLIC มีดังนี้

จุดรวมพลโรงงาน MMA

1. จุดรวมพลข้างเครื่องชั่ง ข้างอาคารราชพฤกษ์
2. จุดรวมพลในห้องควบคุม CCR
3. จุดรวมพลบริเวณด้านหน้าอาคารเทคนิค

|                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน</b>     | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

จุดรวมพลโรงงาน ACRYLIC

1. จุดรวมพลด้านหน้าที่จอดรถ ด้านข้าง G1
2. จุดรวมพลในห้องควบคุม CCR

จุดรวมพล Site#3 ที่บริเวณเครื่องชั่ง G2- ROC

จุดรวมพล Site#7 ที่บริเวณอาคาร Admin RIL ด้านหลัง First Aid

สำหรับพนักงานผลิตประจำอาคารจ่ายสินค้าและผู้รับเหมาที่ทำงานนอกเขตกระบวนการผลิต ให้ไปรวมพลด้านข้างป้อม ปรก. บริเวณลานจอดรถหน้าอาคาร Product Loading ซึ่งมีป้ายจุดรวมพลผู้รับเหมาบอกชัดเจน ผู้ที่ทำการ head count คือ Floor Leader ที่ถูกกำหนด จากนั้น รายงานต่อ Boardman เพื่อแจ้งให้ Emergency Manager ทราบ ตามลำดับ ถึงจำนวนของพนักงานและผู้รับเหมา รวมถึงสภาพการบาดเจ็บ

#### 4.5.6 Building Alarm

##### 4.5.6.1 Building Alarm สำหรับสำนักงานทั่วไป

Building Alarm สำหรับสำนักงานทั่วไป จะดังก็ต่อเมื่อมีผู้กดปุ่ม Fire Alarm ในสำนักงาน หรือระบบตรวจจับ (Smoke / React Detector) ทำงานสำหรับผู้พบเห็นไฟไหม้ในอาคารเป็นคนแรก ให้รีบแจ้ง Emergency Center และกดปุ่มสัญญาณ Fire Alarm ก่อนจึงทำการดับไฟเบื้องต้นด้วยเครื่องดับเพลิงมือถือเสียง Alarm จะดังได้ยินเฉพาะในบริเวณอาคารนั้น ๆ ผู้ที่ได้ยินเสียงดังกล่าวจะต้องหยุดงานที่ทำอยู่ ออกจากอาคารไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัยทันที

##### 4.5.6.2 Building Alarm ใน Control Room

Building Alarm ใน Control Room แบ่งเป็น 2 ชนิด คือ

2.2.1 Alarm เนื่องจาก Heat / Smoke Detector ที่อยู่บนเพดานห้อง Control Room ทำงาน

- 1) ผู้ที่พบเห็นไฟไหม้ให้แจ้ง Emergency Center ก่อนแล้วทำการดับไฟเบื้องต้น
- 2) ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องให้อพยพออกจาก Control Room ไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัย
- 3) กรณีดับไฟด้วย CO2 ชนิดมือถือให้ระวังปริมาณ ออกซิเจนใน Control Room ด้วยถ้ารู้สึกหน้ามืดให้รีบออกจาก Control Room ทันที

4) ควรให้ผู้ที่ได้ SCBA เป็นผู้ดับไฟหรือไปทดแทนผู้ที่ไม่ได้ใส่ SCBA

2.2.2 Alarm เนื่องจาก Heat / Smoke Detector ที่อยู่ใต้ Raise Floor บริเวณ Rack Room, Control

|                                                                |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMMA</b>           | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

Room และหรือ Substation ทำงาน และหรือ เกิดจากการกดปุ่มหรือโยกสวิตช์ Fire Alarm ในระบบดังกล่าว มีแนวให้ปฏิบัติดังนี้

- 1) เมื่อได้ยินสัญญาณ Alarm ให้ตรวจสอบว่าเกิดที่ Zone ไหน แล้วเปิดฝาทำการตรวจว่าเกิดการลุกไหม้หรือไม่ ถ้าเกิดจริงให้รีบแจ้ง Emergency Center
- 2) พิจารณาว่าสามารถหนีด้วยเครื่องดับเพลิงมือถือชนิด CO2 หรือต้อง Activate เปิดระบบ Innergen เพื่อ หนีพื้นที่ได้ Floor ของห้องนั้น
- 3) ถ้าตัดสินใจ ใช้เครื่องดับเพลิงมือถือชนิด CO2 หรือ Activate Innergen ให้สั่งอพยพพนักงานออกจากพื้นที่ห้องดังกล่าวก่อนทำการ หนี หรือ ปลดสวิตช์ และห้ามมิให้บุคคลอื่น ๆ เข้าไปในห้องดังกล่าว จนกว่าจะตรวจสอบว่าปลอดภัยโดยใช้ Gas Detector
- 4) เมื่อนักก๊าซ หมดจากระบบแล้ว ควรทิ้งไว้สักครู่ก่อนเข้าทำการตรวจสอบ และผู้ที่เข้าทำการตรวจสอบต้องสวมอุปกรณ์ SCBA และใช้เครื่องวัด Gas Detector เพื่อตรวจสอบว่าไฟได้ถูกดับหมดหรือยังโดยเปิดฝารest Floor ดู
- 5) เมื่อเพลิงไหม้สงบแจ้ง Emergency Center ทราบ และออกไปแจ้งจัดซื้อเพื่อ Refill Innergen ทดแทนส่วนที่หนีไป Building Alarm ใน Control Room จะดังก็ต่อเมื่อมีผู้กดปุ่มหรือโยกสวิตช์ Fire Alarm หรือเครื่องตรวจจับ (Smoke / Heat Detector) ทำงาน โดยทั่วไปหลังจากเสียง Alarm ดังขึ้น 60 วินาที ก๊าซที่ใช้ในการดับเพลิงจะถูก Release ออกมาอัตโนมัติ

#### แนวปฏิบัติของผู้ที่อยู่ใน Control Room ของ Plant

เมื่อก๊าซที่ใช้ดับเพลิงถูกฉีดออกมา ถึงแม้ว่าบริเวณที่ฉีดโดยทั่วไปจะอยู่ที่ใต้ Raise Floor และ Rack Room เมื่อก๊าซดังกล่าวฉีดออกมาหรือมีโอกาสที่จะผ่านรอยต่อพื้นของ Raise Floor ที่ CCB ขึ้นมาการปฏิบัติควรกระทำดังนี้ดังนี้

1. พิจารณาว่าจำเป็นต้อง Emergency S/D หรือไม่ แล้วอพยพคนออกจาก Control Room ไปยังจุดปลอดภัยด้านนอก และโทรแจ้ง Emergency Center ทันที
2. ในกรณีที่จำเป็นต้องเข้าไปใน Control Room เพื่อ S/D Plant ให้ใส่ SCBA เข้าไปเมื่อปฏิบัติงานเสร็จให้รีบออกมาทันที
3. เมื่อกลับคืนสู่ภาวะปกติก่อนเข้าไปใน Control Room ให้ตรวจวัดปริมาณก๊าซ ออกซิเจนให้แน่ใจก่อนทุกครั้ง



|                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการ เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b>       | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

4. กรณีเป็น Fault Alarm ให้ทำรายงานถึงผู้บังคับบัญชาเพื่อทำการสอบสวนหาสาเหตุโดยเร็ว โดย ผจพ./วศ.ที่เกี่ยวข้องต้องติดตามอย่างใกล้ชิด

#### 4.6 ระบบดับเพลิง (Fire & Safety Equipment)

บริษัทฯ ได้มีการจัดเตรียมระบบดับเพลิง (Fire pump) ที่สามารถจะเดินระบบได้ทันทีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน โดยในระบบจะมีการเติมน้ำเพียงพออยู่ตลอดเวลา น้ำที่ใช้ในการดับเพลิงจะใช้น้ำสำรองฉุกเฉินจากบ่อ Fire Pond ในการดับเพลิง สำหรับอุปกรณ์อื่นๆเช่น ถังดับเพลิงประเภทต่างๆ Hydrant, Fix monitor, ระบบ FOAM บริษัทฯ ได้ออกแบบเพียงพอต่อการใช้งานสามารถดูข้อมูลรายการอุปกรณ์ต่างๆ

##### 4.6.1 การตรวจสอบความพร้อมอุปกรณ์ความปลอดภัยและอุปกรณ์ฉุกเฉิน

เพื่อให้อุปกรณ์ความปลอดภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินโดยจัดให้มีการตรวจเช็คตามแผนการตรวจเช็คอุปกรณ์ความปลอดภัยและอุปกรณ์ฉุกเฉิน ซึ่งการตรวจจะทำการตรวจตามวิธีการตรวจสอบความพร้อมอุปกรณ์ความปลอดภัยและอุปกรณ์ฉุกเฉิน ที่ระบุใน Checklist การตรวจสอบอุปกรณ์

##### 4.6.2 การตรวจสอบความพร้อมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น

เพื่อให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นพอเพียงและเหมาะสมกับการใช้งาน เหมาะสมกับความเสี่ยงในพื้นที่ที่ต้องมีการใช้งาน

- อุปกรณ์ปฐมพยาบาลให้พิจารณาข้อมูลจาก SDS ของ Product ทุกตัวที่มีในบริษัทฯ เกี่ยวกับขั้นตอนในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อจัดหาอุปกรณ์ให้ครบตามคำแนะนำของ SDS หรือมีข้อเสนอแนะจากการฝึกซ้อม หรืออื่นๆ แล้วพิจารณาลงในข้อมูล SE-D-0002 และกำหนดให้มีการทบทวน SDS ปีละครั้ง
- กระเป๋ายาฉุกเฉิน กำหนดให้มีการตรวจสอบปริมาณ อายุยาและจำนวนอุปกรณ์เวชภัณฑ์ 1 เดือน/ครั้ง

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>INTERNAL</b> </div> <div> <b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> </div> </div> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b>                                                                                                                                                              | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 5. การปฏิบัติการตอบโต้สภาวะฉุกเฉินฉุกเฉิน (Emergency Response)

### 5.1 ขอบข่ายการปฏิบัติ

การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน รวมถึงภัยคุกคามเหตุการณ์ที่มีผลต่อการรักษาความปลอดภัยนี้ได้กำหนดแนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติเป็นลำดับ สำหรับผู้เกี่ยวข้องกับการควบคุมเหตุฉุกเฉินตั้งแต่เริ่มมีผู้พบเหตุฉุกเฉินไปจนกระทั่งเหตุการณ์เป็นปกติ เป็นรายละเอียดที่เกี่ยวกับการประสานงานและการระงับเหตุการณ์ อพยพ ภาวะฉุกเฉินในแต่ละเหตุการณ์อาจมีความจำเป็นที่ต้องเลือกวิธีปฏิบัติที่แตกต่างกันออกไป ผู้เกี่ยวข้องในการระงับเหตุควรใช้วิจารณญาณและปรับวิธีปฏิบัติให้เหมาะสมตามสถานการณ์และตามความเหมาะสมของอุปกรณ์ที่มีอยู่ในพื้นที่ ดังนั้นเมื่อเกิดเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินพนักงานจะต้องรู้บทบาทหน้าที่ของตนเองในการปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถควบคุมหรือระงับเหตุการณ์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว ซึ่งแผนฉุกเฉินนี้จะครอบคลุมถึงเหตุการณ์ ดังนี้

1. เหตุการณ์ที่ผิดปกติในโรงงานและอาจส่งผลกระทบต่อชุมชนและโรงงานข้างเคียง
2. ไฟไหม้/ ระเบิด
3. แก๊สรั่ว
4. Major Loss of primary containment (LOPC) หรือ สารเคมีรั่ว
5. Major Personal injury
6. สารกัมมันตรังสีรั่วไหล
7. แผนฉุกเฉินในสำนักงาน
8. แผนก๊าซพิษรั่วไหลมาจากภายนอกบริษัท
9. แผนฉุกเฉินระบบแนวท่อขนส่ง
10. แผนฉุกเฉินกรณีรถขนส่งสารเคมีทั้ง Raw mat และ ผลิตภัณฑ์

### 5.2 แผนฉุกเฉินของหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

เพื่อให้ผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินของบริษัทฯ สามารถปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ที่ทำหน้าที่จะต้องรู้แผนฉุกเฉินของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

5.2.2.1 แผนจังหวัด รายละเอียดตามเอกสารภาคผนวกแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน จังหวัดระยอง

5.2.2.2 แผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินกลุ่มนครอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด จังหวัดระยอง

|                                                       |                                                                     |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เงินกู้ยืม เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA          | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

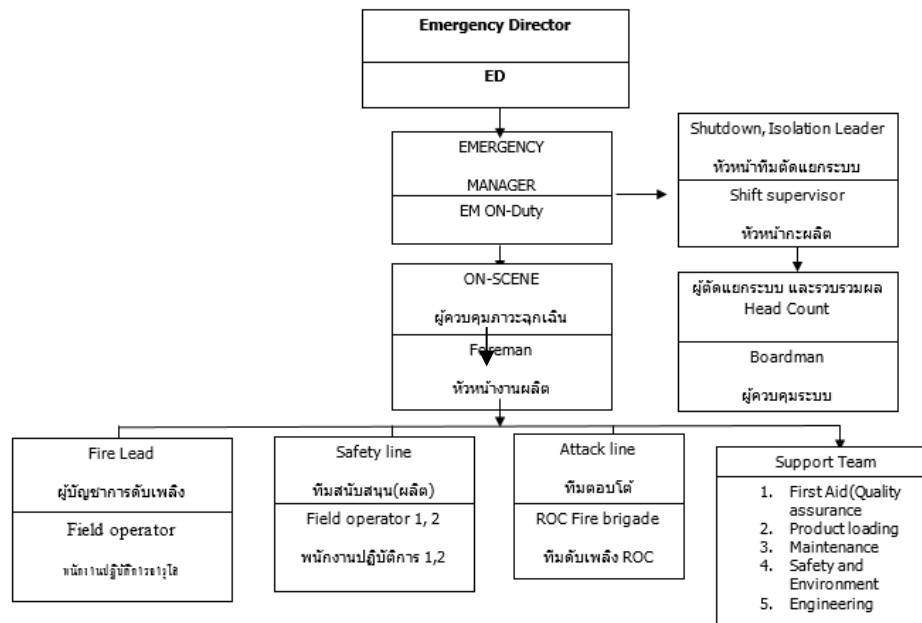
ตัวอย่างการเปรียบเทียบระดับเหตุการณ์ฉุกเฉินของโรงงานกับหน่วยงานรัฐ

| ขนาดภัยพิบัติ    | แผนชาติ            | แผนฉุกเฉินด้าน<br>สารเคมีจังหวัดระยอง        | แผนฉุกเฉินนิคม<br>อุตสาหกรรม         | แผนฉุกเฉินโรงงาน<br>ในพื้นที่นิคม                                |
|------------------|--------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ภัยขนาดใหญ่พิเศษ | ภาวะฉุกเฉินระดับ 4 |                                              |                                      |                                                                  |
| ภัยขนาดใหญ่      | ภาวะฉุกเฉินระดับ 3 |                                              |                                      |                                                                  |
| ภัยขนาดกลาง      | ภาวะฉุกเฉินระดับ 2 | เหตุฉุกเฉินระดับ 2                           |                                      |                                                                  |
| ภัยขนาดเล็ก      | ภาวะฉุกเฉินระดับ 1 | เหตุฉุกเฉินระดับ 1                           | ภาวะฉุกเฉินระดับนิคม<br>อุตสาหกรรม 3 | เหตุฉุกเฉินระดับ 3                                               |
|                  |                    | เหตุฉุกเฉินระดับ<br>โรงงาน/สถาน<br>ประกอบการ | ภาวะฉุกเฉินระดับนิคม<br>อุตสาหกรรม 2 | เหตุฉุกเฉินระดับ 2                                               |
|                  |                    |                                              | ภาวะฉุกเฉินระดับนิคม<br>อุตสาหกรรม 1 | เหตุฉุกเฉินระดับ 1                                               |
|                  |                    |                                              | เหตุผิดปกติระดับนิคมฯ                | เหตุผิดปกติระดับ<br>โรงงาน ระดับ 0<br>(แจ้งกนอ.ภายใน 10<br>นาที) |

|                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>โรงงาน เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>  | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

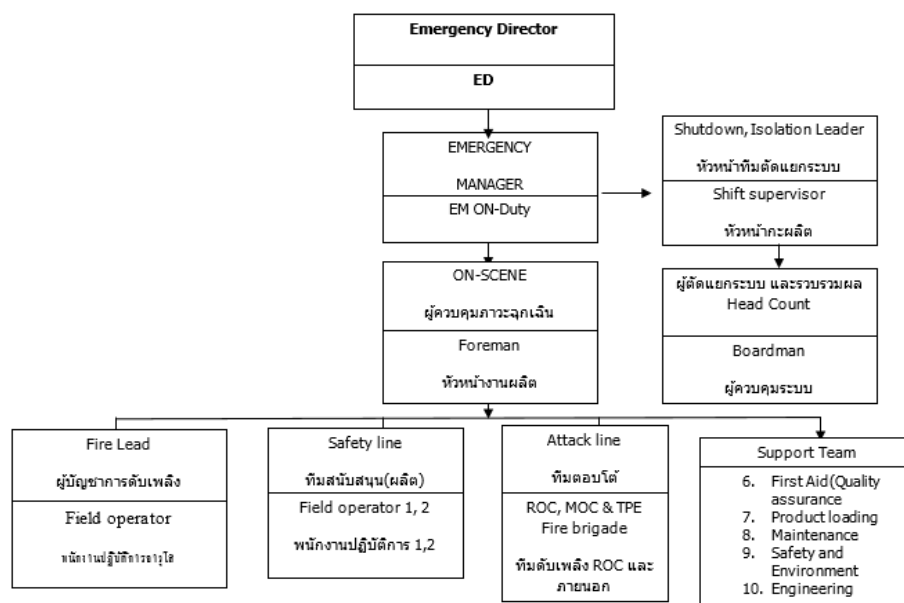
## แผนผังควบคุมภาวะฉุกเฉิน โรงงาน MMA ระดับที่ 1

### แผนผังควบคุมภาวะฉุกเฉิน โรงงาน MMA ระดับที่ 1



## แผนผังควบคุมภาวะฉุกเฉิน โรงงาน MMA ระดับที่ 2

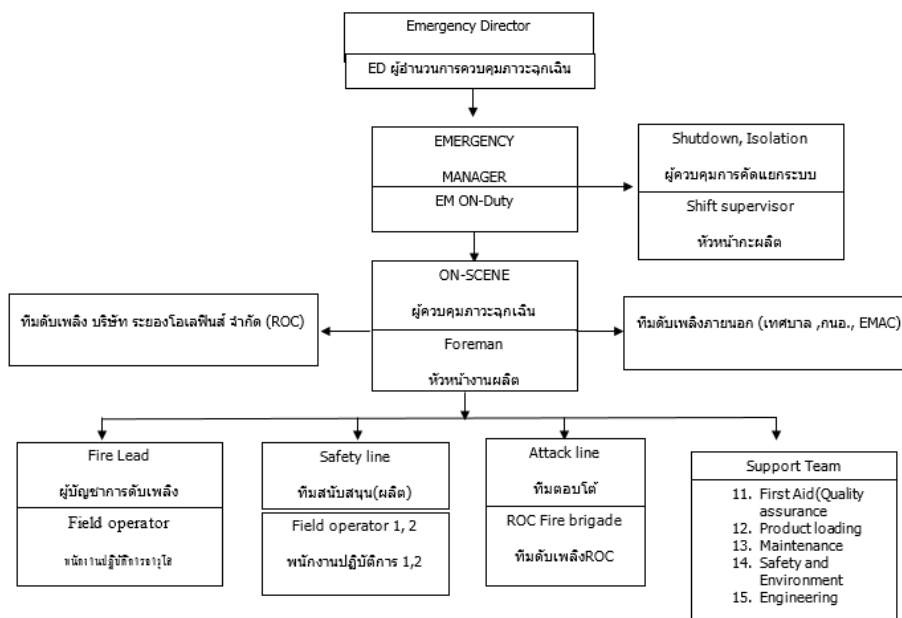
### แผนผังควบคุมภาวะฉุกเฉิน โรงงาน MMA ระดับที่ 2



|                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>โรงงาน เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>  | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

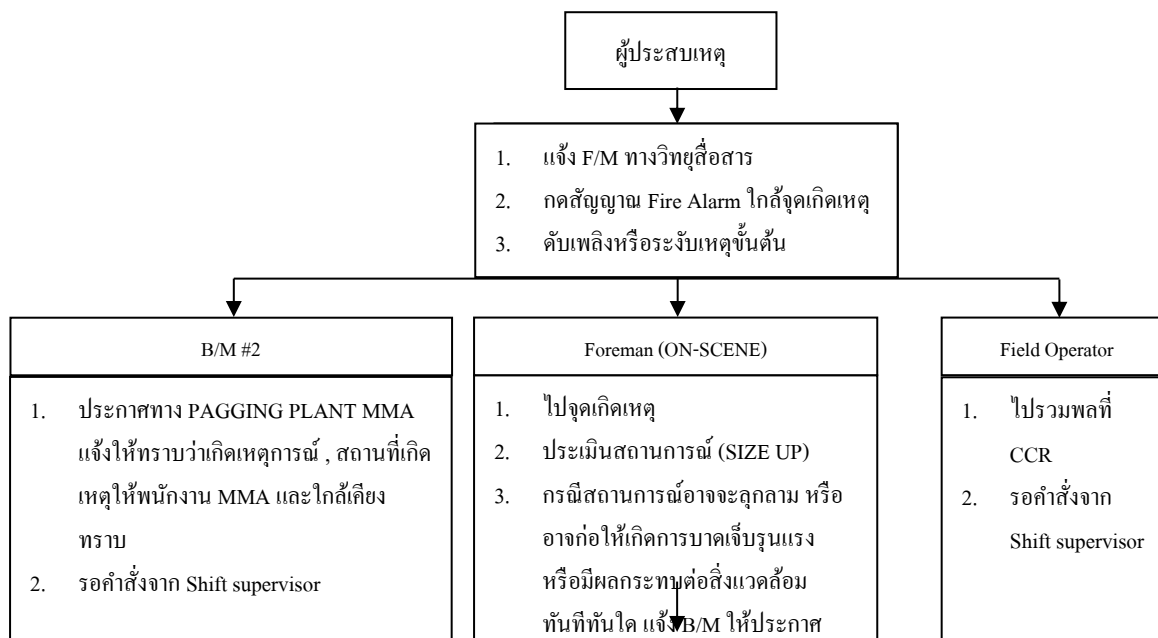
### แผนผังควบคุมภาวะฉุกเฉิน โรงงาน MMA ระดับที่ 3

#### แผนผังควบคุมภาวะฉุกเฉิน โรงงาน MMA ระดับที่ 3



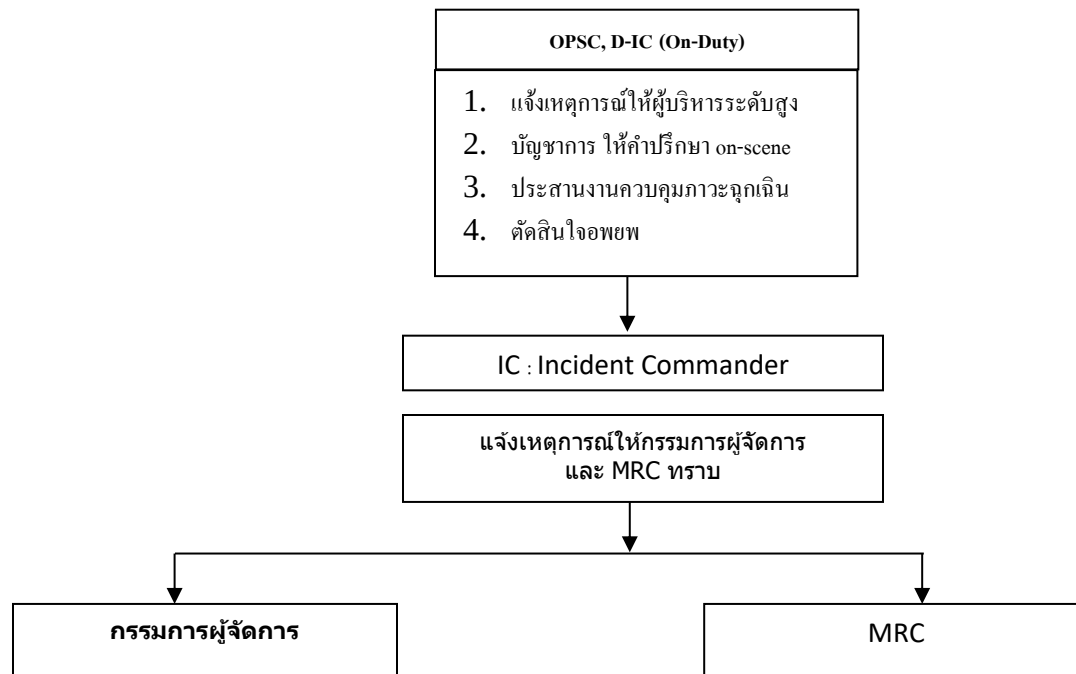
### 5.3. การปฏิบัติการรับเหตุ

กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และ ระเบิด การแจ้งเหตุและรับเหตุการณ์เบื้องต้นให้เป็นตามแผนผังดังนี้





|                                                                |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>            | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |



**หมายเหตุ** - การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแต่ละกรณี ตาม Process hazard analysis ( PHA ) ระบุความเสี่ยง ให้ใช้วิธีการ

ตอบโต้ตามที่ระบุไว้ใน Pre-fire plan

- การติดต่อประสานงานกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน ให้เปลี่ยนช่องการติดต่อของ trunk radio ไปช่อง 4 (Emergency) โดยอัตโนมัติ หลังประกาศภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1
- ในส่วนของ Operation ให้ใช้ช่อง 1 ในการ S/D โรงงาน เพื่อสะดวกในการติดต่อ และประสานงานภายใน MMA
- การแจ้งเหตุฉุกเฉินภายในองค์กรในแจ้งผ่านระบบ Group Call โดย Emergency Center หลังจาก Shift supervisor (On-Scene) แจ้งให้ประกาศภาวะฉุกเฉิน
- การกำหนดที่ตั้งศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน ให้พิจารณาให้ห่างจากจุดเกิดเหตุอย่างน้อย 100 เมตร และอยู่เหนือลม

#### 5.4 กรณีเกิดเหตุสารเคมีหกรั่วไหล ทั้งผลิตภัณฑ์ และ Raw mat

##### 1. การแจ้งเหตุการณ์

|                                                                        |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>                    | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

ผู้ประสบเหตุการณ์ แจ้ง Shift supervisor โดยวิทยุสื่อสาร

ข้อมูลที่ต้องแจ้งให้ทราบ

1. สถานที่เกิดเหตุ จุดที่เกิดเหตุ
  2. สาเหตุ หรือลักษณะของการรั่วไหล
  3. ความรุนแรงของเหตุการณ์
  4. การดำเนินการในขณะนั้น
  5. ชื่อผู้แจ้งเหตุ หน่วยงาน
2. **การตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุ และแจ้งเตือนภัย**
- หัวหน้างานผลิตไปยังจุดเกิดเหตุทำการตรวจสอบและประเมินสถานการณ์กรณีเป็นก๊าซหรือของเหลวไวไฟรั่วต้องหยุดงาน HOT WORK ทุกชนิดบริเวณใกล้เคียงทันทีและให้ Boardman ประกาศเตือนภัยทาง PAGING system ให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงทราบ
3. **การควบคุมพื้นที่**
- บริเวณที่มีการรั่วไหลของสารเคมี ต้องมีการควบคุมพื้นที่ไม่ให้ผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าไป โดยการกั้นธงแดงหรือแสดงเครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ ว่ามีการรั่วไหลของสารเคมี กรณีสารเคมีที่รั่วไหลเป็นก๊าซหรือของเหลวไวไฟ ต้องมีการควบคุมแหล่งกำเนิดประกายไฟ เช่น จากงาน HOT WORK จากระถยนต์ ฯลฯ เพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้และทำการแจ้งให้ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องออกจากจุดเกิดเหตุไปอยู่ในจุดที่ปลอดภัย
4. **การควบคุมสถานการณ์**
- 4.1 สารเคมีที่เป็นก๊าซ
- เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่เป็นก๊าซไวไฟ ต้องควบคุมแหล่งกำเนิดประกายไฟ และทำการลดความเข้มข้นของกลุ่มก๊าซ เพื่อป้องกันการติดไฟ โดยการ SPRAY น้ำไปยังกลุ่มก๊าซให้ความเข้มข้นของก๊าซลดลง และบรรยากาศบริเวณใกล้เคียงเย็นตัวลงลดโอกาสในการติดไฟ และ ทำการตัดแยกระบบ
- 4.2 สารเคมีที่เป็นของเหลวไวไฟ

|                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการ เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b>       | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่เป็นของเหลวไวไฟต้องควบคุมแหล่งกำเนิดประกายไฟ ตัดแยกระบบ และกักเก็บของเหลวไวไฟไว้ในบริเวณจำกัดไม่ให้กระจายออกไปถ้าสามารถตักหรือสูบใส่ถังได้ให้ดำเนินการโดยใช้อุปกรณ์ และอุปกรณ์ที่ใช้จะต้องไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Explosion Proof) กรณีไม่สามารถกักเก็บได้อาจจะต้องทำการระบายของเหลวดังกล่าวลงในบ่อบำบัด ของโรงงาน

#### 4.3 สารเคมีที่สามารถติดไฟได้เอง เมื่อสัมผัสกับน้ำหรืออากาศ

เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่สามารถติดไฟได้เองเมื่อสัมผัสกับน้ำหรืออากาศ ห้ามใช้น้ำดับเพลิงโดยเด็ดขาด ต้องใช้ Dry Chemical หรือทรายในการดับเพลิง และกลบสารเคมีดังกล่าวด้วยทรายแห้งๆ ป้องกันไม่ให้ลุกติดไฟ

#### 4.4 สารเคมีที่เป็นควันหรือไอ เมื่อรั่วออกมาภายนอก

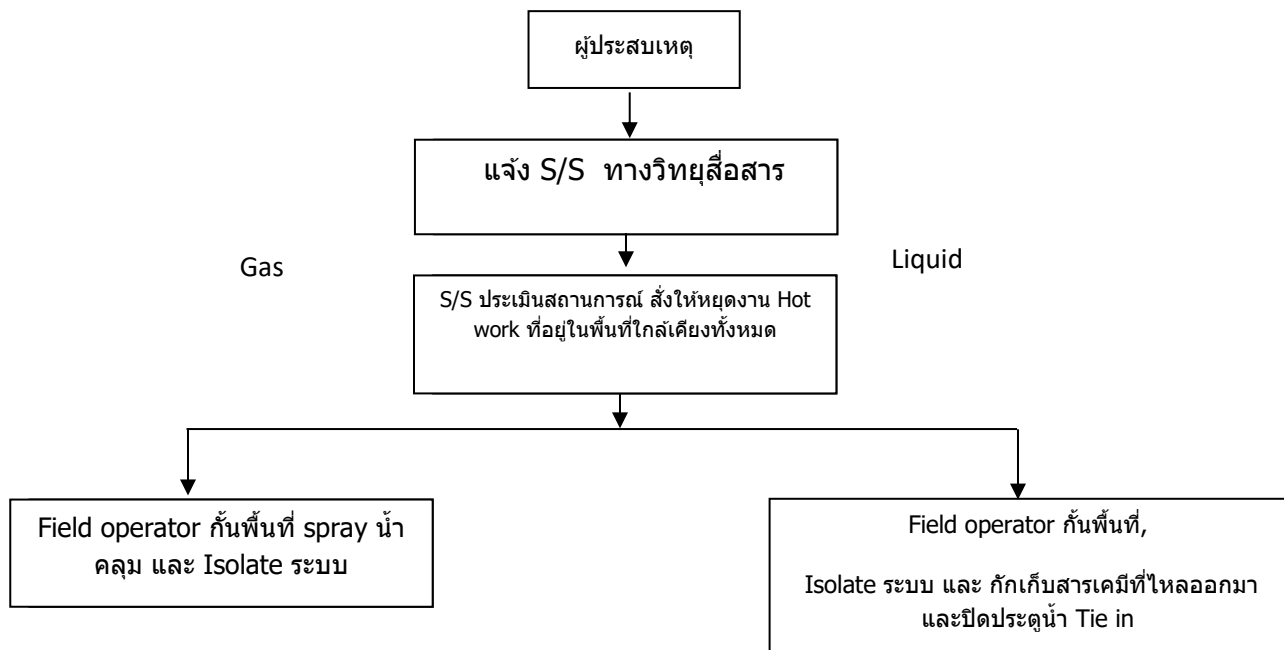
เมื่อมีการรั่วของไอที่มีควัน จะต้องแจ้งผู้ที่อยู่ใกล้เคียงให้ทราบและอพยพออกจากบริเวณเกิดเหตุไปในทิศทางตั้งฉากกับทิศทางลม (สังเกตจาก Wind Sock ) หลังจากนั้นให้ทำการควบคุมควันที่ลอยในอากาศด้วยการฉีดน้ำเป็นฝอยเพื่อให้ควันผสมเจือจางกับน้ำเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของไอสารเคมี และ ตัดแยกระบบ

#### 4.5 สารเคมีอื่นๆ

สารเคมีพวกของแข็งหรือของเหลวบางชนิด เมื่อมีการหกหรือรั่วไหลอาจไม่ต้องการดำเนินการอย่างเฉียบพลัน เพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดต่อเนื่องมา แต่ก็ยังมีผลต่อสิ่งแวดล้อมทำให้เกิดการปนเปื้อนไปในอากาศ น้ำ ดิน ก็ต้องดำเนินการแก้ไข เช่น กักไม่ให้ลงสู่ น้ำ ดิน หรือฟุ้งกระจายไปในบรรยากาศ โดยวิธีที่เหมาะสมของหน่วยงาน

|                                                   |                                                                     |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br>แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMMA     | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

**แผนผังการตอบโต้กรณีสารเคมีรั่วไหล หรือ แก๊สรั่ว**



**5. การทำความสะอาดบริเวณพื้นที่และการกำจัดของเสีย**

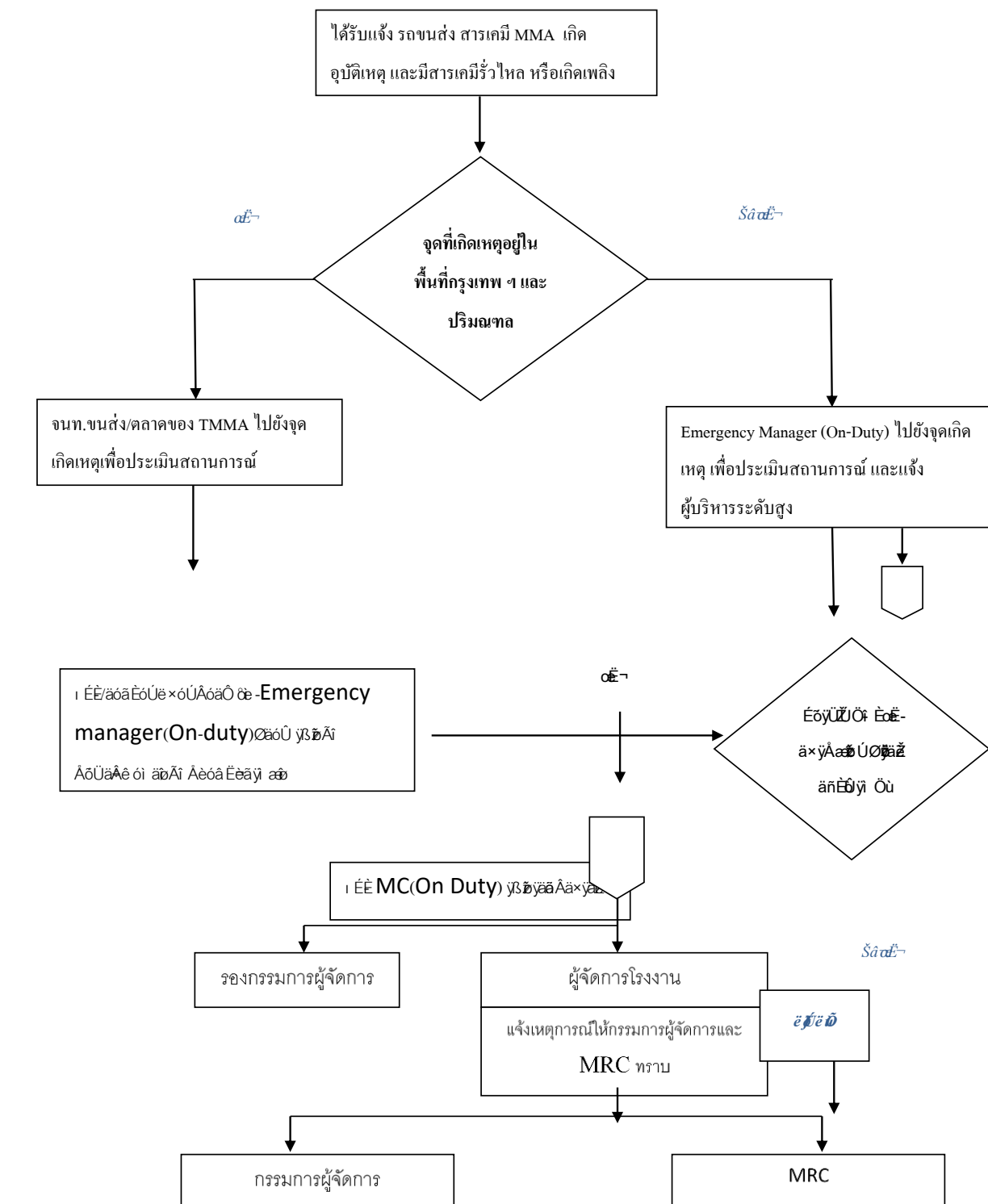
สารเคมีที่เป็นของเหลวหรือของแข็งเมื่อมีการหกหรือรั่วไหลออกมาต้องทำความสะอาดพื้นที่ให้เรียบร้อยและรวบรวมเศษวัสดุจากการทำความสะอาด และสารปนเปื้อนไว้ในภาชนะที่ปิดมิดชิดเพื่อนำไปกำจัดตามวิธีการที่กำหนด

**6. การติดตามคุณภาพน้ำ**

เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่เป็นของเหลวลงสู่ระบบระบายน้ำ ต้องมีการเก็บตัวอย่างของน้ำไปทำการวิเคราะห์หาค่าเกินมาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ กรณีพบว่าเกินมาตรฐานที่กำหนดให้ทำการกักเก็บ และแก้ไขจนกว่าคุณภาพน้ำจะผ่านค่ามาตรฐานจึงสามารถระบายออกนอกโรงงานได้

|                                                                |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| เรื่อง : <b>แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>            | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

การจัดการกรณีเกิดเหตุกับรถขนส่ง MMA





|                                                         |                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>     | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

### ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติเมื่อรถขนส่ง MMA เกิดอุบัติเหตุ

#### กรณี รถขนส่งเกิดอุบัติเหตุพลิกคว่ำ ไม่มีสารเคมีของ TMMA หก, รั่วไหล

1. กำหนดเขตพื้นที่ที่ปลอดภัย โดย
  - ให้กั้นแยกจุดเกิดเหตุ โดยพื้นที่ อย่างน้อย 100 เมตร โดยรอบ
  - ให้อยู่เหนือลม
  - ให้นักที่ไม่เกี่ยวข้องออกไปจากบริเวณจุดเกิดเหตุ
2. กำจัดแหล่งที่ก่อให้เกิดการลุกไหม้ เช่นการสูบบุหรี่, ประกายไฟ, เปลวไฟ เป็นต้น
3. ป้องกันการไหลลงสู่แหล่งน้ำ ท่อระบายน้ำ ชั้นใต้ดิน หรือบริเวณอับอากาศ ในกรณีที่ MMA มีโอกาสไหลลงสู่แหล่งน้ำ ให้กั้นหรือปิดทางเดินของน้ำ เพื่อไม่ให้ MMA แพร่กระจายออกไป
4. เตรียมวัสดุดูดซับสารเคมีได้แก่ ดิน, ทราย เป็นต้น
5. Standby Dray chemical ไว้กรณีเกิดไฟไหม้ขึ้น
6. จัดเตรียม SDS เพื่อใช้ในการตอบโต้หากเกิดเหตุฉุกเฉิน

#### กรณี รถขนส่งเกิดอุบัติเหตุพลิกคว่ำ ทำให้สารเคมีของ TMMA เกิดหก, รั่วไหล

1. กำหนดเขตพื้นที่ที่ปลอดภัย โดย
  - ให้กั้นแยกบริเวณที่มีการหกหรือรั่วไหล โดยพื้นที่ อย่างน้อย 100 เมตร โดยรอบ
  - ให้อยู่เหนือลม
  - ให้นักที่ไม่เกี่ยวข้องออกไปจากบริเวณจุดเกิดเหตุ
  - อย่าอยู่ในที่ต่ำ
  - ให้ระบายอากาศในบริเวณที่อับอากาศก่อนเข้าระงับเหตุ
2. อพยพผู้คนที่อยู่ได้ลมออกไป อย่างน้อย 300 เมตร
3. กำจัดแหล่งที่ก่อให้เกิดการลุกไหม้ เช่นการสูบบุหรี่, ประกายไฟ, เปลวไฟ เป็นต้น
4. ถ้าเป็นไปได้ กำจัดการแพร่กระจายของ MMA โดยควบคุมที่แหล่ง โดยอาจปิดวาล์ว ซึ่งการเข้าระงับเหตุให้ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดที่มีถังอากาศในตัว(SCBA) และสวมชุดป้องกันที่ปิดมิดชิด
5. ป้องกันการไหลลงสู่แหล่งน้ำ ท่อระบายน้ำ ชั้นใต้ดิน หรือบริเวณอับอากาศ ในกรณีที่ MMA ไหลลงสู่แหล่งน้ำ ให้กั้นหรือปิดทางเดินของน้ำ เพื่อไม่ให้ MMA แพร่กระจายออกไป

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>INTERNAL</b> </div> <div> <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> </div> </div> | <div>เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b></div> <div>ฉบับที่ : <b>13</b></div> <div>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b></div> |
|                                                                                                                                                                                                                             | <div>วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b></div>                                                                         |

6. ไม่จำเป็นต้องใช้น้ำฉีดฝอยเพื่อคลุมไอสารเคมี เนื่องจากน้ำที่ใช้ฉีดจะทำให้เกิดปัญหาสิ่งแวดล้อม เว้นแต่พื้นที่ดังกล่าวได้ทำการปิดกั้นไม่ให้ น้ำไหลลงสู่แหล่งน้ำ
7. พยายามกัก MMA ที่หกหรือรั่ว โดยการทำเชือกกัน จากนั้นให้ใช้โฟมคลุมผิวหน้าของ ของเหลวเพื่อลดไอระเหย หรือไม่ให้กลุ่มไอระเหยของสารลอยตัว
8. ดูดซับสารที่หกหรือรั่วไหลด้วย ดิน, ทราย หรือวัสดุดูดซับสารเคมี ที่ไม่ติดไฟ หลังจากนั้นเก็บกวาดไว้ในภาชนะที่มีฝาปิด โดยเครื่องมือที่ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ เพื่อนำไปกำจัดต่อไป  
ในกรณีที่มี MMA ถูกกักอยู่ภายในเขื่อน ให้ทำการดูดลงถัง เพื่อนำไปกำจัดต่อไป
9. เมื่อ MMA ถูกเก็บกวาดเรียบร้อยแล้ว ให้ทำความสะอาดบริเวณที่หกหรือรั่วไหล

**กรณี รอยบนส่งผลเกิดพลิกคว่ำ ทำให้สารเคมี TMMA เกิดหก, รั่วไหล และอัคคีภัย**

1. กำหนดเขตพื้นที่ที่ปลอดภัย โดย
  - ให้กั้นแยกบริเวณที่มีการหกหรือรั่วไหล โดยพื้นที่ อย่างน้อย 100 เมตร โดยรอบ
  - ให้อยู่เหนือลม
  - ใ้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องออกไปจากบริเวณจุดเกิดเหตุ
  - อย่าอยู่ในที่ต่ำ
  - ให้ระบายน้ในบริเวณที่อบอากาศก่อนเข้าระงับเหตุ
2. อพยพผู้คนที่อยู่ใกล้เคียงออกไป อย่างน้อย 1,000 เมตร
3. ทำการหล่อเย็นบริเวณภาชนะบรรจุด้วยน้ำ และพึงระลึกเสมอว่าน้ำจากการดับเพลิงที่ปนเปื้อน MMA จะทำให้เกิดปัญหาสิ่งแวดล้อมได้
4. ภาชนะบรรจุ MMA อาจระเบิดได้ เมื่อได้รับความร้อน ดังนั้นให้สังเกตการเปลี่ยนสีของภาชนะบรรจุ ถ้าเปลี่ยนสีให้ออกจากบริเวณนั้นทันที และห้ามยืนหัวหรือท้ายของภาชนะบรรจุ
5. ป้องกันการไหลลงสู่แหล่งน้ำ ท่อระบายน้ำ ชั้นใต้ดิน หรือบริเวณอบอากาศ ในกรณีที่ MMA ไหลลงสู่แหล่งน้ำ ให้กั้นหรือปิดทางเดินของน้ำ เพื่อไม่ให้ MMA แพร่กระจายออกไป
6. การดับเพลิงให้ใช้โฟมชนิดแอลกอฮอล์ เพื่อปกคลุมผิวหน้าของของเหลว ไม่ให้ไอระเหยสัมผัสกับเปลวไฟ และออกซิเจน ซึ่งเพลิงไหม้จะหยุดในที่จุด
7. ถ้าไม่สามารถดับเพลิงได้ ให้หล่อเย็นภาชนะบรรจุไปเรื่อย ๆ และปล่อยให้เพลิงไหม้ต่อไปจนเชื้อเพลิง หรือ MMA หหมด ซึ่งในที่สุดเพลิงไหม้ก็จะสงบเอง

|                                                                        |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>                    | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

8. การเข้าระบบเหตุให้ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดที่มีถังอากาศในตัว (SCBA) และสวมชุดป้องกันที่ปิดมิดชิด
9. ภายหลังจากเพลิงไหม้สงบลงแล้ว ให้ทำการดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วย ดิน, ทราย หรือวัสดุดูดซับสารเคมี ที่ไม่ติดไฟ หลังจากนั้นเก็บกวาดไว้ในภาชนะที่มีฝาปิด โดยเครื่องมือที่ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ เพื่อนำไปกำจัดต่อไป ในกรณีที่ MMA ถูกกักอยู่ภายในเขื่อนกั้น หรืออ่างระบายนํ้า ให้ทำการดูดลงถัง เพื่อนำไปกำจัดต่อไป
10. เมื่อ MMA ถูกเก็บกวาดเรียบร้อยแล้ว ให้ทำความสะอาดบริเวณที่หกหรือรั่วไหล

**รายชื่อผู้ประสานงาน และเบอร์ติดต่อ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินขณะขนส่ง**

| Transporter    | Name Surname                 | Position                                                              | Tel.                              |
|----------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Srithai        | Mr.Thanason Chandhrangsu     | Assistant General Manager<br>Petrochemical Transportation<br>Business | 038-684747-8<br>081-6211444       |
| Yusen          | Mr.Jirayuth Butluk           | Customer Service Chief                                                | 038-643-118<br>086-8445211        |
| Nissei         | Mr.Sarawut Lertsukprasert    | Manager Logistics Department                                          | 038-522000 ext.136<br>085-1333578 |
| VIV            | คุณปาริชาติ สืบจากลี         | เจ้าหน้าที่ประสานงานขาย                                               | 02-7121044 ext.512                |
|                | คุณสุวรรณา หงษ์วิจิตร        | ผู้ช่วยหัวหน้างานฝ่ายจัดส่ง                                           | 02-7094601-4<br>087-3304056       |
| TPA (Kiattana) | คุณประสิทธิ์ จันทา           | ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ                                                  | 02-8898720 ext.201                |
| Itochu (SV)    | Ms.Saranrak Boonsutas (Jeng) | Chief                                                                 | 02-2663086 ext.211<br>085-2609645 |
|                | Ms.Usa Srisamut              | Assistant                                                             | 02-2663086 ext.374<br>082-4426154 |

|                                                                |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>            | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 5.6 การเรียกบุคคลเข้าประจำการภาวะฉุกเฉิน

การเรียกบุคคลเข้าประจำการตามตำแหน่งในองค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติดังนี้

1. แจ้งทาง โทรศัพท์ในระบบ SMS
2. สำหรับ On Call Duty ขึ้นไป
  - 2.1 กรณีอยู่ภายใน บริษัท ให้เข้าดำรงตำแหน่งทันที
  - 2.2 กรณีอยู่ภายในจังหวัดระยอง และสามารถเดินทางเข้ามาโรงงานหรือจุดเกิดเหตุ( กรณีรถขนส่งเกิดอุบัติเหตุ )ได้ภายใน 30 นาที ให้เดินทางไปยังจุดเกิดเหตุทันที และรับมอบภาวะกิจจากผู้ดำรงตำแหน่งก่อนหน้า
  - 2.3 กรณีไม่สามารถเดินทางเข้ามาโรงงานหรือจุดเกิดเหตุ( กรณีรถขนส่งเกิดอุบัติเหตุ )ได้ภายใน 30 นาที ให้ติดต่อกลับทันที
  - 2.4 กรณีอยู่นอกเขตจังหวัดระยอง ให้รอการติดต่อเรียกจากโรงงานทาง โทรศัพท์ หรือ ข้อความ แต่ถ้าได้รับ โทรศัพท์ หรือ ข้อความ ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 กรณีที่สามารถเดินทางเข้ามาในโรงงานให้เดินทางเข้ามาทันที

## 5.7 การรักษาการณ์ และการทดแทนตำแหน่ง

1. ผู้บัญชาการภาวะฉุกเฉิน (IC, D-IC)

|            |              |
|------------|--------------|
| ลำดับที่ 1 | D-IC ON-Duty |
| ลำดับที่ 2 | IC           |
2. ผู้ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (ON-SCENE)

|            |         |
|------------|---------|
| ลำดับที่ 1 | Foreman |
|------------|---------|

## 5.8 การแจ้งภาวะฉุกเฉินผ่าน Emergency Group Call

แจ้งข้อความทางโทรศัพท์ในระบบ SMS

### สำหรับผู้ได้รับการแจ้งเหตุ

ผู้ที่อยู่เวร On-call สามารถโทรศัพท์เข้ามาที่ Emergency center site#3 เบอร์( 038 ) 911100 ต่อ 2222, 3333 หรือ Emergency center site#7 เบอร์(038) 937911 ได้ เพื่อขอทราบสถานการณ์เบื้องต้น

|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน</b>      | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

### 5.9 เบอร์โทรศัพท์ในการแจ้งเหตุฉุกเฉิน

- ใช้ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ระบุที่ ใน Emergency on call Site 3 & Site 7 ผ่านทาง email ประจำสัปดาห์ และใน Board Emergency ใน CCR

### 5.10 การปฏิบัติการแจ้งเหตุเมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

การแจ้งเหตุและติดต่อประสานงาน การระงับเหตุฉุกเฉินเมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน (ไฟไหม้ก๊าซรั่ว สารเคมีรั่วไหล ภัยคุกคาม) ภายในบริษัทฯ

#### 5.10.1 ผู้พบเหตุภาวะฉุกเฉิน พิจารณาการความรุนแรง

1. ถ้าสามารถระงับเหตุได้ตัวเอง
  - แจ้ง Foreman ผู้ปฏิบัติหน้าที่ตามเวรรับผิดชอบประจำบริษัทตลอด 24 ชั่วโมงหรือผู้เกี่ยวข้องรับทราบเหตุการณ์
  - ทำการเข้าระงับเหตุโดยพิจารณาถึงความปลอดภัยของตัวเองก่อนเข้าระงับเหตุ
2. ถ้าไม่สามารถระงับเหตุได้
  - แจ้ง Foreman หรือผู้เกี่ยวข้องรับทราบเหตุการณ์

#### 5.10.2 Foreman พิจารณาการความรุนแรง

1. ถ้าสามารถระงับเหตุได้ตัวเอง
  - ดำเนินการระงับเหตุ
  - หลังการระงับเหตุทำการรายงานให้ผู้บังคับบัญชาและทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรับทราบ
2. ถ้าไม่สามารถระงับเหตุได้ต้องขอความช่วยเหลือจากทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและทีม Fireman
  - แจ้ง Boardman ดำเนินการตามแผนยกระดับภาวะฉุกเฉิน ระดับ 1
3. ปฏิบัติตามบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ

#### 5.10.3 Boardman ปฏิบัติตามแผนการยกระดับภาวะฉุกเฉิน (ปฏิบัติงานตามตารางเวรอยู่ 24 ชั่วโมง)

1. ประกาศภาวะฉุกเฉิน ภายในโรงงานให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบและทำการอพยพไปยังจุดรวมพล ทางระบบกระจายเสียง

|                                                            |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b>         | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

2. ทำการแจ้งทีมศูนย์สื่อสาร Emergency center-ROC รับทราบเพื่อขอระดับเพลิงพร้อมรถพยาบาลและแจ้งทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่ On call รับทราบและเข้าพื้นที่ทาง SMS และ โทรศัพท์ตามตารางเวรรับผิดชอบ
3. ประสานแจ้งทีม ERT ตำแหน่ง EM, PL Leader เพื่อรับทราบสถานการณ์และปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน
4. ปฏิบัติตามบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบในการสนับสนุน Foreman หรือ OC

#### 5.10.4 ทีมสื่อสาร Emergency center

1. แจ้ง Fire chief ให้นำรถดับเพลิงและรถพยาบาลเข้าสนับสนุนและระงับเหตุฉุกเฉิน
2. ประสานแจ้งทีม ERT ตำแหน่ง EM, PL Leader, MC-1, PL Admin ให้รับทราบเหตุการณ์
4. ประสาน PL Leader ในการส่งแฟกซ์แบบรายงานแจ้งเหตุการณ์ผิดปกติ /เหตุฉุกเฉิน เบื้องต้น ภายใน 10 นาที หลังเกิดเหตุ
3. ปฏิบัติตามบทบาทและหน้าที่ รับผิดชอบ

#### 5.10.5 ทีม ERT (Emergency Response Team)

1. เมื่อรับทราบเหตุการณ์ฉุกเฉินให้เข้าพื้นที่
2. ปฏิบัติตามบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ

#### 5.11 การแจ้งเหตุและติดต่อประสานงาน การระงับเหตุฉุกเฉินภายนอกบริษัท

บริษัทได้กำหนดการแจ้งเหตุหน่วยงานภายนอก เพื่อเป็นการแจ้งให้หน่วยงานต่างๆรับทราบหรือขอรับสนับสนุน

โดยแยกการแจ้งตามที่ได้กำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละตำแหน่งไว้ตามแผนระงับเหตุฉุกเฉิน ซึ่งจะมีหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

- หน่วยงานราชการที่เป็นไปตามสายการควบคุม
- หน่วยงานราชการ เช่น เทศบาล, ปก.จังหวัด, เจ้าหน้าที่ตำรวจ, กองทัพเรือ เป็นต้น
- โรงงานข้างเคียง
- ชุมชนใกล้เคียง หรือที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ
- โรงพยาบาล

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้ทีมระงับเหตุฉุกเฉิน ทำการแจ้งหน่วยงานภายนอกตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามสถานการณ์ต่างๆของเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น



|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>บริษัท เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>   | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| เรื่อง : <b>แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 5.12 การระงับเหตุฉุกเฉิน

เมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉินผู้ที่รับผิดชอบบทบาทหน้าที่ต่างๆตามแผนฉุกเฉินให้เข้าพื้นที่มาปฏิบัติตามหน้าที่ เมื่อได้รับแจ้งจากศูนย์สื่อสารและให้พิจารณาแนวทางการปฏิบัติตามระดับของเหตุภาวะฉุกเฉินของบริษัท

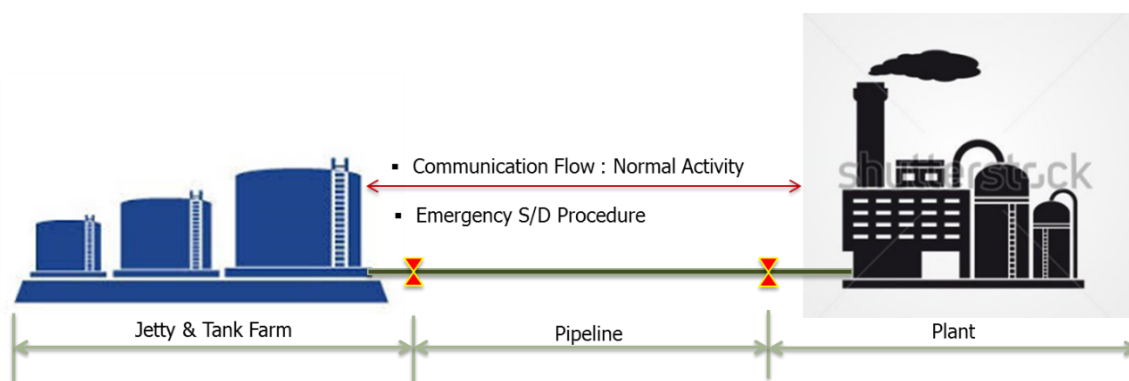
## 5.13 การตั้งศูนย์บัญชา

บริษัทได้กำหนดห้อง (Emergency Center room) เป็นศูนย์บัญชาการ โดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามแผนฉุกเฉินเข้าปฏิบัติหน้าที่ หรือพื้นที่ที่เหมาะสมกับสถานการณ์ตามความคิดเห็นของ EM

## 5.14 การตั้งจุดบัญชาการฉุกเฉิน (Command post)

ให้ OC เป็นผู้กำหนดจุดตามสถานการณ์โดยให้พิจารณาจากจุดเหนือทิศทางลม จุดที่สามารถมองเห็นสถานการณ์โดยรวมได้สะดวก จุดที่ทีมสนับสนุนสามารถเข้าถึงได้สะดวกเมื่อเหตุฉุกเฉินเกิดเหตุที่ไม่สามารถควบคุมได้ด้วยตัวเองจะต้องขอการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกให้พิจารณาปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินตามเหตุระดับเหตุฉุกเฉินของบริษัท(ระดับ 2 – 3) และปฏิบัติตามแผนของหน่วยงานราชการที่กำลังดูแล

## 5.15 แผนฉุกเฉินระบบแนวท่อขนส่ง

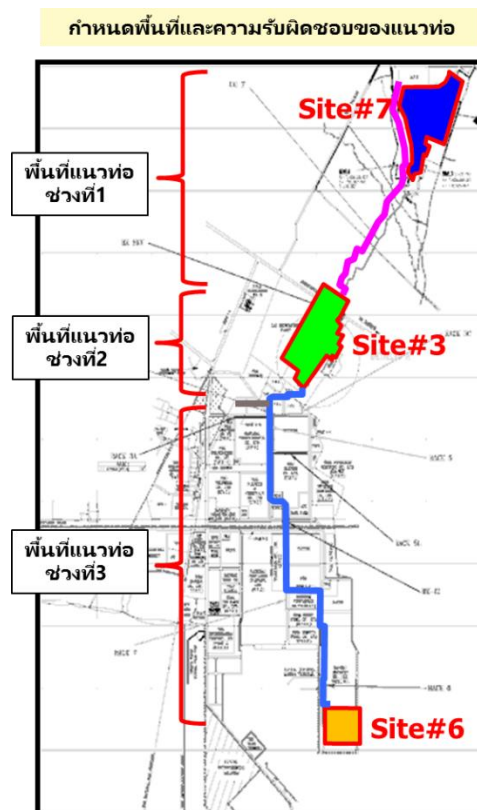


### ขอบเขตการบริหารจัดการ

- แนวท่อขนส่งวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ จากท่าเรือ MTT ไปยังโรงงาน MMA plant
- แนวท่อขนส่งวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ จาก MMA plant ไปยังโรงงาน MOC

|                                                                        |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>                    | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

- แนวท่อขนส่งวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ จากโรงงาน MMA plant ไปยังลูกค้าภายในและภายนอก กลุ่มบริษัท SCG chemical และท่าเรือขนส่งวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์



พื้นที่แนวท่อช่วงที่1 จาก MOC – Box culvert

ผู้รับผิดชอบในการจัดการเหตุฉุกเฉิน

1. เจ้าของพื้นที่ คือ RPL มีหน้าที่ในการตรวจสอบพื้นที่และเข้าระงับเหตุเบื้องต้น พร้อมทั้งสื่อสารให้กับเจ้าของท่อขนส่งผลิตภัณฑ์ทราบ
2. เจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ (TMMA) มีหน้าที่ในการจัดการเหตุฉุกเฉิน เช่น การประเมินและควบคุมสถานการณ์ การยกระดับภาวะฉุกเฉิน การสื่อสารกับชุมชน หน่วยงานราชการและสื่อมวลชน
3. กรณีที่ท่อผลิตภัณฑ์ที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ใช่ท่อของ TMMA แต่มีโอกาสที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของแนวท่อ กำหนดให้ส่งทีม Operation ที่เกี่ยวข้องไปร่วมประเมินสถานการณ์และวางแผนสำหรับเข้าจับเหตุร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ด้วย
4. เจ้าของ Pipe rack คือ RPL มีหน้าที่ในการสื่อสารและประเมินสถานการณ์ร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>INTERNAL</b> </div> <div> <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> </div> </div> | <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div>เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b></div> <div>ฉบับที่ : <b>13</b></div> <div>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b></div> </div> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>                                                                                                                                                                         | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;">วันที่</div> <div style="flex: 1;">: <b>30 มิถุนายน 2567</b></div> </div>                                                        |

## พื้นที่แนวท่อช่วงที่ 2 จาก Box culvert - ROC

### ผู้รับผิดชอบในการจัดการเหตุฉุกเฉิน

#### 2.1 พื้นที่รับผิดชอบจาก Box culvert – แนวรั้ว TMMA และ Pipe bridge ถนนทางเข้า CCB (Rack-H)

1. เจ้าของพื้นที่ คือ ROC safety มีหน้าที่ในการตรวจสอบพื้นที่และเข้าระงับเหตุเบื้องต้น พร้อมทั้งสื่อสารให้กับเจ้าของท่อขนส่งผลิตภัณฑ์ทราบ
2. เจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ (TMMA) มีหน้าที่ในการจัดการเหตุฉุกเฉิน เช่น การประเมินและควบคุมสถานการณ์ การยกระดับภาวะฉุกเฉิน การสื่อสารกับชุมชน หน่วยงานราชการและสื่อมวลชน
3. กรณีที่ท่อผลิตภัณฑ์ที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ใช่ท่อของ TMMA แต่มีโอกาที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของแนวท่อ กำหนดให้ส่งทีม Operation ที่เกี่ยวข้องไปร่วมประเมินสถานการณ์และวางแผนสำหรับเข้าจับเหตุร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ด้วย
4. เจ้าของ Pipe rack คือ RPL มีหน้าที่ในการสื่อสารและประเมินสถานการณ์ร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์

#### 2.2 พื้นที่รับผิดชอบ ภายในโรงงานTMMA

1. เจ้าของพื้นที่ คือ TMMAมีหน้าที่ในการตรวจสอบพื้นที่และเข้าระงับเหตุเบื้องต้น พร้อมทั้งสื่อสารให้กับเจ้าของท่อขนส่งผลิตภัณฑ์ทราบ
2. เจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ (TMMA) มีหน้าที่ในการจัดการเหตุฉุกเฉิน เช่น การประเมินและควบคุมสถานการณ์ การยกระดับภาวะฉุกเฉิน การสื่อสารกับชุมชน หน่วยงานราชการและสื่อมวลชน
3. กรณีที่ท่อผลิตภัณฑ์ที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ใช่ท่อของ TMMA แต่มีโอกาที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของแนวท่อ กำหนดให้ส่งทีม Operation ที่เกี่ยวข้องไปร่วมประเมินสถานการณ์และวางแผนสำหรับเข้าจับเหตุร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ด้วย
4. เจ้าของ Pipe rack คือ RPL มีหน้าที่ในการสื่อสารและประเมินสถานการณ์ร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์

#### 2.3 พื้นที่รับผิดชอบ ภายในโรงงาน ROC

1. เจ้าของพื้นที่ คือ ROC มีหน้าที่ในการตรวจสอบพื้นที่และเข้าระงับเหตุเบื้องต้น พร้อมทั้งสื่อสารให้กับเจ้าของท่อขนส่งผลิตภัณฑ์ทราบ

|                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการรับมือเหตุฉุกเฉิน</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>      | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

2. เจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ (TMMA) มีหน้าที่ในการจัดการเหตุฉุกเฉิน เช่น การประเมินและควบคุมสถานการณ์ การยกระดับภาวะฉุกเฉิน การสื่อสารกับชุมชน หน่วยงานราชการและสื่อมวลชน
3. กรณีที่ท่อผลิตภัณฑ์ที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ใช่ท่อของ TMMA แต่มีโอกาสที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของแนวท่อ กำหนดให้ส่งทีม Operation ที่เกี่ยวข้องไปร่วมประเมินสถานการณ์และวางแผนสำหรับเข้าจับเหตุร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ด้วย
4. เจ้าของ Pipe rack คือ RPL มีหน้าที่ในการสื่อสารและประเมินสถานการณ์ร่วมกับเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์

### สรุปการกำหนดพื้นที่และความรับผิดชอบของแนวท่อ

| ช่วงแนวท่อ        | พื้นที่                                                                                | การแบ่งหน้าที่และกำหนดผู้รับผิดชอบ                                         |                                                                       |                                    |                                                  |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                   |                                                                                        | เจ้าของพื้นที่<br>▪ มีหน้าที่ตรวจสอบและระงับเหตุเบื้องต้น<br>▪ เป็น OC รวม | เจ้าของท่อผลิตภัณฑ์<br>▪ มีหน้าที่ในการจัดการเหตุฉุกเฉิน<br>▪ เป็น OC | เจ้าของ Pipe rack<br>▪ เป็น OC รวม | ท่ออื่นๆที่อยู่บน Pipe rack<br>▪ เป็น OC รวม     |
| แนวท่อช่วงที่ 1   | MOC - Box culvert                                                                      | ▪ RPL                                                                      | TMMA                                                                  | ▪ RPL                              | ▪ เจ้าของท่อหรืออื่นๆที่วางบน Pipe rack เดียวกัน |
| แนวท่อช่วงที่ 2.1 | พื้นที่รับผิดชอบจาก Box culvert - แนวรั้ว TMMA และ Pipe bridge ถนนทางเข้า CCB (Rack-H) | ▪ ROC safety                                                               |                                                                       |                                    |                                                  |
| แนวท่อช่วงที่ 2.2 | ภายในโรงงาน TMMA                                                                       | ▪ TMMA                                                                     |                                                                       |                                    |                                                  |
| แนวท่อช่วงที่ 2.3 | ภายในโรงงาน ROC                                                                        | ▪ ROC                                                                      |                                                                       |                                    |                                                  |
| แนวท่อช่วงที่ 3   | ROC - MTT                                                                              | ▪ EFT                                                                      |                                                                       |                                    |                                                  |

หน้าที่รับผิดชอบของตำแหน่ง Deputy Incident Commander (D-IC) กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินของแนวท่อ

- Deputy Incident Commander (D-IC) Area Owner หมายถึง พนักงานของเจ้าของพื้นที่ ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่บังคับบัญชา สั่งการสูงสุดในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน และกำกับดูแลการควบคุมภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- Deputy Incident Commander (D-IC) Pipeline Owner หมายถึง พนักงานของเจ้าของท่อและผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่บังคับบัญชา สั่งการสูงสุดในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน และกำกับดูแลการควบคุมภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

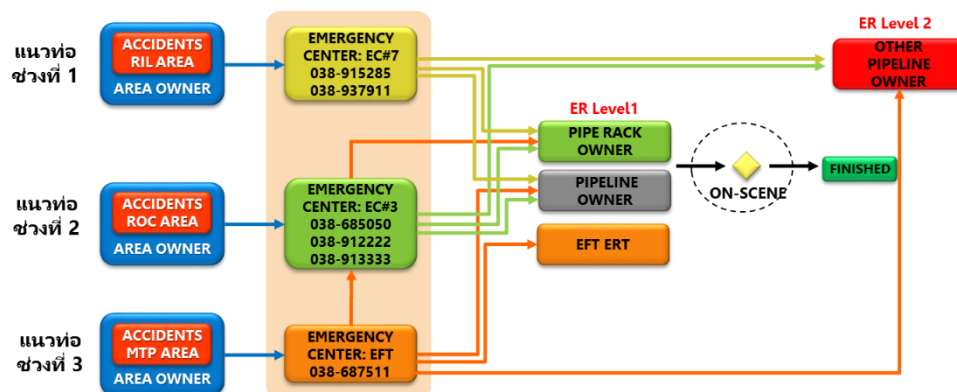
|                                                                        |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
|                                                                        | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

- **Deputy Incident Commander (D-IC) RPL** หมายถึง พนักงานของเจ้าของ Pipe rack ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ บังคับบัญชา สั่งการสูงสุดในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน และกำกับดูแลการควบคุมภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- **Deputy Incident Commander (D-IC) Other Pipeline** หมายถึง พนักงานของเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ ที่ไม่ได้เป็น ดันเหตุ และอาจได้รับผลกระทบจากเหตุฉุกเฉิน ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่บังคับบัญชา สั่งการสูงสุดในการ ควบคุมภาวะฉุกเฉิน และกำกับดูแลการควบคุมภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

#### หน้าที่รับผิดชอบของตำแหน่ง On-Scene Commander(OSC) กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินของแนวท่อ

- **On-Scene Commander (OSC) Area Owner** หมายถึง พนักงานเจ้าของพื้นที่ ที่เป็นพนักงานปฏิบัติการระดับ Unit supervisor (US) หรือ Foreman ที่ทำหน้าที่ตามเวลาปฏิบัติงานในช่วงเกิดเหตุทำหน้าที่เป็น OC ซึ่งทำหน้าที่บริหารจัดการ ทรัพยากรอุปกรณ์และกำลังพลที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- **Co-On Scene Commander(Co-OSC) Pipeline Owner** หมายถึง พนักงานของเจ้าของท่อและผลิตภัณฑ์ ที่เป็น พนักงานปฏิบัติการระดับหัวหน้างาน (Foreman MMA#1) ที่ทำหน้าที่ตามเวลาปฏิบัติงานในช่วงเกิดเหตุทำหน้าที่เป็น OC ซึ่งทำหน้าที่บริหารจัดการ ทรัพยากรอุปกรณ์และกำลังพลที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- **Co-On Scene Commander(Co-OSC) RPL** หมายถึง พนักงานของเจ้าของ Pipe rack ที่เป็นพนักงานปฏิบัติการ ระดับ Unit supervisor (US) หรือ Foreman ที่ทำหน้าที่ตามเวลาปฏิบัติงานในช่วงเกิดเหตุทำหน้าที่เป็น
- **Co-On Scene Commander(Co-OSC) Other Pipeline** หมายถึง พนักงานของเจ้าของท่อผลิตภัณฑ์ ที่ไม่ได้เป็น ดันเหตุ และอาจได้รับผลกระทบจากเหตุฉุกเฉิน พนักงานปฏิบัติการระดับ Unit supervisor (US) หรือ Foreman ที่ทำ หน้าที่ตามเวลาปฏิบัติงานในช่วงเกิดเหตุทำหน้าที่เป็น OC

#### การสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินของแนวท่อ



|                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนการอพยพ</b>               | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

## 6. แผนการอพยพ

การอพยพพนักงาน แบ่งเป็นการอพยพเป็น 2 พื้นที่คือ

### 6.1 การอพยพภายในพื้นที่

เป็นการอพยพมาจตุรวมพลของบริษัทที่กำหนดไว้ จากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นภายในพื้นที่บริษัทหรือจากภายนอกบริษัท เมื่อพนักงาน ผู้รับเหมาและบุคคลอื่นๆ ในพื้นที่เกิดเหตุซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการระงับเหตุได้ยื่นสัญญาณแจ้งเหตุให้อพยพให้ปฏิบัติดังนี้

1. Board man เปิดสัญญาณไซเรนแจ้งเหตุ และประกาศสภาวะฉุกเฉินการอพยพ
2. หยุดงาน หยุดเครื่องจักร ปิดสวิตไฟฟ้าอุปกรณ์
2. อพยพไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัย ที่บริษัทกำหนด
3. รายงานตัวต่อผู้ตรวจนับ (Head count) ในที่รวมพลโดยแยกตามกลุ่มพื้นที่
4. ผู้ตรวจนับ (Head count) รายงานผลการตรวจนับยอดต่อ OC
5. กรณีมีผู้สูญหาย OC รายงานผลต่อ EM
6. OC พิจารณาสั่งจัดทีมค้นหากรณีมีผู้สูญหาย ให้ความช่วยเหลือ

เป็นการอพยพพนักงานจากจุดรวมพลตามที่บริษัทกำหนดไว้ภายใน เมื่อ EM พิจารณาว่าที่จุดรวมพลของบริษัทไม่ปลอดภัยจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นหรือต้องการลดปริมาณคนที่ไม่เกี่ยวข้อง จึงสั่งให้อพยพไปยังจุดรวมพลอื่นที่ปลอดภัยกว่า ซึ่งบริษัทได้กำหนดให้อพยพพนักงานไปที่สำนักงานนิคม RIL เป็นจุดรวมพลต่อไป เพื่อให้สะดวกต่อการควบคุม หรือไปจุดที่เหมาะสมอื่นๆตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นโดยดุลยพินิจของ ED

### 6.2 การอพยพนอกพื้นที่

เป็นการอพยพพนักงานจากบริษัททันที จากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นภายในพื้นที่บริษัทหรือจากภายนอกบริษัท เนื่องจากการพนักงานที่อยู่ในพื้นที่ภายในบริษัทอาจจะได้รับผลกระทบทันที หรืออาจจะเกิดเหตุภัยธรรมชาติ ซึ่งได้รับการแจ้งเตือนมาแล้วจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง ให้ทำการอพยพพนักงานออกนอกพื้นที่อันตราย ซึ่งทางบริษัทจะต้องมีแนวทางในการควบคุมระบบไม่ให้เกิดความเสียหายหรือเกิดความเสียหายน้อยที่สุดได้



|                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>บริษัท เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>  | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| เรื่อง : <b>แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

6.2.1 การอพยพ ให้พนักงานและคู่ธุรกิจเดินเร็วไปยังจุดรวมพลที่บริษัทกำหนด และให้ผู้ทำหน้าที่เป็น Floor Leader ทำหน้าที่ Head Count และแจ้งผลต่อ Boardman ต่อไป

บริษัทกำหนดไว้ 3 จุดสำหรับโรงงาน MMA และ 2 จุดสำหรับโรงงาน ACRYLIC

จุดรวมพลโรงงาน MMA

4. จุดรวมพลข้างเครื่องชั่ง ข้างอาคารราชพฤกษ์
5. จุดรวมพลในห้องควบคุม ACRYLIC
6. จุดรวมพลบริเวณด้านหน้าอาคารเทคนิค

จุดรวมพลโรงงาน ACRYLIC

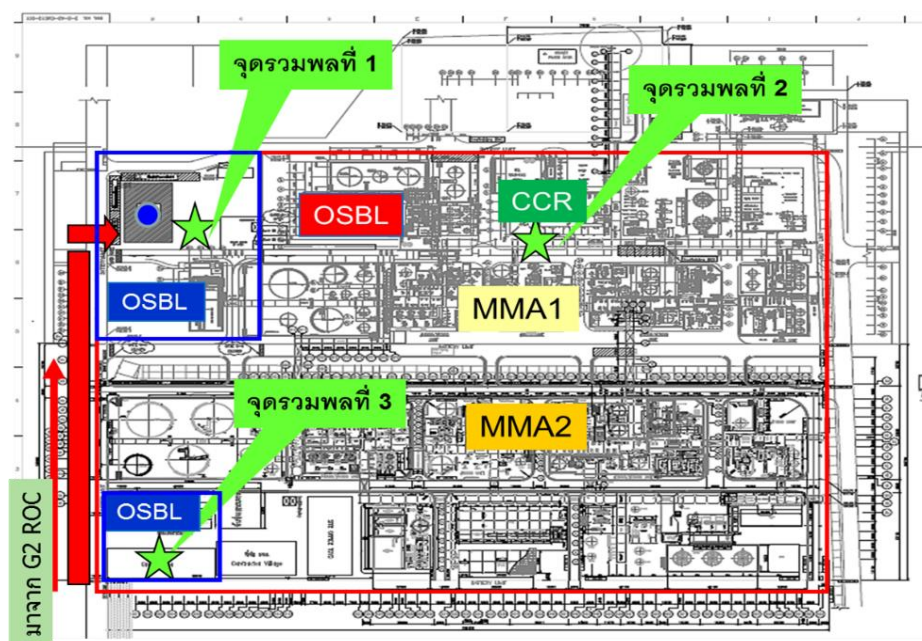
3. จุดรวมพลด้านหน้าที่จอดรถ ด้านข้าง G1
4. จุดรวมพลในห้องควบคุม

จุดรวมพล Site#3 ที่บริเวณตาสั่ง G2- ROC

จุดรวมพล Site#7 ที่บริเวณอาคาร Admin RIL ด้านหลัง First Aid

### จุดรวมพล (Assembly point) โรงงาน MMA

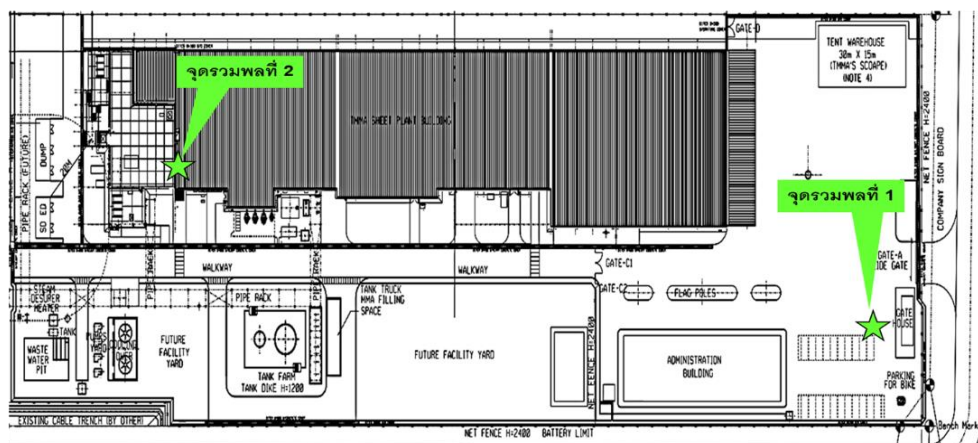
- จุดรวมพลที่ 1 บริเวณลานจอดรถข้างป้อม G-1
- จุดรวมพลที่ 2 ที่ CCR
- จุดรวมพลที่ 3 บริเวณหน้าอาคารเทคนิค



|                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>โรงงาน เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b>  | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMM</b> | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

### จุดรวมพล (Assembly point) โรงงาน CCS

- จุดรวมพลที่ 1 หน้าอาคารข้าง G-1
- จุดรวมพลที่ 2 CCR



## 7. แผนการบรรเทาทุกข์

ภายหลังจากที่สถานการณ์เหตุภาวะฉุกเฉินสามารถควบคุมได้และสงบลงแล้วต้องดำเนินการฟื้นฟูสภาพที่เสียหายให้กลับสู่สภาพปกติให้ได้โดยเร็วที่สุด โดยปฏิบัติการดำเนินการแก้ไขอย่างต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูและบรรเทาทุกข์รวมถึงการป้องกันอันตรายและความเสียหายที่เกิดขึ้นกับบุคคล, สิ่งแวดล้อม ทรัพย์สินบริษัทและรวมถึงการป้องกันความเสื่อมเสียชื่อเสียงบริษัท โครงการเพื่อรองรับแผนฟื้นฟูได้แก่

### 7.1 การสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุฉุกเฉินและแนวทางป้องกันกันในรูปแบบต่างๆ

- การสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุฉุกเฉินและแนวทางป้องกันกันในรูปแบบต่างๆ ให้ปฏิบัติตามแผนการรายงาน SE-P-0004 การสอบสวนและการรายงานอุบัติการณ์ (Incident Investigation).

### 7.2 การบรรเทาทุกข์ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์

#### 7.2.1 ภายในบริษัท พนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง

- ตั้งคณะทำงานเพื่อดูแลและตรวจสอบเพื่อ
  - ตรวจสอบรายชื่อพนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้องที่ได้รับผลกระทบจากเหตุฉุกเฉิน โดยแยกแยะเป็น ผู้ที่เสียชีวิต
  - ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บสาหัส ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย และผู้ที่ไม่ได้รับบาดเจ็บแต่อาจจะได้รับผลกระทบด้านจิตใจ

|                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการ เอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>      | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

- **ตั้งศูนย์ปฏิบัติการ**

- เพื่อให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ญาติของพนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้องที่อาจจะโทรเข้ามาสอบถามข้อมูลผู้ที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บ
- แจ้งญาติของผู้เสียชีวิตและผู้ที่ได้รับบาดเจ็บพร้อมทั้งจัดการเรื่องยานพาหนะและการเดินทางเพื่อให้ญาติสามารถเดินทางมารับศพ หรือเยี่ยมเยียนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ
- จัดหาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เข้ามาตรวจสอบสภาพจิตใจของพนักงานที่อาจได้รับผลกระทบจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นพร้อมทั้งการเยียวยาให้อยู่ในสภาพปกติเท่าที่สามารถทำได้
- เป็นตัวแทนของบริษัทฯ เข้าร่วมพิธีศพหรือพิธีฌาปนกิจผู้เสียชีวิต
- เป็นตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปเยี่ยมเยียนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บเป็นระยะๆ ตามความเหมาะสม
- ติดตามดูแลความก้าวหน้าในการบำบัดรักษา หรือการเยียวยาอาการบาดเจ็บของพนักงานเป็นระยะๆ ตามความเหมาะสม จนพนักงานหายและสามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ
- ติดตามสิทธิประโยชน์หรือเงินทดแทนที่ญาติหรือพนักงานควรได้รับตามข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมาย
- จัดหา หรือมอบหมายงานที่เหมาะสมกับสภาพของพนักงานที่เพิ่งหายหรือฟื้นจากอาการบาดเจ็บ

## 7.2.2 ภายนอกบริษัท เช่น โรงงานข้างเคียง, ชุมชนที่ได้รับผลกระทบ

- **ตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนจากบุคคลภายนอกที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น โดยศูนย์จะต้องดำเนินการดังนี้**
  - รับเรื่องร้องเรียนจากบุคคลภายนอก กรณีที่เกิดความเสียหายและสภาพแวดล้อมต่างๆ เช่น เขม่าจากควันไฟ ผงละออง ฝุ่น กลิ่นของสารเคมี เป็นต้น
  - จัดส่งเจ้าหน้าที่ของบริษัทและตัวแทนบริษัทประกันภัย ไปตรวจสอบและประเมินความเสียหายของบุคคลภายนอกทันที หลังจากรับเรื่องร้องเรียนเพื่อสรุปความเสียหายและนำเสนอคณะทำงานพิจารณาชดเชยค่าเสียหายให้แก่บุคคลภายนอกดังกล่าว
  - การสงเคราะห์ผู้ป่วยและติดตามเฝ้าระวังทางการแพทย์

|                                                         |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>แผนปฏิบัติการเอ็มเอ็มเอ จำกัด</b> | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>     | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

### 7.3 การฟื้นฟูผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม

7.3.1 ตรวจสอบสภาพแวดล้อมที่เสียหายและสภาพแวดล้อมที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสาธารณชนบริเวณพื้นที่เกิดเหตุ และพื้นที่ใกล้เคียงร่วมกับตัวแทนบริษัทประกันเพื่อประเมินสถานการณ์และมอบหมายให้ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขในพื้นที่ที่มีการยกเลิกภาวะฉุกเฉิน

7.3.2 ให้ขนย้ายซากวัสดุที่เสียหาย หรือแหล่งที่ก่อให้เกิดกลิ่น เช่น ถังบรรจุสารเคมี, คราบสารเคมี

7.3.3 จัดหาอุปกรณ์ที่ใช้ดูดสารเคมีที่ตกค้างตามแหล่งกักเก็บต่างๆ เช่น รางระบายน้ำ

ถึงเก็บผลิตภัณฑ์ที่ได้รับความเสียหาย ทำความสะอาดรางระบายน้ำต่างๆ ที่มีคราบสารเคมีปนเปื้อน

7.3.4 ทำความสะอาดคราบสารเคมีที่ตกค้างบน กรวด หิน พื้นซีเมนต์หรือคราบน้ำมันที่ปนเปื้อนกับอุปกรณ์ต่างๆภายในกระบวนการผลิต เป็นต้น

### 7.4 การฟื้นฟูอุปกรณ์เครื่องจักร

7.4.1 ตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุและพื้นที่ที่ได้รับความเสียหาย เพื่อประเมินความเสียหายของอุปกรณ์เครื่องจักร

ในพื้นที่ที่มีการยกเลิกภาวะฉุกเฉินเพื่อให้สามารถใช้ได้ตามปกติโดยเร็วที่สุด

7.4.2 ติดต่อบริษัทประกันภัยเพื่อเข้าร่วมตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุและประเมินความเสียหายในเบื้องต้น

7.4.3 จัดทำรายการของอุปกรณ์เครื่องจักรที่ต้องสั่งซื้อใหม่อุปกรณ์เครื่องจักรที่สามารถซ่อมแซมได้และแผนการที่จะให้โรงงานกลับมาเดินเครื่องโดยเร็วที่สุดหลังจากที่คณะกรรมการสอบสวนหาสาเหตุเข้าไปตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุและเสียหายแล้ว

7.4.4 ให้จัดชุดปฏิบัติการเข้าไปทำความสะอาดและเคลียร์พื้นที่ที่ได้รับความเสียหายหลังจากที่คณะกรรมการสอบสวนหาสาเหตุเข้าไปตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุและเสียหายแล้วให้อยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะเข้าไปซ่อมแซมหรือฟื้นฟูโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอันเนื่องมาจากการทำความสะอาดและการเคลียร์พื้นที่ให้มากที่สุด

7.4.5 จัดซื้ออุปกรณ์เครื่องจักรหรือจัดหาผู้รับเหมาให้เข้ามาติดตั้งซ่อมแซมอุปกรณ์เครื่องจักรให้กลับมาเป็นปกติโดยเร็วที่สุด

|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>บริษัท เอส เอ็ม เอ จำกัด</b>  | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

สำหรับน้ำที่ใช้ในการระบอัครักข หรือสารเคมี, น้ำมันที่หกั่วไหล, ของของเสียอันตรายหรือ ส่วนประกอบของของเสียอันตราย, น้ำที่ปนเปื้อนสารเคมีในขณะเกิดเหตุภาวะฉุกเฉินไหลลงสู่รางระบาย น้ำของบริษัทและไหลสู่แหล่งน้ำธรรมชาติซึ่งมีผลกระทบต่อคุณภาพของน้ำจะมีการตรวจสอบคุณภาพ ของน้ำในรางระบายน้ำของบริษัทที่กักเก็บไว้เทียบกับค่าควบคุมตามที่กำหนดไว้และกรณีค่าที่ตรวจวัด ไม่ผ่านค่าตามที่กฎหมายกำหนด จะต้องดำเนินการนำน้ำดังกล่าวไปบำบัดหรือกำจัดจากหน่วยงาน ภายนอก

## 8. แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan)

### Business Continuity Plan (BCP)

เป็นกลยุทธ์ในการจัดการความต่อเนื่องสำหรับกิจกรรมทางธุรกิจที่สำคัญในกรณีที่เกิดสถานการณ์ซึ่ง กระทบต่อการดำเนินการทางธุรกิจ รวมถึงแผนปฏิบัติการตอบสนองต่อเหตุการณ์นั้นๆ เพื่อให้ธุรกิจสามารถ ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจจะครอบคลุมการดำเนินการเพื่อจัดการกับหยุดชะงักทางธุรกิจจากเหตุการณ์ ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

### โดยพิจารณาผลกระทบจาก

- ผลกระทบที่เกิดจากเหตุการณ์ที่ต่อเนื่องจากเหตุฉุกเฉินต่างๆ  
เหตุเรือสินค้าไม่สามารถเข้าเทียบท่าเพื่อทำการขนถ่ายสินค้าของบริษัทในกลุ่ม SCG Chemicals ที่ท่าเรือฯ ได้ และ/หรือ  
ผลกระทบที่ทำให้ไม่สามารถดำเนินการรับ-ส่งสินค้าทางท่อระหว่างท่าเรือฯ และบริษัทในกลุ่ม SCG Chemicals ได้
- การหยุดชะงักซึ่งส่งผลกระทบต่อกระบวนการขนถ่ายสินค้าอาจเกิดขึ้นได้จากหลายเหตุการณ์ได้แก่เหตุการณ์เรือ ล่มบริเวณ

Approach Channel กีดขวางเส้นทางการเข้า-ออกของเรือสินค้า, เหตุการณ์ประท้วงหรือการก่อความไม่สงบทาง การเมืองโดยมีการปิดเส้นทางเข้า-ออกของเรือสินค้า, and เหตุการณ์การก่อวินาศกรรมท่อขนถ่ายสินค้า เป็นต้น การพิจารณาการนำแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจมาดำเนินการให้ทาง ED เป็นผู้พิจารณาและดำเนินการสั่งการให้ ผู้เกี่ยวข้องตั้งทีมและปฏิบัติตามแผน

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>INTERNAL</b><br/>             แผนปฏิบัติการฉุกเฉินเฝ้าระวัง           </div> <div> <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br/> <b>ฉบับที่ : 13</b><br/> <b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> </div> </div> |                                  |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b> |

## 9. กฎหมาย และ เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

### 9.1 : กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- 9.1.1 พระราชบัญญัติ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554
- 9.1.2 พระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ. 2535 : การตรวจสอบโรงงาน
- 9.1.3 กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555
- 9.1.4 ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงาน พ.ศ. 2552
- 9.1.5 ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง กำหนดแบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- 9.1.6 ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง กำหนดมาตรฐานเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้
- 9.1.7 แผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กลุ่มนิคมอุตสาหกรรม แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไข ในการประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม (ฉบับที่ 4) พ.ศ 2559
- 9.1.8 อ้างอิงข้อกำหนดของประกันภัย, มาตรฐานการออกแบบอุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน SP-002

### 9.2 : เอกสารอ้างอิง

- 9.2.1 SE-F-0002 : แบบฟอร์มสำหรับซ้อมแผนฉุกเฉิน (Pre-incident Plan)
- 9.2.2 SE-F-0003 : แบบฟอร์มตรวจสอบการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
- 9.2.3 SE-F-0004 : สรุปผลการซ้อมแผน
- 9.2.4 SE-F-0006 : รายชื่อ Head Count ของพนักงาน และผู้รับเหมา MMA
- 9.2.5 SE-D-0040 : เอกสารข้อมูลความปลอดภัย SDS
- 9.2.6 EN-D-5102 : Specification & Design for Emergency Equipment

### 9.3 History of Changes

1. เปลี่ยนระบบ ER team จาก ระบบ ERT เดิม เป็น ICS ตาม TMMA ICS proceure (SE-D-0047)
2. ผังการสื่อสารไปยังหน่วยงานภายนอก และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกรณีฉุกเฉิน
3. Linkage รายชื่อชุมชน และช่องทางการติดต่อผู้ที่เกี่ยวข้องที่ต้องสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



|                                                                        |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | <b>เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013</b><br><b>ฉบับที่ : 13</b><br><b>แก้ไขครั้งที่ : 13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b>                    | <b>วันที่ : 30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

9.4 เบอร์โทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน สำหรับชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง อ้างอิงตาม รายชื่อบุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉิน ของ

Emergency Site 3 และ Emergency Site 7 จะอ้างอิงการ update จาก Emergency site 3 & site 7

**เบอร์ติดต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและหมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน**

| <b>เบอร์ติดต่อการนิคมมาบตาพุด (กนอ.) และหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| การนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด (กนอ.)<br>ศูนย์วิทย์ป้องกันภัยระยอง (ศูนย์เกาะแก้ว )<br>กองปฏิบัติการท่าเรือ (กปท.) เวลากลางวัน<br>กองปฏิบัติการท่าเรือ (กปท.) เวลากลางคืนหรือ<br>วันหยุด<br>แจ้งเหตุเกี่ยวกับวัตถุระเบิดหรือวัตถุต้องสงสัยตำรวจ<br>เทศบาล<br>สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติตลอด 24 ชั่วโมง<br>CAT บริษัท กสท โทรคมนาคมจำกัด (มหาชน)<br>CE สื่อสารติดต่อเรื่องวิทย์มีปัญหา คุณชนิลา | 038-683-930-4<br>038-640700 ต่อ 33829<br>038-683305 - 8 ต่อ 116<br>038-687810 , 038-687806 - 8 ต่อ 115<br>038-615717 , 038-622343 , 081-6665812<br>089-2006243 , 02-5967699 , 02-5620086 , 085-1106632 ,<br>02-5791824<br>02-1042835, 02-1042834 (24 ชม.)<br>089-6015234 ( คุณป๋ CAT 086-448-3932 ) |
| <b>ศูนย์ประสานงานและบัญชาการภาวะฉุกเฉินของแต่ละหน่วยงานในนิคมอุตสาหกรรม</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ศูนย์ประสานงานฯนิคมมาบตาพุด<br>ศูนย์ประสานงานฯนิคมตะวันออก<br>ศูนย์ประสานงานฯนิคมผาแดง<br>ศูนย์ประสานงานฯนิคมเอเซีย<br>ศูนย์ประสานงานฯท่าเรือมาบตาพุด&GPM<br>ศูนย์ประสานงานฯนิคมอาร์ไอแอล<br>ศูนย์ประสานงานฯ EFT<br>ศูนย์ประสานงานฯ GUSCO<br>สำนักงานการขนส่งทางน้ำที่ 6 สาขาระยอง                                                                                                      | Hot line 1504 / 0 3868 3129/ 0 3868 3930-6<br>0 3868 3961-2<br>0 3868 3318-20<br>0 3868 9091<br>0 3868 7810<br>0 3891 5285<br>0 3868 7511<br>0 3868 3848-9<br>038-687456 -9                                                                                                                         |

|                                                     |                                                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เงินกู้ยืมเอ็มเอ จำกัด</b>    | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

**เบอร์ติดต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและหมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน**

| <b>เบอร์ติดต่อโรงพยาบาลในจังหวัดระยองและพื้นที่ใกล้เคียง</b> |                                        |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| โรงพยาบาลมาบตาพุดระยอง                                       | 038-884444 , ER#110                    |
| โรงพยาบาลมวกูญระยอง                                          | 038-682136-9, ER(038-691808)           |
| โรงพยาบาลกรุงเทพ - ระยอง                                     | 038-921999, ER#038-921921,921911       |
| โรงพยาบาลระยอง                                               | 038-611104 , ER#2041                   |
| โรงพยาบาลบ้านฉางระยอง                                        | 038-603838, ER#102                     |
| โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ชลบุรี                     | 038-245735 , ER 038-245929, EMS#245777 |
| โรงพยาบาลกรุงเทพ - พัทยาชลบุรี                               | 038-259911, ER 038-259912, EMS#1719    |
| โรงพยาบาลบางละมุงชลบุรี                                      | 038-411551-2 , ER#109, 187             |
| โรงพยาบาลสมเด็จพระ ญ ศรีราชาชลบุรี                           | 038-322157 , ER#038-327555             |
| โรงพยาบาลสมิติเวช - ศรีราชาชลบุรี                            | 038-320300 , ER#038-324111             |
| โรงพยาบาลพญาไท - ศรีราชาชลบุรี                               | 038-770200-8, ER#038-770218            |
| โรงพยาบาลชลบุรี                                              | 038-931000 , ER#1                      |
| โรงพยาบาลเอกชลชลบุรี                                         | 038-273840-7 , ER#51                   |
| <b>เบอร์ติดต่อหน่วยงานดับเพลิงในพื้นที่ระยองและข้างเคียง</b> |                                        |
| ดับเพลิงเมืองระยองรถดับเพลิง 11 คัน                          | 038-611145                             |
| ดับเพลิงเทศบาลเมืองมาบตาพุดรถดับเพลิง 4 คัน                  | 038-685191                             |
| ดับเพลิงบ้านฉาง รถดับเพลิง 5 คัน                             | 038-695271                             |
| ดับเพลิงเทศบาลบ้านค่ายรถดับเพลิง 2 คัน                       | 038-642555                             |
| ดับเพลิงเทศบาลเมืองชลบุรีรถดับเพลิง 9 คัน                    | 038-282666                             |
| ดับเพลิงเมืองพัทยารถดับเพลิง 9 คัน                           | 038-424679                             |
| ดับเพลิงศรีราชารถดับเพลิง 2 คัน                              | 038-311666                             |
| ดับเพลิงนาเกลือรถดับเพลิง 2 คัน                              | 038-222100                             |
| ดับเพลิงเทศบาลเมืองแกลงรถดับเพลิง 4 คัน                      | 038-675222,038-671903                  |
| ดับเพลิงอำเภอดมรถดับเพลิง 3 คัน                              | 038-351111                             |
| ดับเพลิงสัตหีบรถดับเพลิง 5 คัน                               | 038-437212                             |

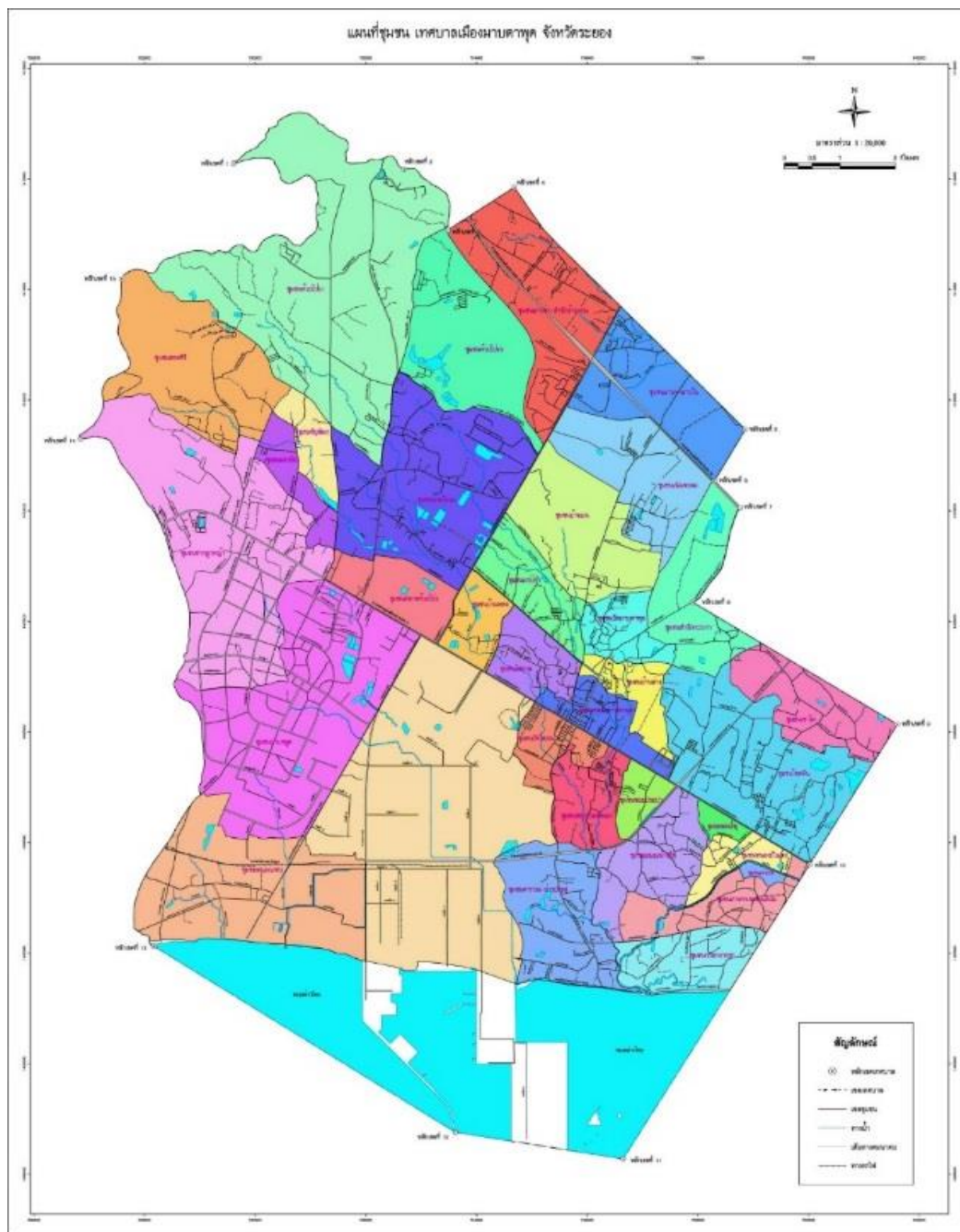
|                                                     |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เงินกู้ยืมเอ็มเอ จำกัด</b>    | เอกสารหมายเลข : <b>SE-P-0001-013</b><br>ฉบับที่ : <b>13</b><br>แก้ไขครั้งที่ : <b>13</b> |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA</b> | วันที่ : <b>30 มิถุนายน 2567</b>                                                         |

**เบอร์ติดต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและหมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน**

| <b>เบอร์ติดต่อสถานีตำรวจในจังหวัดระยองและพื้นที่ใกล้เคียง</b> |                                                           |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| สถานีตำรวจภูธรเมืองระยอง                                      | 038-611-111                                               |
| สถานีตำรวจภูธรมาบตาพุด ระยอง                                  | 038-608-587-9                                             |
| สถานีตำรวจภูธรห้วยโป่ง                                        | 038-683-100,038-683-110                                   |
| สถานีตำรวจภูธรบ้านฉาง                                         | 038-601-111,038-601-898                                   |
| สถานีตำรวจภูธรวังจันทร์                                       | 038-666-111                                               |
| สถานีตำรวจภูธรเขาชะเมา                                        | 038-969-218,038-969-219                                   |
| สถานีตำรวจภูธรนิคมพัฒนา                                       | 038-636-375-6                                             |
| สถานีตำรวจภูธรแกลง                                            | 038-671-181,038-672-521                                   |
| สถานีตำรวจภูธรปากน้ำประแสร์                                   | 038-879-096                                               |
| สถานีตำรวจภูธรเพ                                              | 038-651-803,038-652-999                                   |
| สถานีตำรวจภูธรปลวกแดง                                         | 038-659101,038-659-201                                    |
| สถานีตำรวจภูธรบ้านค่าย                                        | 038-641-764,038-642-645                                   |
| สถานีตำรวจภูธรบ้านกร่ำ                                        | 038-638-500,038-638-442                                   |
| สถานีตำรวจภูธรน้ำเป็น                                         | 038-894-250,038-894-345                                   |
| สถานีตำรวจภูธรสำนักทอง                                        | 038-634-256,038-634-258                                   |
| <b>เบอร์ติดต่อบริษัทในกลุ่ม EMAG</b>                          |                                                           |
| บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)                                     | 038-676-000,CCR-038-676-333 ดับเพลิง 038-676111           |
| บริษัท ปตท. เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ถนนไอ - 1                   | 038-994-000,038-922-220,081-945-4493 ดับเพลิง 038-975-199 |
| บริษัท ปตท. เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ถนนไอ - 4                   | 038-683-447 ,038-925-715 , ดับเพลิง 0-3897-5799           |
| บริษัท สตาร์ปิโตรเลียมรีไฟน์นิ่ง จำกัด (SPRC)                 | 038-699-191 , 038-699-000                                 |
| บริษัท รีนิไทย จำกัด (มหาชน) (VNT)                            | 038-925-000 ศูนย์สื่อสาร ต่อ 2000 , จุกเงิน ต่อ 1247      |
| บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)                               | 038-613-571-3 ศูนย์สื่อสาร ต่อ 1820 , ดับเพลิง ต่อ 1828   |
| บริษัท ไบเออร์ไทย จำกัด (BTC)                                 | 038-683-228 , ดับเพลิง 038-910-460 ต่อ 1460               |
| บริษัท ไทยโพลีเอททิลีน จำกัด (TPE)                            | 038-683-393 , ศูนย์กฤษ 038-683-138,2191,2199              |
| งานป้องกันบรรเทาสาธารณภัยฯเทศบาลเมืองมาบตาพุด                 | 038-685191 , คุณประวิทย์ รอบกิจ Tel.081-4363053           |

|                                                                        |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br><b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMTA</b> | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| <b>เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMTA</b>                    | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

#### 9.4 : แผนที่ชุมชนในเขตเทศบาลมาบตาพุด



|                                                |                                                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>INTERNAL</b><br>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด | เอกสารหมายเลข : SE-P-0001-013<br>ฉบับที่ : 13<br>แก้ไขครั้งที่ : 13 |
| เรื่อง : แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน TMMA   | วันที่ : 30 มิถุนายน 2567                                           |

#### 10.การทบทวนเอกสาร

การทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ SE-P-0001 แผนปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉินให้มีการ Review เอกสารทุกๆ 3 ปี หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องหรืออุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงให้ระบบดียิ่งขึ้นและเป็นปัจจุบันต่อไป

## ภาคผนวก ข-24

---

เอกสารการจัดการพื้นที่สีเขียวของโครงการ



# พื้นที่สีเขียว

- โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวบริเวณโดยรอบพื้นที่ โครงการ โดยจัดให้มีพื้นที่สีเขียวประมาณ 5,010 ตารางเมตร คิดเป็น 15.89% ของพื้นที่โรงงาน (IEE กำหนดให้ต้องมีพื้นที่สีเขียว 7.5% หรือคิดเป็น 2,364 ตรม.)



คำอธิบายสัญลักษณ์

อาคารสำนักงานและอาคารเก็บของ

พื้นที่สาธารณะปลูก



ภาคผนวก ข-25

---

มาตรฐานการจัดการด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ISO 14001



Certificate TH08/1240

The management system of

# Thai MMA Co., Ltd.

SGS

Area 1 (Site 3): 271 Sukhumvit Road, Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand

has been assessed and certified as meeting the requirements of

**ISO 14001:2015**

For the following activities

The Manufacture of Methyl Methacrylate (MMA), n-Butyl, Methacrylate (n-BMA), i-Butyl Methacrylate (i-BMA), Purified Methacrylic Acid (MAA) (Purity  $\geq 99.8\%$ ) and Acrylic sheet.

This certificate is valid from 06 June 2025 until 05 June 2028 and remains valid subject to satisfactory surveillance audits.

Issue 11. Certified since 24 January 2002

Certified activities performed by additional sites are listed on subsequent pages.

*L. Moran*

Authorised by

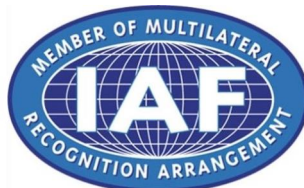
Liz Moran

Business Manager

SGS United Kingdom Ltd

Rossmore Business Park, Ellesmere Port, Cheshire, CH65 3EN, UK

t +44 (0)151 350-6666 - [www.sgs.com](http://www.sgs.com)



This document is an authentic electronic certificate for Client business purposes use only. Printed version of the electronic certificate are permitted and will be considered as a copy. This document is issued by the Company subject to SGS General Conditions of certification services available on [Terms and Conditions](#) | SGS. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdictional clauses contained therein. This document is copyright protected and any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful.



Certificate TH08/1240, continued  
**Thai MMA Co., Ltd.**

**SGS**

**ISO 14001:2015**

Issue 11

**Sites**

Thai MMA Co., Ltd.

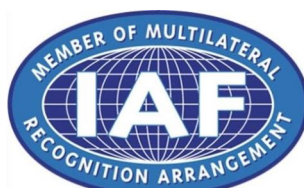
Area 1 (Site 3): 271 Sukhumvit Road, Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand

The Manufacture of Methyl Methacrylate (MMA), n-Butyl Methacrylate (n-BMA), i-Butyl Methacrylate (i-BMA) and Purified Methacrylic Acid (MAA) (Purity  $\geq$  99.8%).

Thai MMA Co., Ltd.

Area 2 (Site 7): 88/6, 3191 Road, RIL Industrial Estate, Map Ta Phut, Muang, Rayong 21150, Thailand

The Manufacture of Acrylic sheet.



This document is an authentic electronic certificate for Client' business purposes use only. Printed version of the electronic certificate are permitted and will be considered as a copy. This document is issued by the Company subject to SGS General Conditions of certification services available on [Terms and Conditions](#) | [SGS](#). Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdictional clauses contained therein. This document is copyright protected and any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful.



ภาคผนวก ข-26

---

แผนและผลตรวจสอบสภาพพนักงาน ประจำปี 2568



## กำหนดตรวจสุขภาพประจำปี 2569

ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (ONSITE)

SITE 1



SITE 2



SITE 3



SITE 6



SITE 7



SITE 9

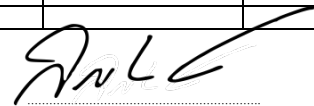


เริ่มตรวจได้ตั้งแต่ เวลา 06:00 - 16:00





| ลักษณะการตรวจสุขภาพ                                                            | สิ่งที่ตรวจ (เลือด, ปัสสาวะ, เอ็กซเรย์ ฯลฯ) | หน่วยงานที่ตรวจ        | จำนวนพนักงานทั้งหมด<br>ที่เข้ารับการตรวจ | ผลการตรวจสุขภาพวินิจฉัย<br>โดย<br>แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ<br>ที่เข้ารับการตรวจ |         | การดำเนินการกรณีผิดปกติ<br>โดย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ<br>(ตรวจซ้ำ, รับการรักษา ฯลฯ ) | ชี้แจงรายละเอียดความผิดปกติขึ้น<br>เพิ่มเติมหลังการตรวจซ้ำ<br>โดย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                |                                             |                        |                                          | ปกติ                                                                     | ผิดปกติ |                                                                                 |                                                                                                        |
|                                                                                |                                             |                        |                                          |                                                                          |         |                                                                                 |                                                                                                        |
| รายการตรวจสุขภาพทั่วไป                                                         |                                             |                        |                                          |                                                                          |         |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1. ตรวจร่างกายทั่วไป                                                           | ร่างกาย                                     | โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1.1 ความดันโลหิต                                                               | ร่างกาย                                     |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1.2 ชีพจร                                                                      | ร่างกาย                                     |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1.3 รอยเท้า                                                                    | ร่างกาย                                     |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1.4 ซั่งน้ำหนัก / ส่วนสูง                                                      | ร่างกาย                                     |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 2. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ ( Chest X-Ray )                                 | ร่างกาย                                     |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 3. ตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ ( Urine Analysis )                                    | ปัสสาวะ                                     |                        | 16                                       | 15                                                                       | 1       |                                                                                 | นำตัวอย่างปัสสาวะสูง ตรวจตรวจประเมิน<br>โรคเบาหวานเพิ่มเติม                                            |
| 4. ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ( Meth-Amphetamine check )                            | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 5. ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ( Complete Blood Count )                      | เลือด                                       |                        | 16                                       | 14                                                                       | 2       |                                                                                 | มีการตรวจโดยทางปัสสาวะ ตรวจตรวจติดตาม                                                                  |
| 6. ตรวจหาปริมาณน้ำตาลกลูโคสในเลือด ( FBS )                                     | เลือด                                       |                        | 16                                       | 15                                                                       | 1       |                                                                                 | ระดับน้ำตาลขณะอดอาหารในเลือดสูงผิดปกติ                                                                 |
| 7. ตรวจระดับ Cholesterol ในเลือด                                               | เลือด                                       |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 7.1 Total Cholesterol ในเลือด                                                  | เลือด                                       |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 7.2 Triglyceride ในเลือด                                                       | เลือด                                       |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 7.3HDL-C ในเลือด                                                               | เลือด                                       |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 7.4 LDL-C ในเลือด                                                              | เลือด                                       |                        | 16                                       | 12                                                                       | 4       |                                                                                 | ไขมัน LDL ในเลือดสูงมาก แนะนำปรึกษาแพทย์                                                               |
| 8. ตรวจการทำงานของไต ( BUN,Creatinine )                                        | เลือด                                       | 0                      | 0                                        | 0                                                                        |         |                                                                                 |                                                                                                        |
| 9. ตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT/Alkaline Phosphatase)                         | เลือด                                       | 16                     | 16                                       | 0                                                                        |         |                                                                                 |                                                                                                        |
| รายการตรวจสุขภาพตามลักษณะงาน                                                   |                                             |                        |                                          |                                                                          |         |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1. ตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีพ ( Occupational Vision Test )                 | ตา                                          | โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 2. ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( Audiometric Test )                                  | หู                                          |                        | 16                                       | 16                                                                       | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 3. ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ( Spirometric Test )                             | ลมหายใจ                                     |                        | 16                                       | 15                                                                       | 1       |                                                                                 | การตรวจสมรรถภาพปอดผิดปกติ แบบจำกัด<br>การขยายตัว ระดับปานกลาง (Moderate<br>restriction) ตรวจตรวจติดตาม |
| 4. ตรวจระดับการทำงานของไตอย่างละเอียด ( Gramma-GT )                            | เลือด                                       |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 5. ตรวจระดับการทำงานของไตอย่างละเอียด ( Bilirubin (Total), Bilirubin (Direct)) | เลือด                                       |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| รายการตรวจวินิจฉัยหาสารพิษที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ                               |                                             |                        |                                          |                                                                          |         |                                                                                 |                                                                                                        |
| 1. ตรวจปริมาณ Chromium ในปัสสาวะ                                               | ปัสสาวะ                                     | โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 2. ตรวจปริมาณ T, T- Muconic Acid ในปัสสาวะ                                     | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 3. ตรวจปริมาณ Acetone ในปัสสาวะ                                                | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 4. ตรวจปริมาณ Dichloromethane ในปัสสาวะ                                        | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 5. ตรวจปริมาณ Methanol ในปัสสาวะ                                               | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 6. ตรวจปริมาณ Lead ในเลือด                                                     | เลือด                                       |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 7. ตรวจปริมาณ Toluene (O-cresol) ในปัสสาวะ                                     | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 8. ตรวจปริมาณ Cadmium ในปัสสาวะ                                                | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 9. ตรวจปริมาณ 2,5-Hexandione ในปัสสาวะ                                         | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 10. ตรวจปริมาณ 1,3-Butadiene (DHBMA) ในปัสสาวะ                                 | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 11. ตรวจปริมาณ Cyclohexanol ในปัสสาวะ                                          | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 12. ตรวจปริมาณ Ethyl benzene ในปัสสาวะ                                         | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 13. ตรวจปริมาณ Methyl Ethyl Ketone ในปัสสาวะ                                   | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 14. ตรวจปริมาณ Phenol ในปัสสาวะ                                                | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 15. ตรวจปริมาณ Mandelic acid plus Phenylglyox ในปัสสาวะ                        | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |
| 16. ตรวจปริมาณ Xylene (Methyl hippuric) ในปัสสาวะ                              | ปัสสาวะ                                     |                        | 0                                        | 0                                                                        | 0       |                                                                                 |                                                                                                        |



นายแพทย์ปิทธิธิ์ โสณนทะ

ว.44024

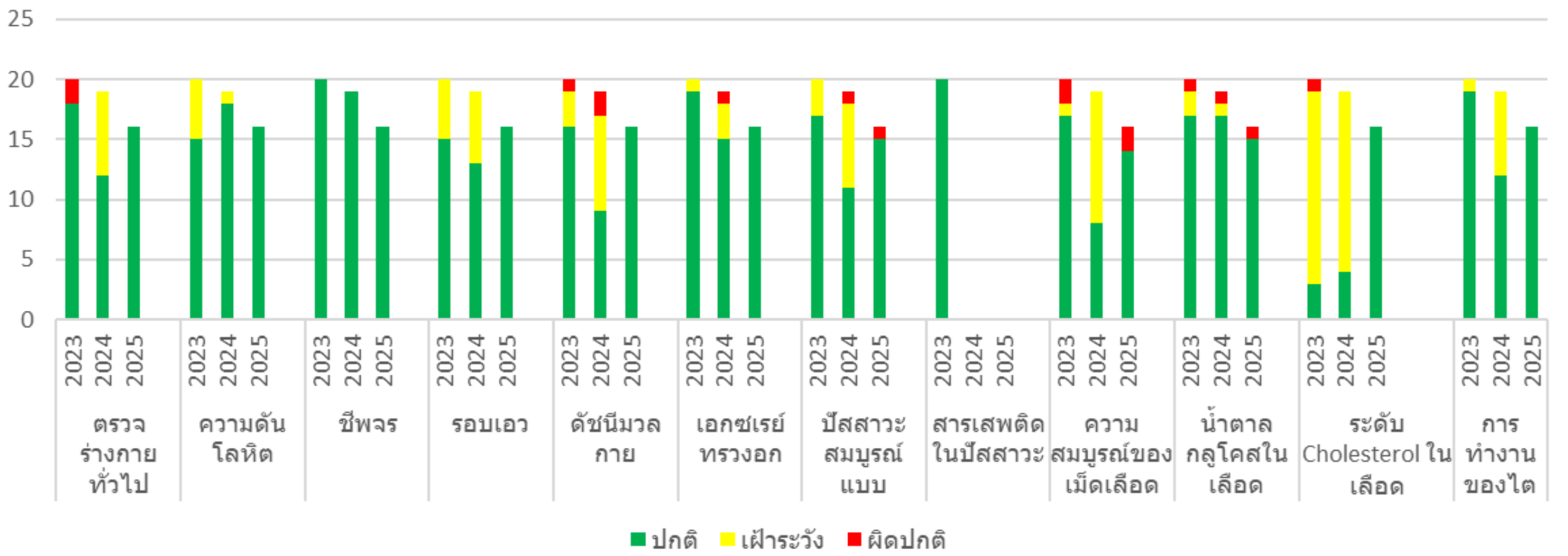
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

# ผลตรวจสุขภาพประจำปี

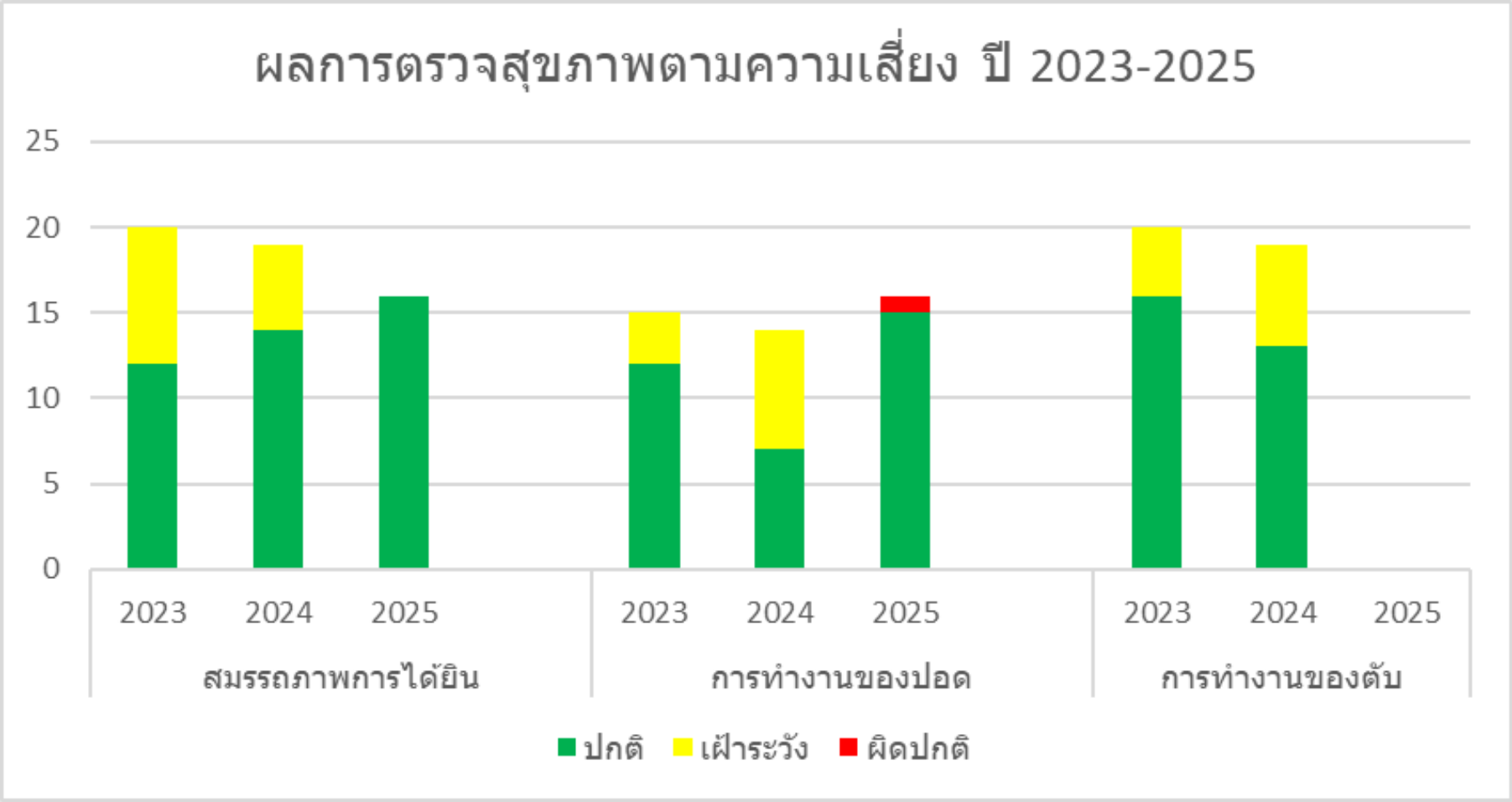
บ.ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

ผลตรวจสุขภาพย้อนหลัง 3 ปี บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

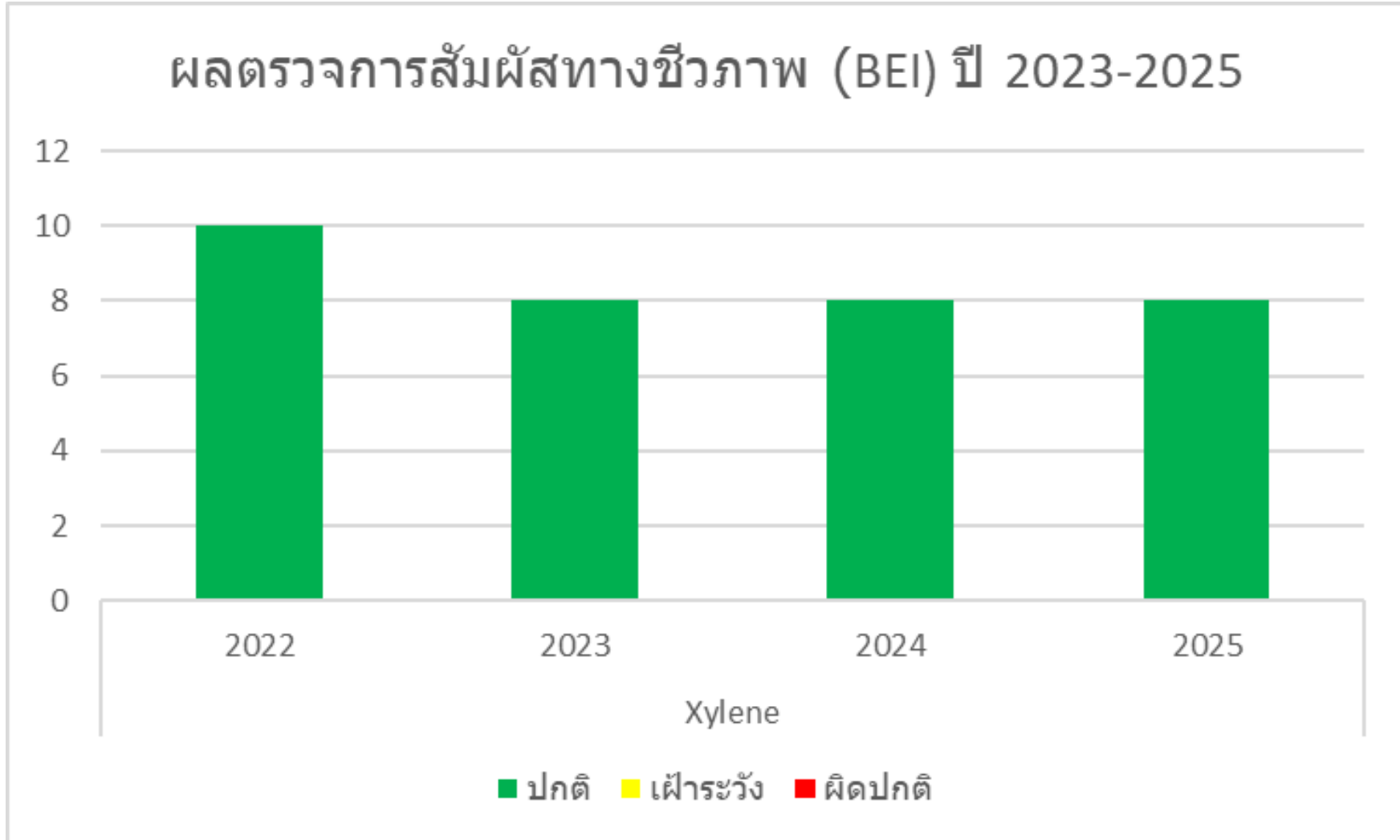
ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ปี 2023-2025



ผลตรวจสอบสุขภาพย้อนหลัง 3 ปี บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง



ผลตรวจสอบคุณภาพย้อนหลัง 3 ปี บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง



ภาคผนวก ข-27

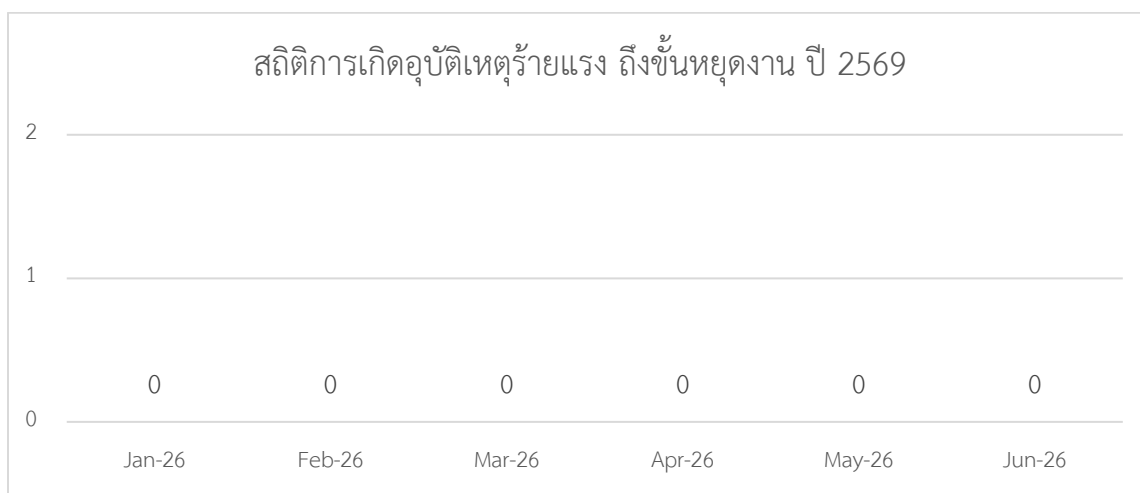
---

สถิติอุบัติเหตุ



### สถิติการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงถึงขั้นหยุดงาน/เจ็บป่วยจากการทำงาน

| พ.ศ.              | สถิติการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงถึงขั้นหยุดงาน/<br>เจ็บป่วยจากการทำงาน | สถิติการเกิดอุบัติเหตุนอกงาน ถึงขั้นหยุดงาน |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 2564              | 0                                                                   | 0                                           |
| 2565              | 0                                                                   | 0                                           |
| 2566              | 0                                                                   | 0                                           |
| 2567              | 0                                                                   | 0                                           |
| 2568              | 0                                                                   | 0                                           |
| 2569 (ม.ค.-มิ.ย.) | 0                                                                   | 0                                           |



### สถิติการเกิดอุบัติเหตุนอกงาน ถึงขั้นหยุดงาน

