

ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค - 1

ใบตารางลงเวลาปฏิบัติงานและบันทึกความสะอาดประจำวัน

ตารางลงเวลาปฏิบัติงานและบันทึกความสะอาดประจำวัน (Daily Housekeeping Log)

วันที่ (Date): 22/06/69

กะปฏิบัติงาน (Shift): [] เช้า (Morning) / [] ปาย (Evening) / [] คึก (Night)

[เกณฑ์การประเมินห้องพัก: P = ผ่าน (Pass) / F = ไม่ผ่าน ตีกลับแก้ไข (Fail)]

รหัส / ชื่อพนักงาน	เวลาเข้างาน	ลายเซ็นเข้างาน	โซน / ห้องพักที่รับผิดชอบ	จำนวนห้อง (ทั้งหมด)	ผลการตรวจรับงานโดย Supervisor [ผ่าน (P) / ไม่ผ่าน (F)]	เวลาเลิกงาน	ลายเซ็นเลิกงาน	ลายเซ็น Supervisor (ผู้ตรวจ)	หมายเหตุ / ข้อบกพร่องที่พบ
น.ส. เคนจิรา คำทอง	08.00น.	เคนจิรา	ชั้น 3	15 ห้อง	P	14.00น.	เคนจิรา	M. [Signature]	
นาง ชะจิมา คำแก้ว	08.00น.	ชะจิมา	ชั้น 4	15 ห้อง	P	17.00น.	ชะจิมา	M. [Signature]	
น.ส. จิราภรณ์ เกษรัตน์	08.00น.	จิราภรณ์	ชั้น 5	14 ห้อง	P	17.00น.	จิราภรณ์	M. [Signature]	
น.ส. มาลีณี ยี่งอแก้ว	08.00น.	มาลีณี	ชั้น 6	11 ห้อง	P	17.00น.	มาลีณี	M. [Signature]	
น.ส. สุวิรัตน์ ทัพย์ประดิษฐ์	08.00น.	สุวิรัตน์	พื้นที่ ส่วนกลาง อาคาร ๒		P	17.00น.	สุวิรัตน์	M. [Signature]	

ภาคผนวก ค - 2

บันทึกผลการทำความสะอาดพื้นผิวจราจรถนนประจำวัน

บันทึกผลการทำความสะอาดพื้นผิวจราจรถนนประจำวัน (Daily Roadway Cleaning Log)

วันที่ (Date): 1 พฤศจิกายน 2569

ผู้ตรวจรับงาน (Supervisor): กิจกมล..... กิจกมล.....

[เกณฑ์การประเมิน: P = ผ่านมาตรฐาน (Pass) / F = ไม่ผ่าน ตีกลับแก้ไขด่วน (Fail)]

รหัส / ชื่อพนักงาน	พิกัด / โชนถนนภายใน โรงแรม	ประเภทงาน [กวาด / ฉีด ล้าง]	เวลาที่ทำ [เริ่ม - เสร็จ]	ตรวจเช็คขยะ/ ใบไม้ [P / F]	ตรวจเช็คคราบ ฝังแน่น/น้ำมัน [P / F]	ตรวจระบบ ระบายน้ำ/ผ้า ท่อ [P / F]	ผลประเมิน [P / F]	หมายเหตุ / ข้อบกพร่องที่พบ	ลายเซ็น ผู้ตรวจ
สุริรัตน์	โซนที่ 1: วง เวียนหน้าลิ อบบี้	[☒ กวาด	8:00 - 9:00						สุริรัตน์
สุริรัตน์	โซนที่ 2: ทางลาดลงที่ จอดรถ	[☒ กวาด	13:00 - 14:00						สุริรัตน์
สุริรัตน์	และลานจอด รถใต้ดิน	[☒ ฉีดล้าง	10:00 - 10:30						
สุริรัตน์	โซนที่ 3: ถนนข้าง อาคาร	[☒ กวาด	11:00 - 12:00						สุริรัตน์
สุริรัตน์	ไปจนถึงหน้า ห้องพักขยะ รวม	[☒ ฉีดล้าง	13:00 - 14:00						
สุริรัตน์	โซนที่ 4: ทัศนียภาพ รอบนอก	[☒ กวาด	13:00 - 15:00						สุริรัตน์
สุริรัตน์	และฟุตบอล ติดถนนใหญ่	[☒ ฉีดล้าง	15:00 - 16:00						

ภาคผนวก ค - 3

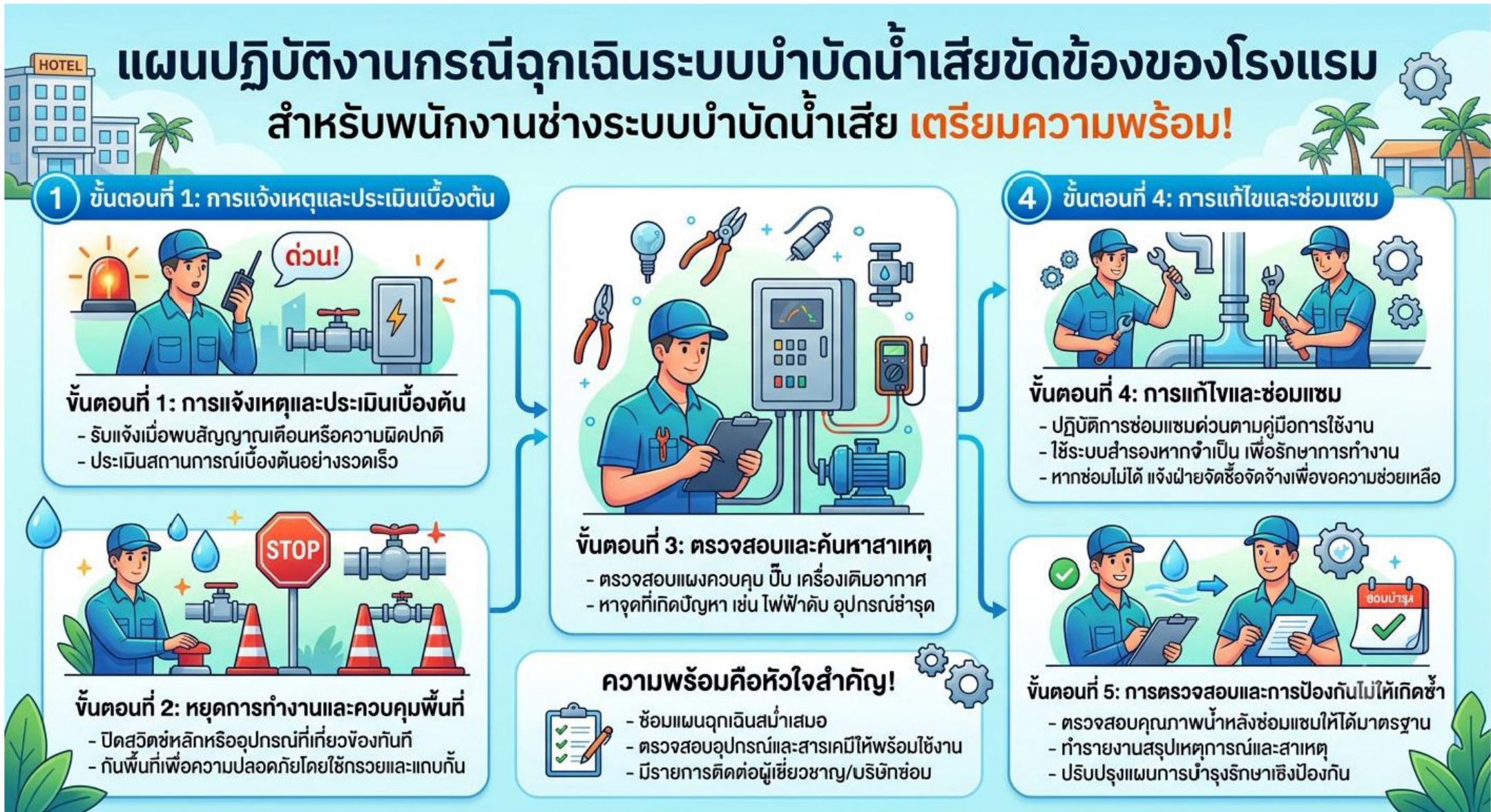
บันทึกประจำวันการตัดไขมัน

บันทึกประจำวันการคัดกากไขมัน

วันที่	เวลาที่คัด	ปริมาณกากไขมันที่คัดได้ (ลิตร/กก.)	สภาพไขมัน / สิ่งเจือปน (ปกติ / หนาแน่นมาก / มี เศษอาหารเยอะ)	ผู้ดำเนินการ (ลง ชื่อ)	ผู้ตรวจเช็ค / หัวหน้างาน (ลงชื่อ)	หมายเหตุ / ปัญหาที่พบ (เช่น ท่ออุดตัน, กลิ่น รุนแรง)
1/2/2569	14.00	2 กก.	มีเศษอาหารเยอะ	ชลธิชา	M. M.	
2/2/2569	13.35	0.5 กก.	ปกติ	ชยุภา	M. M.	
3/2/2569	15.00	1 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
4/2/2569	11.15	2 กก.	สิ่งเจือปนปกติ	ชลธิชา	M. M.	
5/2/2569	10.45	1.3 กก.	ปกติ	ชยุภา	M. M.	
6/2/2569	16.00	1.5 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
7/2/2569	13.00	2 1/2 กก.	มีเศษอาหารน้อย	ชลธิชา	M. M.	
8/2/2569	12.30	0.5 กก.	มีเศษอาหารปกติ	วิมล	M. M.	
9/2/2569	15.00	1.5 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
10/2/2569	14.00	1 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
11/2/2569	13.30	3 1/2 กก.	มีเศษอาหารหนาแน่น	ชลธิชา	M. M.	
12/2/2569	11.50	0.3 กก.	ปกติน้อยมาก	ชยุภา	M. M.	
13/2/2569	15.00	0.5 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
14/2/2569	14.00	1.5 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
15/2/2569	12.50	1 กก.	สิ่งเจือปนปกติ	ชลธิชา	M. M.	
16/2/2569	13.30	1.2 กก.	มีเศษอาหารน้อย	วิมล	M. M.	
17/2/2569	16.00	1 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
18/2/2569	15.00	1.4 กก.	มีเศษอาหาร+เศษ	วิมล	M. M.	
19/2/2569	12.30	1 กก.	มีเศษอาหารปกติ	วิมล	M. M.	
20/2/2569	11.30	1 1/2 กก.	เศษอาหารไม่ค่อยมี	ชลธิชา	M. M.	
21/2/2569	14.30	1 1/2 กก.	มีเศษอาหารไม่เยอะ	ชยุภา	M. M.	
22/2/2569	14.00	1.3 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
23/2/2569	13.15	5 ขีด	น้ำแข็งที่เหลือ	ชลธิชา	M. M.	
24/2/2569	16.00	1.6 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
25/2/2569	14.15	1 กก.	มีเศษอาหารน้อย	ชลธิชา	M. M.	
26/2/2569	12.30	1 กก.	มีเศษอาหารน้อย	วิมล	M. M.	
27/2/2569	16.00	1.5 กก.	มีเศษอาหาร	วิมล	M. M.	
28/2/2569	13.00	0.2 กก.	มีเศษอาหารน้อย	วิมล	M. M.	

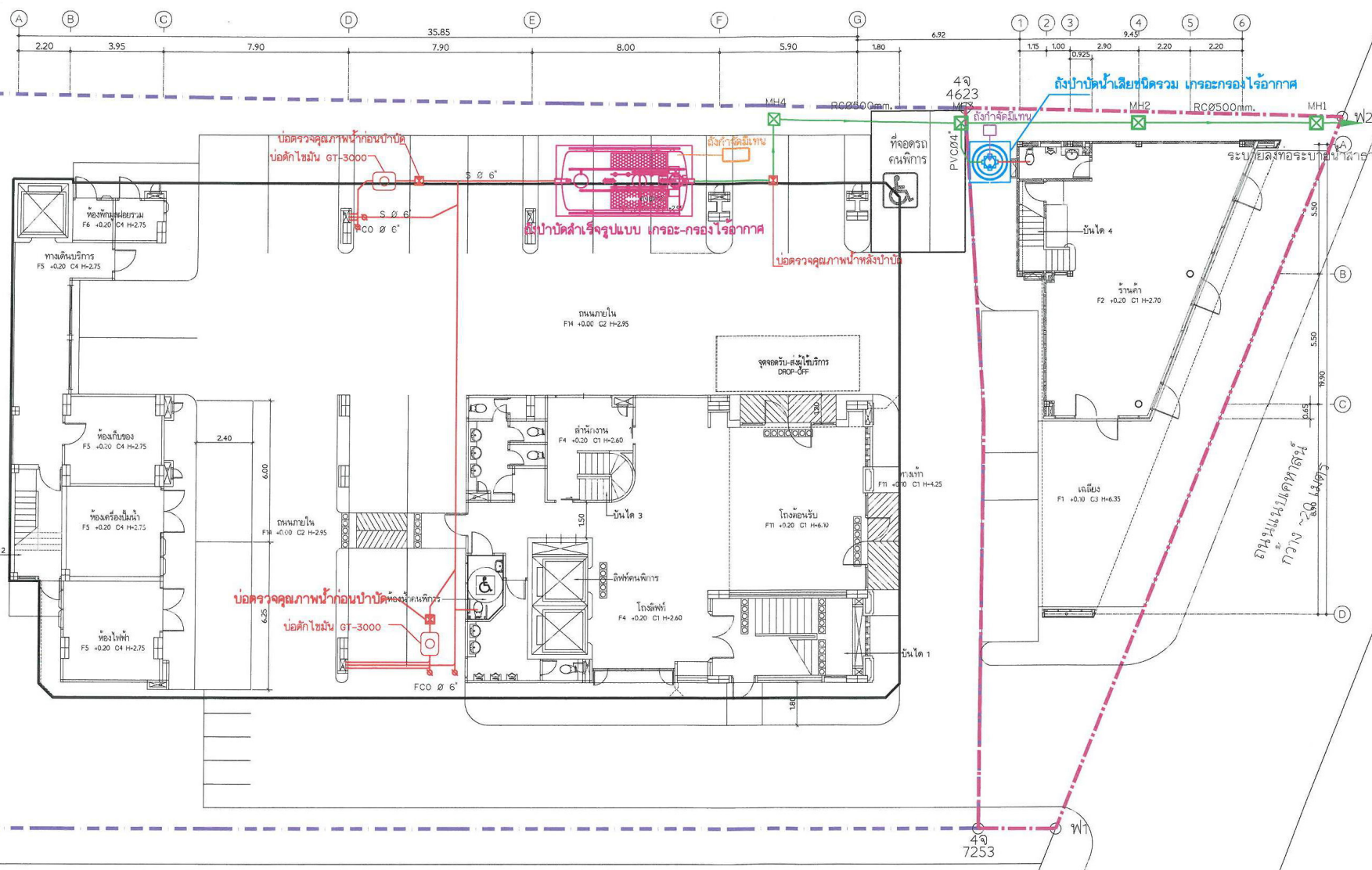
ภาคผนวก ค - 4

แผนปฏิบัติงานกรณีฉุกเฉินระบบบำบัดน้ำเสียชุดห้อง



ภาคผนวก ค - 5

ผังสุขาภิบาล



พื้นที่ของเจ้าของโครงการ
พื้นที่เช่าที่ราชพัสดุ



ตุลาคม 2556... หภาพกิจ (ศิริรุก)
(นางสาวนาถวัลย์ ไสริลักขณ์)
กรรมการผู้ชำนาญการ บริษัท สิริลักขณ์ จำกัด
SIRILUK
HUA HIN Co., Ltd.

ภาพที่ 5 ผังระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ

ตุลาคม 2556...
(นางสาวพินิดา พิณพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

บริษัท เทรนด์ ดีไซน์ จำกัด
TREND DESIGN CO., LTD.
429 RAJAKHAMANG 42/1
WANGITONG AND BANGKOK
Tel: 0-2539-1215 0-2539-2182 Fax: 0-2539-2183

PROJECT ARCHITECT :
สถาปนิก วรณัท สอน 16/8
Aporn Sorn

PROJECT TEAM :
เนติพร จุลกิจ 9720
N. J.

STRUCTURAL ENGINEER :
นอสุจน์ สุวรรณานะ REL-4313
S. S.

ELECTRICAL ENGINEER :
พณสิทธิ์ ธีรบุญญานันท์ สหค.604
P. S.

SANITARY ENGINEER :
ธีรวิเศษ สันติชัย REL-29771
T. S.

MECHANICAL ENGINEER :
อดิศักดิ์ แสงจรรยา REL-7551
A. S.

LANDSCAPE ARCHITECT :

INTERIOR DESIGNER :

REVISION	MARK	DATE

PROJECT :
โรงแรม ไฮซี หัวหิน
Hi Sea Hua Hin Hotel

LOCATION :
ถนนแบริเตลฮาร์สัน
อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

SHOWING :
FIRE ALAM SYSTEM
FLOOR 1

CHECKED :
PASSED :
DRAWN :
SCALE :
JOB NO. :
DATE : 23/9/2556
DWG. NO. :
PAGE NO. :

“แบบแปลนนี้เป็นแบบแปลนของ บริษัท เทรนด์ ดีไซน์ จำกัด
ของสำนักงานสถาปัตย์ บริษัท เทรนด์ ดีไซน์ จำกัด
หากมีการแก้ไขแบบแปลน โดยไม่ได้รับอนุญาต
จาก บริษัท เทรนด์ ดีไซน์ จำกัด
บริษัท เทรนด์ ดีไซน์ จำกัด

“THE DESIGN AS PRESENTED IN THE DRAWING
IS THE PROPERTY OF TREND DESIGN CO., LTD.
AND MUST NOT BE REPRODUCED, COPIED
OR REPRODUCED WITHOUT WRITTEN PERMISSION
FROM TREND DESIGN CO., LTD.”

ภาคผนวก ค - 6

ใบคู่มือบัตรฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



เทศบาลตำบลบ้านแพ้ว

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๙-๐๑๓๘
ขอรับรองว่า

บริษัท สิริลักษณ์ หัวหิน จำกัด (โรงแรม ไฮซี หัวหิน)

ตั้งอยู่เลขที่ตึก ๖๒/๑ ซอยห้วยหิน ๕๕ ถนนแนบเคหาสน์ ตำบลห้วยหิน อำเภอห้วยหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ มีผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม ๒๑ คน
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายเทพรัตน์ ศรีนิเวศน์)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านแพ้ว

ภาคผนวก ค - 7

บันทึกการดูแลต้นไม้ประจำสัปดาห์

ตารางบันทึกการดูแลรักษาด้านไม้ประจำสัปดาห์ (Weekly Gardening Log)

ประจำสัปดาห์ที่: (ระหว่างวันที่ 02/03/69 ถึง 08/03/69)

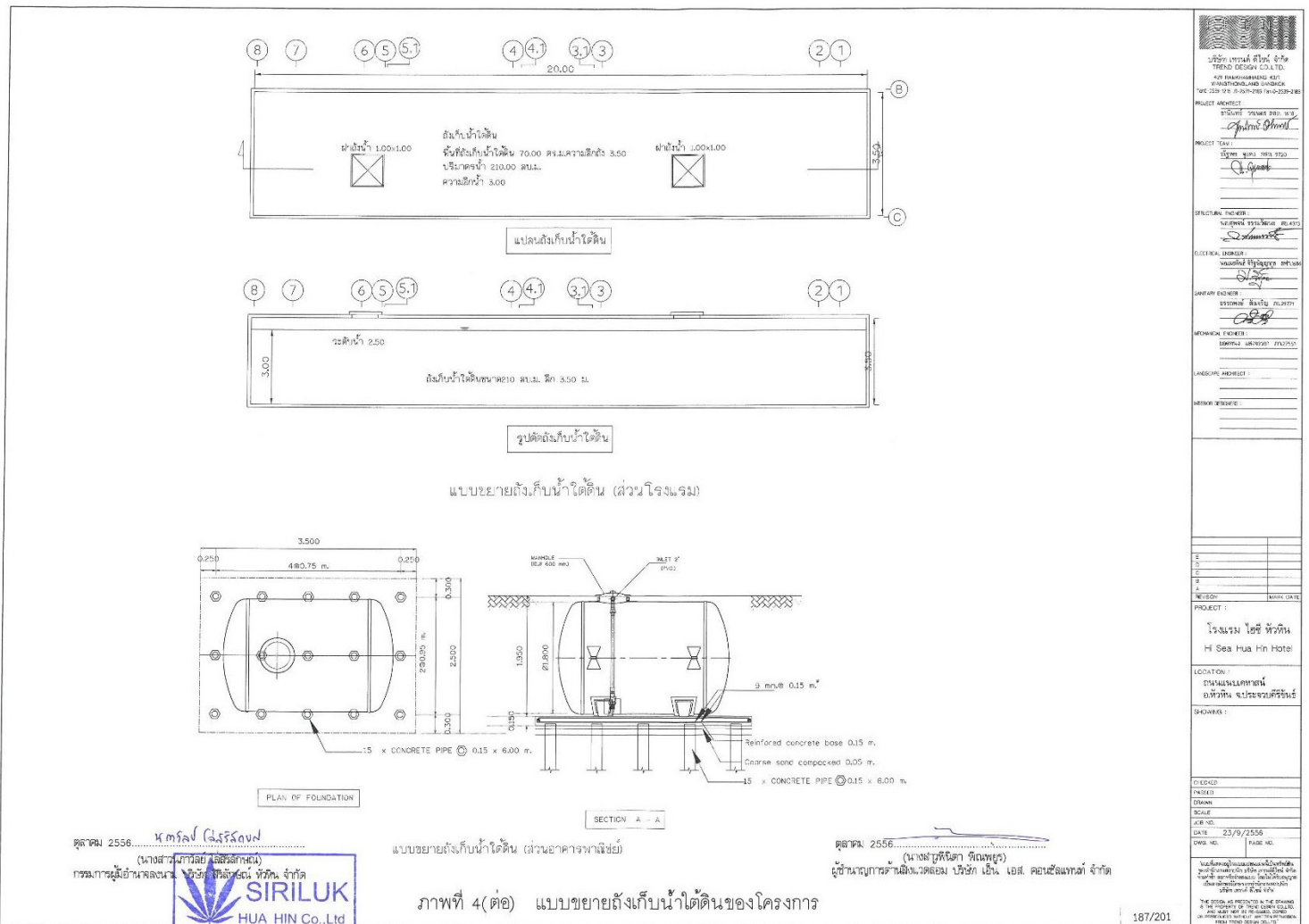
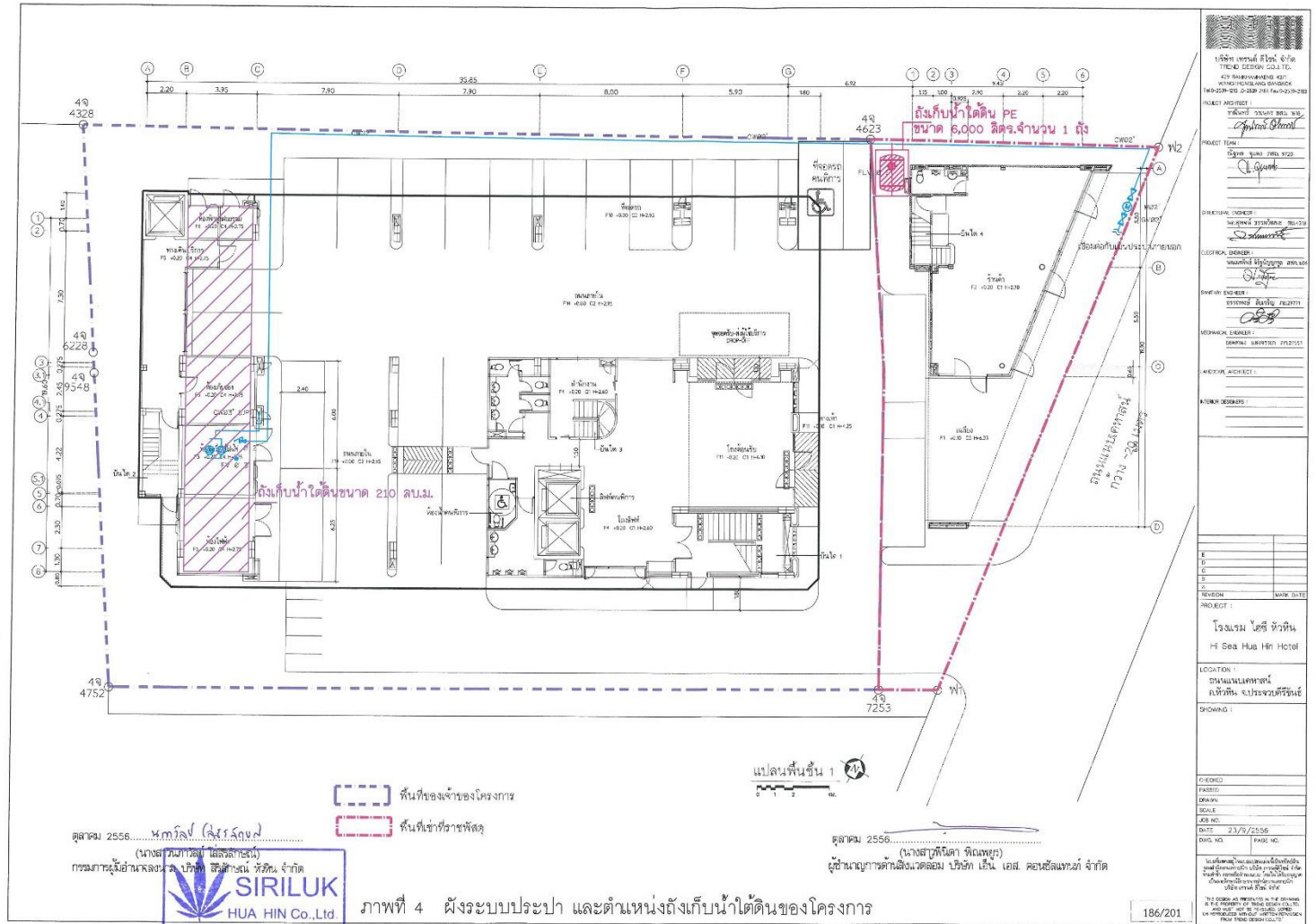
พนักงานสวนผู้รับผิดชอบ: ทัศนพล สุขสวัสดิ์ชัย

[เกณฑ์การบันทึก: ตึก [✓] เมื่อทำเสร็จ / ประเมินผล: P = ผ่านมาตรฐาน, F = ไม่ผ่าน/ต้องแก้ไข]

วัน / โชนพื้นที่	พิกัดสวนที่ดูแล	รดน้ำรอบเช้า(ก่อน 09:00)	รดน้ำรอบเย็น(หลัง 16:00)	ใส่ปุ๋ย / พรวนดิน[✓]	ตัดแต่งกิ่ง / ตัดหญ้า[✓]	ตรวจโรค & แมลง [✓]	ผลตรวจ[P / F]	ลายเซ็นผู้ตรวจ	หมายเหตุ / ข้อบกพร่องที่พบ
จันทร์	สวนหย่อมหน้าตึก / ล็อบบี้	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ				P	ทัศนพล	
อังคาร	โชนรอบสระว่ายน้ำ (Pool)	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ				P	ทัศนพล	
พุธ	ดาดฟ้า / Rooftop Bar	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ				P	ทัศนพล	
พฤหัสบดี	สวนแนวตั้ง / ข้างกำแพง	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ				P	ทัศนพล	
ศุกร์	ทางเดินรอบอาคาร (Walkway)	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ				P	ทัศนพล	
เสาร์	สวนหย่อมหน้าตึก / ล็อบบี้	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	✓	✓	✓	P	ทัศนพล	
อาทิตย์	โชนรอบสระว่ายน้ำ (Pool)	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ	ระบบตั้งเวลาอัตโนมัติ				P	ทัศนพล	

ภาคผนวก ค - 8

ผังถังเก็บน้ำใต้ดินและแบบขยายถังเก็บน้ำ



ภาคผนวก ค - 9

บันทึกการขุดลอกและทำความสะอาดที่ระบายน้ำรอบโครงการ

บันทึกการขุดลอกและล้างทำความสะอาดที่ระบายน้ำรอบโครงการ

วัน/เดือน/ปี	โซน / พิกัดรอบโครงการ	ประเภทงาน	ปัญหาที่พบ (ก่อนทำ)	สถานะหลังทำ / ผลงาน	ผู้ปฏิบัติงาน (In-house / Outsource)	ผู้ตรวจรับงาน
๑๗/๑๐/๖๕	เขื่อนโรงทด	ลอกน้ำทิ้ง	ดินโคลนที่ขุดลอกสกปรก เศษขยะที่ติดอยู่	ขุดลอกน้ำทิ้ง ล้างอุปกรณ์ที่ขุดลอกให้สะอาด	สว. ๗	
๑๘/๑๐/๖๕	ทางระบายน้ำฝั่ง	ลอกน้ำทิ้ง	ดินโคลนที่ขุดลอกสกปรก เศษขยะที่ติดอยู่	ขุดลอกน้ำทิ้ง ล้างอุปกรณ์ที่ขุดลอกให้สะอาด	สว. ๗	
๒๐-๒๒/๑๐/๖๕	ทางระบายน้ำฝั่ง	ลอกน้ำทิ้ง	ดินโคลนที่ขุดลอกสกปรก เศษขยะที่ติดอยู่	ขุดลอกน้ำทิ้ง ล้างอุปกรณ์ที่ขุดลอกให้สะอาด	สว. ๗	

ภาคผนวก ค - 10

ระเบียบการจัดการมูลฝอย

มาตรฐานการรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิด

อุปกรณ์มาตรฐานที่ต้องใช้



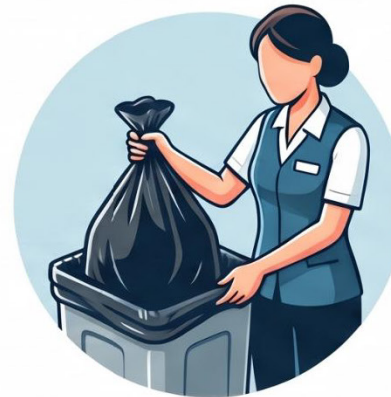
ถุงพลาสติกสีดำ คุณภาพสูง

ต้องมีความเหนียวและทนทาน
เพื่อป้องกันการฉีกขาดขณะใช้งาน



ถังขยะที่แข็งแรง และมีดัด

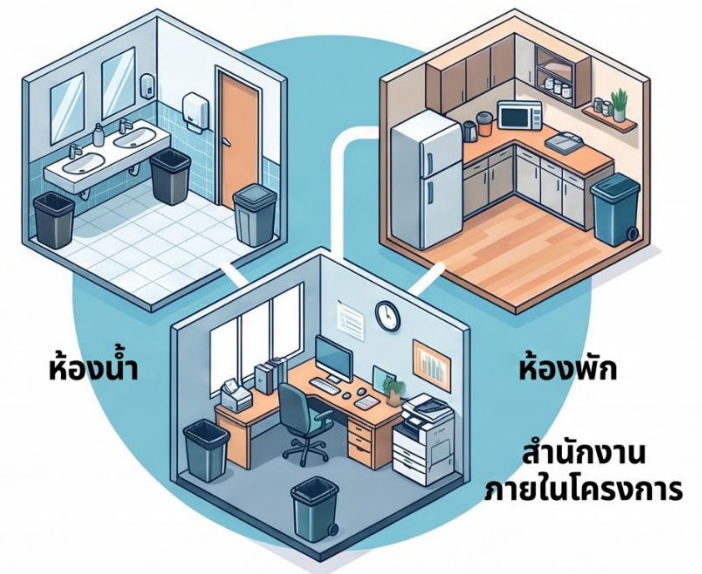
ใช้ถังพลาสติกหรือโลหะที่มี
ความทนทานและมีฝาปิดมิดชิด



การสวมถุงรอง ถังขยะ

ให้ใช้ถุงพลาสติกสีดำสวมรองไว้
ในถังขยะทุกครั้งก่อนเริ่มใช้งาน

ขั้นตอนการเตรียมและจัดติดตั้ง



พื้นที่ติดตั้งถังขยะ

ครอบคลุมพื้นที่ห้องน้ำ ห้องพัก
และสำนักงานภายในโครงการ

ภาคผนวก ค - 11

ตารางบันทึกการทำความสะอาดและล้างห้องพักขยะรวมทันที

ตารางบันทึกการทำความสะอาดและล้างห้องฟักขยะรวมที่หลังรถเทศบาลขนย้ายเสร็จสิ้น

วันที่	รอบเวลา	เคลียร์ขยะ ตกค้าง [/]	ฉีดล้างพื้น/ผนัง ด้วยแรงดันสูง [/]	สถานะความเรียบร้อย (ปกติ / ปรับปรุง)	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
1/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
2/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
3/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
4/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
5/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
6/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
7/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
8/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
9/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
10/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
11/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
12/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
13/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
14/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
15/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
16/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
17/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
18/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
19/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
20/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
21/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
22/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
23/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
24/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
25/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
26/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
27/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล
28/2/69	21:30 น. (หลังรถขยะค่า)	✓	✓	ปกติ	นางสาววิมล

ภาคผนวก ค - 12

บันทึกผลการตรวจเช็คตู้ไฟฟ้าประจำเดือน

45000

บันทึกผลการตรวจเช็คตู้ไฟฟ้าประจำเดือน (Monthly Electrical Panel Inspection Log)

ประจำเดือน: มิถุนายน

ผู้ตรวจเช็ค (Inspected By): ก้องเกียรติ ทรัพย์เกษ วันที่ตรวจ: 15 มิถุนายน 2569

[เกณฑ์การประเมิน: ✓ = ปกติ (Good) / X = พบปัญหาต้องแก้ไข (Defect)]

ลำดับ	พิกัด / ชื่อตู้ไฟฟ้า	ผลการตรวจเช็คสภาพทั่วไป	ผลประเมิน[✓ / X]	ลายมือชื่อช่าง	หมายเหตุ / สิ่งที่ต้องแก้ไข
1	ตู้ MDB หลัก (ห้องเครื่องไฟฟ้าชั้นใต้ดิน)	[✓] สภาพตู้/อุปกรณ์ดี [✓] ไฟสัญญาณ/มิเตอร์ [✓] ความสะอาดภายใน	✓	ก้องเกียรติ	
2	ตู้ DB-Kitchen (หลังห้องครัวหลัก)	[✓] สภาพตู้/อุปกรณ์ดี [✓] ไฟสัญญาณ/มิเตอร์ [✓] ขั้วกดสายไฟ/ปลั๊ก	✓	ก้องเกียรติ	
3	ตู้ DB-Floor 1 (โซนลิโอบบี้/หน้าพรองด์)	[✓] สภาพตู้/อุปกรณ์ดี [✓] ไฟสัญญาณ/มิเตอร์ [✓] ความสะอาดภายใน	✓	ก้องเกียรติ	
4	ตู้ DB-Pool (โซนริมสระว่ายน้ำ)	[✓] สภาพตู้/อุปกรณ์ดี [✓] ไฟสัญญาณ/มิเตอร์ [✓] ความสะอาดภายใน	✓	ก้องเกียรติ	
5	ตู้ DB-Floor 2 (โซนห้องพักแขก ชั้น 2)	[✓] สภาพตู้/อุปกรณ์ดี [✓] ไฟสัญญาณ/มิเตอร์ [✓] ความสะอาดภายใน	✓	ก้องเกียรติ	

ภาคผนวก ค - 13

บันทึกการตรวจสภาพและควบคุมพื้นที่ลานจอดรถประจำสัปดาห์

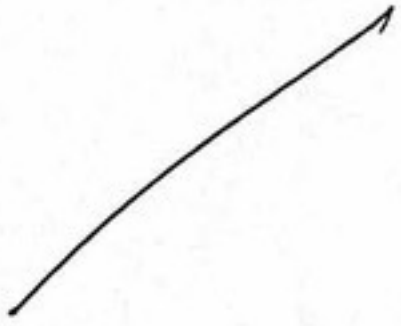
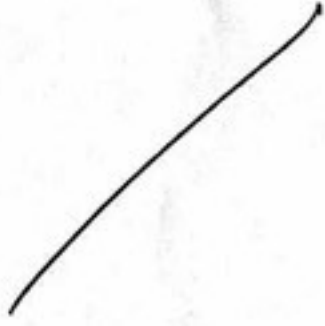
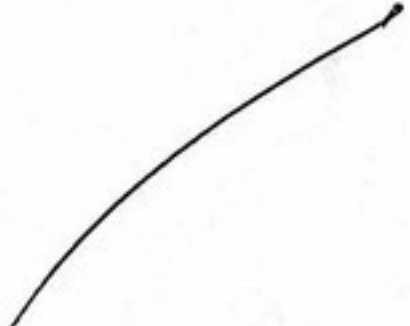
บันทึกการตรวจสอบสภาพและความปลอดภัยที่ลานจอดรถประจำสัปดาห์ (Weekly Parking Inspection Log)

ประจำสัปดาห์ที่: วันที่ตรวจ (Date): 15-4-69 เวลา (Time): 13:30 น.

ผู้ตรวจตรา (Inspector Name): พหัตถ์ชัย มหฺณวิทย์ ตำแหน่ง:

1. ตารางตรวจสอบสภาพพื้นที่และความปลอดภัย (Physical & Safety Inspection)

เกณฑ์การประเมิน: [✓] = ปกติพร้อมใช้งาน | [X] = ชำรุด/ต้องแก้ไข | [N/A] = ไม่มีข้อมูล/ไม่ได้เปิดใช้พื้นที่

หมวดหมู่การตรวจเช็ค	รายการที่ต้องตรวจสอบ (Inspection Items)	ผลการตรวจ(✓ / X / N/A)	รายละเอียดความชำรุด / แนวทางแก้ไข (Remarks)
1. ระบบแสงสว่าง	- ไฟส่องสว่างทางเข้า-ออก และเลนวิ่ง ทำงานครบทุกดวง - ไฟส่องสว่างประจำช่องจอด ไม่มีดวงใดกระพริบหรือดับ - ไฟป้ายบอกทาง / ป้ายหนีไฟ สว่างชัดเจน	✓ ✓ ✓	
2. ระบบความปลอดภัย	- กล้อง CCTV ทุกตัวปรับมุม กล้องถูกต้อง ไม่ถูกบัง และ ภาพชัดเจน - ถังดับเพลิงประจำจุดจอดรถ อยู่ในตำแหน่ง มีสติกครบ แรงดันปกติ - ปุ่มกดแจ้งเหตุฉุกเฉิน / ตู้แดง ตรวจสอบพร้อมใช้งาน	✓ ✓ ✓	
3. สภาพผิวทางและป้าย	- พื้นผิวลานจอดรถ ไม่มีหลุม ป่อ คราบน้ำมัน หรือน้ำขังที่เป็นอันตราย - เส้นแบ่งช่องจอด และลูกศร บอกทิศทางจราจร ชัด - ยางชะลอความเร็ว (Speed Hump) และยางกั้นล้อ อยู่ในสภาพแน่นอน	✓ ✓ ✓	
4. สิ่งแวดล้อมและพื้นที่	- ถังขยะประจำจุดจอดรถ ได้รับการเคลียร์สะอาด ไม่มี กลิ่นเหม็น - ระบบระบายน้ำ/ตะแกรงท่อ ระบายน้ำ ไม่มีเศษใบไม้หรือ ขยะอุดตัน - ไม่มีรถยนต์จอดแช่ทิ้งไว้ผิด สังเกต หรือจอดขวางทางหนีไฟ	✓ ✓ ✓	

ภาคผนวก ค - 14

สมุดบันทึกรายงานเหตุการณ์ประจำวัน

สมุดบันทึกรายงานเหตุการณ์ประจำวัน (Daily Security Log)

วันที่ (Date): 20/06/69 กะการปฏิบัติงาน (Shift): [] กลางวัน (08:00-17:00) [x] กลางคืน (17:00-08:00)

ชื่อ-นามสกุล รปภ. ผู้บันทึก: X. วัฒนาภรณ์ จุดประจำการ: หน้าผาผา.....

เวลา (Time)	รายงานเหตุการณ์ / การปฏิบัติงาน / ผู้มาติดต่อ (Activity & Incident Details)	ผู้รายงาน/ผู้บันทึก	หมายเหตุ/สถานะ
08.00-09.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
09.00-10.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
10.00-11.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
11.00-12.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
12.00-13.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
13.00-14.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
14.00-15.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
15.00-16.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
16.00-17.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
17.00-18.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
18.00-19.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
19.00-20.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
20.00-21.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
21.00-22.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
22.00-23.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
23.00-24.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
24.00-01.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
01.00-02.00 น.	-	leo	
02.00-03.00 น.	-	leo	
03.00-04.00 น.	-	leo	
04.00-05.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
05.00-06.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	
06.00-07.00 น.	ตรวจหน้างาน	leo	
07.00-08.00 น.	ดูกล้อง CCTV	leo	

ภาคผนวก ค - 15

ทำเนียบเบอร์โทรติดต่อ

7.6.7.10

NAME	ชื่อ	TEL NO.
POLICE STN.	สถานีตำรวจหัวหิน	191/ 032 511 027 / 032 533440-1
TOURIST POLICE	ตำรวจท่องเที่ยว	032 515 995 / 032 514 219
FIRE EMERGENCY	สถานีดับเพลิง	199
POLICE STN. MUEANG DISTRICT	สถานีตำรวจ อ.เมือง	032 611 148
HIGHWAY POLICE STN.	ตำรวจทางหลวง	032 611 276 / 032 602 351
TOURIST INFORMATION CENTER	ศูนย์บริการข้อมูลการท่องเที่ยว	032 611 491 / 032 512 120 032 511 047
TOURIST INFORMATION CENTER MUEANG DISTRICT	ศูนย์บริการข้อมูลการท่องเที่ยว อ. เมือง	032 602 016
DISTRICT GOVERNMENT	ที่ว่าการอำเภอ	032 611 153
HUAHIN IMMIGRATION	ตรวจตรวจคนเข้าเมือง	032 513 574
HUAHIN POST OFFICE	ทำการไปรษณีย์	032 511 063
ELECTRECITY	การไฟฟ้า	032 512 215
LIFT	ลิฟต์	091 890 4371 / 02 685 1690
EASYFO	อีซีโฟ	02 530 3131
KEYCARD	คีย์การ์ด	082 327 0802/ 081 900 5558 092 715 1951
S. NAPA POOL SERVICE	ส. นภา ดูแลสระว่ายน้ำ	081 874 9923
S. NAPA MR. SOMBAT	ส. นภา ลุงสมบัติ	063 267 2166 / 082 089 9545
AUN WIFI SERVICE	อ๋น WIFI	091 736 9554 / 064 556 3177
EMERGENCY RESCUE	กู้ภัย	032 514514
BANGKOK HOSPITAL	โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน	032 616 800
SAN PAOLO HOSPITAL	โรงพยาบาลซานเปาโล	032 532 576-80
HUAHIN HOSPITAL	โรงพยาบาลหัวหิน	032 511 743
HUAHIN POLYCLINIC	หัวหินโพลีคลินิค	032 516 424
HUAHIN AIRPORT	สนามบินหัวหิน	032 522 305
HUAHIN RAILWAY STN.	สถานีรถไฟหัวหิน	032 511 073
HUAHIN BUS (SOMBAT TOUR)	สมบัติทัวร์ รถทัวร์ไป กทม	032 511 654 / 032 511 651 032 512 543
Day and night Massage	ร้านนวด	081-9417497 / 086-7583993

ภาคผนวก ค - 16

ใบเช็คการล้างเครื่องปรับอากาศรอบ 6 เดือน

การล้างแอร์รอบ 6 เดือน แยกรายห้องพัก (Semi-Annual AC Master Ledger)

ประจำปี (Year):...๒๕๖๙.....

เกณฑ์มาตรฐานการล้างใหญ่: ล้างฟिनคอยล์เย็น-คอยล์ร้อนด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ, เป่าท่อน้ำทิ้ง, วัดกระแสไฟ และวัดแรงดันน้ำยา

หมายเลขห้อง (Room No.)	ประเภทห้อง /ขนาด BTU	รอบที่ 1 / ปี 2026(วันที่ล้างเสร็จ)	รอบที่ 2 / ปี 2026(วันที่ล้างเสร็จ)	วันครบกำหนดรอบถัดไป (Next Due)	สถานะความพร้อม[ล้าง แล้ว / เกินกำหนด]	ลายมือชื่อช่าง (ผู้รับผิดชอบ)	หมายเหตุ /อะไหล่ที่ เปลี่ยน
301 - 315	21500	2/3/2026				ครบแล้ว เช็คแล้ว	
401 - 415	21500	2/3/2026				x ครบแล้ว เช็คแล้ว	
501- 514	21500	2/3/2026				x ครบแล้ว เช็คแล้ว	
601 - 611	21500	2/3/2026				x ครบแล้ว เช็คแล้ว	

ภาคผนวก ค - 17

บันทึกผลการตรวจเช็คพัสดุระบายอากาศประจำเดือน

บันทึกผลการตรวจเช็คพัดลมระบายอากาศประจำเดือน (Monthly Exhaust Fan Inspection Log)

ประจำเดือน (Month):... มิถุนายน 2569

ผู้ตรวจเช็ค (Inspected By):... ธีรศักดิ์

วันที่ตรวจ: 20/6/69

[เกณฑ์การประเมิน: ✓ = ปกติ/ทำแล้ว / X = พบปัญหาต้องแก้ไข (Defect)]

ลำดับ	พิกัด / รหัสอุปกรณ์	ประเภทพัดลม (ติดผนัง/ฝังฝ้า)	ทำความสะอาด ใบพัด/หน้ากาก [✓ / X]	ตรวจเช็ค เสียง / การ สั่นสะเทือน [✓ / X]	ตรวจเช็ค มอเตอร์ / ความร้อน [✓ / X]	ผลประเมิน [✓ / X]	ลายมือชื่อช่าง ผู้ตรวจ	หมายเหตุ / อาการชำรุด และการแก้ไข
1	ลิอบบี้	ติดผนัง	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
2	ห้องครัว	ดูดควัน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
3	ห้องน้ำสาธารณะ ชั้น 1	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
4	ห้องน้ำสาธารณะ ชั้น 2	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
5	ห้องพัก ชั้น 3	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
6	ห้องพัก ชั้น 4	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
7	ห้องพัก ชั้น 5	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
8	ห้องนิรภัย ชั้น 6	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	
9	ห้องน้ำสาธารณะ ชั้น 7	ฝังฝ้าเพดาน	✓	✓	✓	✓	ธีรศักดิ์	

ภาคผนวก ค - 18

ตัวอย่างข้อมูลทะเบียนผู้ใช้บริการ

GUEST REGISTRATION CARD

客註冊卡

บัตรลงทะเบียนเข้าพัก SS. 3

HOTEL POLICIES

NON-SMOKING IN ROOM, EXPECT IN ANY RESTRICTED SMOKING AREA / NO PETS ALLOWED / NO DURIANS ALLOWED NO COOKING INSIDE THE ROOM ALLOWED (IN CASE OF VIOLATION OF POLICY. A FINE AT THB 2,000 WILL BE CHARGED PER CASE)

禁煙房間，預計在任何限制吸煙區/禁止攜帶寵物/禁止榴蓮室內允許（違反政策的情況下，每個案件將收取2000泰銖的罰款）

ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามเลี้ยงสัตว์ ห้ามนำทุเรียนและห้ามทำอาหารในห้องพัก (ฝ่าฝืนปรับ 2,000 บาท/กรณี).

NO DRUGS ALLOWED/ NO WEAPONS ALLOWED.

不要攜帶毒品和武器進入該地區

ห้ามนำสิ่งเสพติดและอาวุธเข้ามาในบริเวณโรงแรม.

ID REQUIREMENT POLICY

FOR SECURITY PURPOSES, VALID PHOTO ON THE IDENTIFICATION CARD IS REQUIRED AT CHECK-IN. OTHER SUBSTITUTIONS INCLUDE A DRIVER'S LICENSE, PASSPORT, AND PROOF-OF-CARD PHOTO IDENTIFICATION MUST ALSO MATCH WITH NAME THAT IS ON THE RESERVATION AND CASH DEPOSIT THB 1,000 PER DAY MAXIMUM THB 5,000.

出於安全目的，客人在辦理入住手續時需出示身份證上的有效照片。其他取代包括駕駛執照，護照和卡片證明照片標識也必須與預訂中的姓名相匹配或現金存款1,000 泰銖 最大5000英鎊。

ผู้เข้าพักต้องแสดงบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง พร้อมเงินมัดจำการเข้าพัก 1,000 บาท ต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท (เงินสด หรือ บัตรเครดิต).

DAMAGE POLICIES

WE RESERVE THE RIGHT AND YOUR HEREBY AUTHORIZE US TO CHARGE YOUR CREDIT, DEBIT CARD OR CASH FOR ANY DAMAGE INCURRED TO YOUR ROOM OR THE HOTEL DURING YOUR STAY (INCLUDING SPECIAL CLEANING) OR FOR ANY ITEM THAT IS MISSING WHEN YOU LEAVE.

我們保留權利，您特此授權我們對您的信用卡，借記卡或現金收取任何損害到您的房間或酒店（包括特別清潔）或任何物品，當你離開時失蹤。

กรณีสิ่งของใด ๆ ของโรงแรมมีการชำรุดเสียหาย หรือ สูญหายเกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เข้าพัก ผู้เข้าพักจะต้องรับผิดชอบชดใช้

ค่าเสียหายตามที่โรงแรมประเมินราคาไว้.

JOINER POLICY

A JOINER IS A PERSON WHO IS NOT A REGISTERED HOTEL GUEST. BUT STAY AT A HOTEL AS A GUEST FRIEND OF THE REGISTERED HOTEL GUEST. OR HE/SHE IS A PERSON WHO DID NOT CHECK INTO THE HOTEL AT THE SAME TIME AS THE PERSON WHO BOOKED THE HOTEL. THAT PERSON BEING THE REGISTERED GUEST. THE JOINER MUST REPORT TO THE HOTEL FROM DESK AND DEPOSIT THEIR ID CARD OR PASSPORT AND WILL BE CHARGE THB 500 THE HOTEL WILL NOT BE RESPONSIBLE FOR ANY LOSS OR PROBLEM CAUSED BY THE JOINER.

木匠是不是註冊酒店客人的人。但留在酒店作為註冊酒店的客人朋友客人 或者他/她是沒有在預訂酒店的同時檢查酒店的人

那個人是註冊的客人。團隊必須從辦公桌向酒店報告並存入其身份證或護照，並將收取500泰銖 酒店將不負責任何由木匠造成的任何損失或問題
ทางโรงแรมให้บริการเฉพาะลูกค้าของโรงแรมเท่านั้น หากท่านนำแขกภายนอกเข้ามาพักต้องแสดงบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางกับทางโรงแรมทุกครั้ง
และคิดค่าบริการ 500 บาท ต่อท่าน ต่อคืน ทางโรงแรมจะไม่มีส่วนรับผิดชอบในความเสียหายไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น.

OTHER POLICY

- GUESTS SHOULD ENSURE THAT THEIR HOTEL ROOM DOOR IS PROPERLY SECURE AT ALL TIMES. HISEA HUAHIN HOTEL HOTEL MANAGEMENT CANNOT BE HELD RESPONSIBLE FOR ANY PERSONAL ITEMS AND VALUABLES LEFT IN GUEST ROOMS. IN ROOM SAFES ARE PROVIDED AND RECOMMENDED FOR GUEST USE.

- BY SIGNING ON THIS, I HEREBY AGREE TO THE ABOVE RESERVATION DETAILS AND AUTHORIZE HISEA HUAHIN HOTEL TO CHARGE MY CREDIT CARD WITH THE AMOUNT OUTSTANDING ON MY ACCOUNT WHEN I CHECK-OUT. I CONSENT TO THIS CHARGE BEING MADE WITHOUT SIGNING THE FINAL INVOICE.

☐ I AGREE WITH TERMS & CONDITIONS OF HISEA HUAHIN HOTEL POLICY./ 我同意 HISEA HUAHIN HOTEL 的條款和條件政策

Guest Signature/ 訪客簽名: _____

บัตรลงทะเบียนผู้พัก SS. 3

Guest Registration Card

Reservation No.: _____ Confirmation No.: _____ No. of Visit: _____ Member No.: _____

ชื่อ/ First Name: _____ สกุล/ Last Name: _____

วัน, เดือน, ปีเกิด/ Date of Birth: _____ สัญชาติ/ Nationality: _____

ที่อยู่/ Address: _____

เมือง-รัฐ/ City-State: _____ ประเทศ/ Country: _____

รหัสไปรษณีย์/ Zip Code: _____ อีเมล/ Email: _____

โทรศัพท์/ Telephone: _____ มือถือ/ Mobile Phone: _____

ทะเบียนรถ/ Car Registration: _____ จะไปที่/ Next Destination: _____

หมายเลขหนังสือเดินทาง-หมายเลขบัตรประชาชน/ Passport-ID Card No.: _____

กองตรวจคนเข้าเมือง/ Immigration No.: _____ ออกให้โดย/ Arriving: _____

วันออกบัตร/ Date of Issue: _____ วันหมดอายุ/ Date of Expiry: _____

Arrival Date	Departure Date	No of Person	Room Type	Room No.	Name of GSA.
Arrival Time	Departure Time	Remark:			
:	:				

ผู้เข้าพัก ลงชื่อ/ Guest Signature: _____

Please continue on the back side >>>



ที่พักอาศัย / Address* + เพิ่มที่อยู่ / Add Address

☐ **Approved** โรงแรม โฮชิ ฟัวจิน
62/1 ถนนเทศบาล Road, Hua Hin, Hua Hin, PRACHUAP KHIRI KHAN, 77110

วันที่แจ้งข้อมูล / Date of Inform

ตั้งแต่ / From 23/06/2026 ถึง / To 23/06/2026
DD/MM/YYYY(ค.ศ. / A.D.) DD/MM/YYYY(ค.ศ. / A.D.)

ชื่อ / Name

สถานะการแจ้ง / Inform Status
ทั้งหมด / All

วันที่พัก / Date of stay

ตั้งแต่ / From 23/06/2026 ถึง / To 23/06/2026
DD/MM/YYYY(ค.ศ. / A.D.) DD/MM/YYYY(ค.ศ. / A.D.)

เลขหนังสือเดินทาง / Passport No.

สัญชาติ / Nationality

ข้อมูลต่อหน้า / Records per page
10

แจ้งคนเข้าพัก / Inform

นำเข้า Excel / Import Excel

ดาวน์โหลดตัวอย่าง Excel / Download Example File

ค้นหา / Search

ล้างหน้าจอ / Clear

จำนวนข้อมูลที่ค้นหาค้นพบ 3 รายการ / Number of search results 3 record(s)

1 - 3 of 3 < > >>

ลำดับ No.	ที่พักอาศัย Address	วันที่แจ้งข้อมูล Date of Inform	เลขหนังสือเดินทาง Passport No.	สัญชาติ Nationality	ชื่อ-สกุล Full Name	เพศ Gender	วันที่เข้าพัก Check-in Date	วันที่ออกจากที่พัก Check-out Date	สถานะการแจ้ง Inform Status
1	โรงแรม โฮชิ ฟัวจิน 62/1 ถนนเทศบาล Road Hua Hin, Hua Hin, PRACHUAP KHI...	23/06/2026		JPN		ชาย / Male	23/06/2026	26/06/2026	✓ แจ้งข้อมูลแล้ว / Informed
2	โรงแรม โฮชิ ฟัวจิน 62/1 ถนนเทศบาล Road Hua Hin, Hua Hin, PRACHUAP KHI...	23/06/2026		JPN		หญิง / Female	23/06/2026	26/06/2026	✓ แจ้งข้อมูลแล้ว / Informed
3	โรงแรม โฮชิ ฟัวจิน 62/1 ถนนเทศบาล Road Hua Hin, Hua Hin, PRACHUAP KHI...	23/06/2026		JPN		ชาย / Male	23/06/2026	26/06/2026	✓ แจ้งข้อมูลแล้ว / Informed

ยกเลิก / Cancel

อนุญาตให้ยกเลิกภายใน 24 ชม. นับจากวันที่เข้าพัก / Cancellation allowed only within 24 hours from the Check-in Date

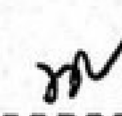
แสดงข้อมูลวันที่เข้าพักย้อนหลัง 7 วันเท่านั้น / Data are shown only if Check-in date is within 7 days from today

ทะเบียนผู้เข้าพักในโรงแรม ไฮซี หัวหิน
ประจำวัน ที่ 23/06/26

เลขลำดับ	วัน-เวลา ที่เข้ามาพัก	ห้องพัก เลขที่	ชื่อตัว - ชื่อสกุล	สัญชาติ	เลขประจำตัวประชาชน หรือ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือหนังสือเดินทาง เลขที่... ออกให้โดย..	ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศไทย	อาชีพ	มาจาก ตำบล อำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศไทย	จะไป ตำบล อำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศไทย	วัน - เวลาที่ ออกไป	หมายเหตุ
1	23/06/26	312		JPN		japan	Tourist	Japan		26/06/26	
2	23/06/26	315		JPN		japan	Tourist	Japan		26/06/26	
3	23/06/26	402		JPN		JAPAN	Tourist	Japan		26/06/26	

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ



(นาววัลย์ โล่ศิริลักษณ์)

DATE OF ARRIVAL: 23 JUNE 2026

แผ่นที่ 1

(ลงชื่อ) _____ ผู้จัดการ

ทะเบียนผู้เข้าพักในโรงแรม ไชยิ หั่วหิน
ประจำวัน ที่ 23/06/26

เลขลำดับ	วัน-เวลา ที่เข้ามาพัก	ห้องพัก เลขที่	ชื่อตัว - ชื่อสกุล	สัญชาติ	เลขประจำตัวประชาชน หรือ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือหนังสือเดินทาง เลขที่... ออกให้โดย..	ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศไทย	อาชีพ	มาจาก ตำบล อำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศไทย	จะไป ตำบล อำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศไทย	วัน - เวลาที่ ออกไป	หมายเหตุ
1	23/06/26	312	[REDACTED]	JPN	[REDACTED]	japan	Tourist	Japan		26/06/26	
2	23/06/26	315		JPN		japan	Tourist	Japan		26/06/26	
3	23/06/26	402		JPN		JAPAN	Tourist	Japan		26/06/26	

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ -----

(นาวาวัลย์ ไส้สิริลักษณ์)

ภาคผนวก ค - 19

รายงานการตรวจตราความเรียบร้อยประจำคืน

รายงานการตรวจตราความเรียบร้อยประจำคืน (Night Shift Security Summary Report)

วันที่ (Date): 20/06/69 เวลาเข้ากะ (Shift Time): 17:00 - 08:00 น. ผู้บันทึก/หัวหน้า รปภ. (Supervisor Name): นายสมชาย ใจดี

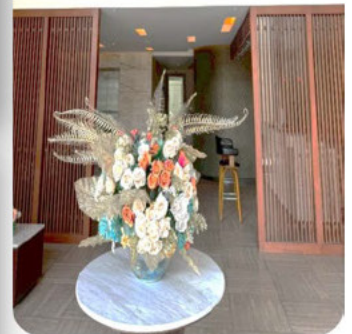
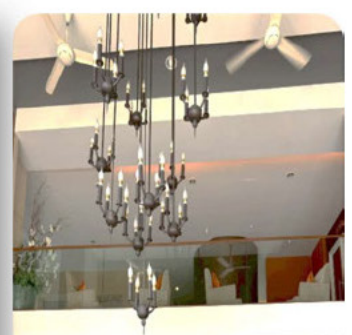
รอบเวลา (Time)	จุดตรวจที่ 1 ล็อบบี้ / หน้าโรงแรม	จุดตรวจที่ 2 ลานจอดรถ / รอบอาคาร	จุดตรวจที่ 3 โถงทางเดิน / ประตูหนีไฟ	จุดตรวจที่ 4 ระบบน้ำ-ไฟ / ห้องควบคุม	ผลการตรวจ(✓ / X)	รายละเอียดที่พบ / การแก้ไขเบื้องต้น (Remarks)
21:00 น.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	✓	
23:00 น.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	✓	
01:00 น.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	✓	
03:00 น.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	✓	
05:00 น.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	✓	

ภาคผนวก ค - 20

ตัวอย่างปกรายงานการปฏิบัติตามมาตรการฯ

รายงานผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขของมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

โครงการ โรงแรม ไฮซี หัวหิน
(บริษัท สิริลักษณ์ หัวหิน จำกัด)
ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568



จัดทำโดย



บริษัท เบสท์ ชอยส์ เคมิกส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

13/51 ซอยหัวหิน 47/1 ถนนเพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110

โทรศัพท์ 032-515-173 โทรสาร 032-514182 E-mail : Bestchoicehua.hin@gmail.com

www.bestchoice.co.th

ภาคผนวก ค - 21

ประวัติการซ่อมไฟฟ้ารายวัน

บันทึกประวัติการซ่อมไฟฟ้ารายวัน (Electrical Maintenance & Repair Log)

วันที่ (Date): 10 มิถุนายน ๖๕

ผู้ควบคุมทีมช่าง (Engineering Supervisor):

เลขที่ใบงาน (Job No.)	พิกัด / ห้องพักแขก	อุปกรณ์ / อาการที่ได้รับแจ้ง	สาเหตุที่ตรวจพบ	อะไหล่/อุปกรณ์ที่ใช้เปลี่ยน	ผลการซ่อม (เสร็จสิ้น / ส่งต่อกะ)	ลายมือชื่อช่าง (ผู้ซ่อม)	ผู้ตรวจรับงาน (FO / Sup / แยก)
	513	ห้อง 310 1 ชั้น 3 ไฟฟ้า	กล่องตู้ไฟฟ้า	กล่องตู้ไฟฟ้า	เสร็จสิ้น	ก้องไทร	
		ภายในห้องพักไฟฟ้า					
	ชั้น 3 ห้อง 310	หลอดไฟ 100 วัตต์ไม่ติด	หลอดไฟไหม้	หลอดไฟ 100 วัตต์ E27	เสร็จสิ้น	ก้องไทร	
	ชั้น 3 ห้อง 310	หลอดไฟ 100 วัตต์ไม่ติด	หลอดไฟไหม้	หลอดไฟ 100 วัตต์ E27	เสร็จสิ้น	ก้องไทร	
	ชั้น 2						
	511	ภายในห้องนอนแขก	ภายในห้องนอนแขก	ภายในห้องนอนแขก	เสร็จสิ้น	ก้องไทร	

ภาคผนวก ค - 22

แบบฟอร์มตรวจสอบผู้ยาสามัญ

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้ยาสามัญและเวชภัณฑ์ประจำเดือน (Monthly First Aid Kit Inspection Form)

ประจำเดือน/ปี (Month/Year): 06/2026

ตำแหน่งตู้ยา (Location): [] สำนักงานบริหาร (Back Office)

ผู้ตรวจสอบ (Inspected By): กิ๊ต วันที่ตรวจสอบ (Date): 27/06/69.

ลำดับ (No.)	รายการยา / เวชภัณฑ์ (Items)	จำนวนขั้นต่ำ (Min Qty)	จำนวนที่มีอยู่จริง (Actual Qty)	วันหมดอายุยา ล่าสุด (Expiry Date)	สภาพบรรจุภัณฑ์ (Package Status) [ดี / ชำรุด]	ผลการประเมิน (Result) [ปกติ / ต้องเติม / คัดออก]
[1]	หมวดยารับประทาน (Oral Medications)					
1.1	พาราเซตามอล 500 มก. (Paracetamol)	20 เม็ด	30 เม็ด	16/06/2029	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
1.2	ยาแก้แพ้ ลดน้ำมูก (Chlorpheniramine)	10 เม็ด	20 เม็ด	20/03/2030	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
1.3	ผงเกลือแร่ ORS (Electrolyte Powder)	5 ของ	5 ของ	24/12/2028	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
1.4	ยาลดกรด/แก้ท้องอืด (Antacid Tablet)	10 เม็ด	10 เม็ด	05/04/2029	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
[2]	หมวดยาใช้ภายนอก (External Medications)					
2.1	แอลกอฮอล์เช็ดแผล 70% (Alcohol)	1 ขวด	1 ขวด	26/05/2028	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
2.2	น้ำเกลือล้างแผล (Normal Saline 100ml)	1 ขวด	1 ขวด	07/06/2029	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
2.3	โพวิโดน-ไอโอดีน ใส่แผลสด (Betadine)	1 ขวด	1 ขวด	07/11/2026	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
2.4	คารามายล์แก้คัน (Calamine Lotion)	1 ขวด	1 ขวด	09/12/2028	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
2.5	ยาดม/ยาหมอม (Inhaler/Balm)	2 ขัน	2 ขัน	12/11/2029	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
[3]	หมวดเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (First Aid Supplies)					
3.1	พลาสเตอร์ยา (Adhesive Bandages)	15 ขัน	20 ชิ้น	09/02/2031	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
3.2	ผ้าก๊อชผ้าเช็ด ขนาด 2x2, 3x3 (Gauze Pad)	อย่างละ 5 ของ	5 ของ	02/06/2029	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
3.3	เทปแต่งแผล (Medical Tape)	1 ม้วน	1 ม้วน	—	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก
3.4	สำลีก้อน/ก้าน (Cotton Buds/Balls)	1 ของ	1 ของ	—	✓/[]	✓ปกติ [] เติม [] คัดออก

ภาคผนวก ค - 23

บันทึกผลการตรวจสอบสภาพความชำรุดเสียหายของถังขยะ

บันทึกผลการตรวจสอบสภาพความชำรุดเสียหายของถังขยะ..... 1 มิถุนายน 2569

รหัส/พิกัดถังขยะ	ประเภทถังขยะ	จุดที่ตรวจเช็คสภาพ (ตึก [/] เมื่อสภาพดี)	ผลการตรวจ (ปกติ / ชำรุด)	รายละเอียดความชำรุด / การแก้ไข	ผู้ตรวจสอบ	สถานะ (เสร็จสิ้น / รอซ่อม)
(ลิโอบบืหน้า Front)	ถังพลาสติก สีเทา มีฝา	✓ ตัวถังภายนอกสวยงาม ✓ ฝาปิดสนิท	ปกติ	-	สุริยโชค	
ห้องน้ำสาธารณะ ชั้น 1	ถังพลาสติก สีเทา มีฝา	✓ ตัวถังภายนอกสวยงาม ✓ ฝาปิดสนิท	ปกติ	-	สุริยโชค	
ห้องน้ำสาธารณะ ชั้น 2	ถังพลาสติก สีเทา มีฝา	✓ ตัวถังภายนอกสวยงาม ✓ ฝาปิดสนิท	ปกติ	-	สุริยโชค	
ห้องน้ำสาธารณะ ชั้น 7	ถังพลาสติก สีเทา มีฝา	✓ ตัวถังภายนอกสวยงาม ✓ ฝาปิดสนิท	ปกติ	-	สุริยโชค	
บิโอบ รปภ.	ถังล้อเลื่อน 240 ลิตร (เหลือง)	✓ ตัวถังไม่รั่วซึม ✓ ฝาปิดสนิทกับกลัน	ปกติ	-	สุริยโชค	
บิโอบ รปภ.	ถังพลาสติก สีดำ มีฝา	✓ ตัวถังไม่รั่วซึม ✓ ฝาปิดสนิทกับกลัน	ปกติ	-	สุริยโชค	
บิโอบ รปภ.	ถังพลาสติก สีดำ มีฝา แบบเหยียบ	✓ โครงไม่ภายนอกไม่ผุ ✓ ฝามันไม่มีสนิม ✓ ขาเหยียบเปิดฝาใช้งานได้	ปกติ	-	สุริยโชค	

ภาคผนวก ค - 24

แบบฟอร์มบันทึกอุณหภูมิสระว่ายน้ำ

แบบฟอร์มบันทึกประจำวัน (Daily Log Template)

วันที่ (Date): 26 มิ.ย. ผู้ตรวจสอบ (Inspected By): ปรีจ

รอบการตรวจ (Time)	ค่าคลอรีน(Free Chlorine) มาตรฐาน: 1.0-3.0 ppm	ค่ากรด-ด่าง(pH)มาตรฐาน: 7.2-7.6	อุณหภูมิน้ำ(Water Temp)ถ้ามี	จำนวนผู้ใช้บริการ(No. of Swimmers)	การแก้ไข / สารเคมีที่เติม (Actions Taken / Chemicals Added)
รอบที่ 1: เช้า (07:00 น.)	1.5	7.2			
รอบที่ 2: บ่าย (13:00 น.)	1.5	7.2			
รอบที่ 3: เย็น (18:00 น.)	1.6	7.2			

หมายเหตุ: ควรตรวจสอบค่ามาตรฐานและแนวทางปฏิบัติร่วมกับฝ่ายช่างหรือซัพพลายเออร์ระบบสระว่ายน้ำของโรงแรมอีกครั้ง

ภาคผนวก ค - 25

บันทึกการล้างย้อนตัวถังกรองประจำงวด

บันทึกการล้างย้อนถังกรองประจำงวด (Filter Backwash Log)

(รอบการทำงานปกติ: ทุกๆ 1-2 สัปดาห์ หรือเมื่อเกจวัดแรงดันสูงกว่ปกติ 0.5 Bar)

วันที่ (Date)	เวลา (Time)	ค่าแรงดันก่อนล้าง (Pressure Before)	ค่าแรงดันหลังล้าง (Pressure After)	สภาพน้ำหลังล้างย้อน (Water Clarity)	ผู้บันทึก (Inspected By)
/129-6-69	10:05 น.	10..... psi / bar	8..... psi / bar	[]ใส []ขุ่นเล็กน้อย	วิจิตร.....
/1____	_____ น.	 psi / bar	 psi / bar	[]ใส []ขุ่นเล็กน้อย	วิจิตร.....
/1____	_____ น.	 psi / bar	 psi / bar	[]ใส []ขุ่นเล็กน้อย	วิจิตร.....

ส่วนที่ 2: ประวัติการซ่อมบำรุงใหญ่ (Major Maintenance History)

(สำหรับบันทึกการเปลี่ยนปั๊มหมุนเวียนน้ำ, เปลี่ยนสารกรอง หรือซ่อมอุปกรณ์หลัก)

วันที่ดำเนินการ (Date): เวลา (Time):

ประเภทงานซ่อมบำรุง (Maintenance Type): [] เปลี่ยนปั๊มน้ำสรวายน้ำ (Pool Pump Replacement) []

[] เปลี่ยนสารกรองในถังกรอง (Filter Media Replacement) -> [] ทรายกรอง (Sand) [] สารกรองแก้ว (Glass Media) [] อื่นๆ (ระบุ) 009 DE 0809 ยี่ห้อ DE

รายละเอียดการดำเนินการ / สเปกอุปกรณ์ที่เปลี่ยน (Technical Details):

แบรนด์/รุ่น อุปกรณ์ใหม่ (Brand/Model):

ขนาด/กำลัง (Specification): HP (แรงม้า) / ปริมาณสารกรองที่ใช้ กิโลกรัม

อายุการใช้งานของอุปกรณ์เดิม (Old Equipment Lifespan): ปี / เดือน

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา/ช่างผู้รับผิดชอบ (Contractor/Technician):

ผลการทดสอบระบบหลังการซ่อมบำรุง (Post-Maintenance Test):

การรั่วซึมรอบข้อต่อ/วาล์ว: [] ไม่มีรอยรั่ว [] พบรอยรั่ว (กำลังแก้ไข)

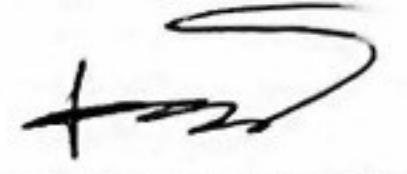
กระแสไฟฟ้าปั๊มน้ำ (Amp Check): แอมป์ (A)

อัตราการไหลของน้ำ (Flow Rate): ม.³/ชม.

ภาคผนวก ค - 26

บันทึกการตรวจนับสภาพเครื่องมือกักยิมสระ

บันทึกการตรวจนับสภาพเครื่องมือกู้ภัยริมสระ วันที่..... 20/06/69

ลำดับ	รายการอุปกรณ์กู้ภัย	จำนวนมาตรฐาน	จำนวนที่มีจริง	สภาพความพร้อมใช้งาน (ผ่าน / ปรับปรุง)	รายละเอียดที่ต้องแก้ไข / วันที่คาดว่าจะเสร็จ	ผู้ตรวจนับ (โลฟการ์ด)
1	ชูชีพวงกลมพร้อม เชือก (Life Buoy)	1 ท่วง	1	✓	-	
2	ท่อนโฟมกู้ภัย (Rescue Tube)	2 อัน	2	✓	-	
3	ตะขอกู้ภัย (Rescue Hook)	1 ด้าม	1	✓	-	
4	กล่องปฐมพยาบาล (First Aid Kit)	1 ชุด	1	✓	-	
5	ถังออกซิเจนพกพา (Oxygen Tank)	1 ถัง	1	✓	-	
6	วิทยุสื่อสาร (Radio)	2 ชุด	2	✓	-	

ภาคผนวก ค - 27

บันทึกการทำความสะอาดสระว่ายน้ำประจำวัน

บันทึกการทำความสะอาดประจำวัน (Daily Pool Cleaning Log)

เดือน/ปี (Month/Year): ๒๘ มี.ย. ๖๗ หมายเลข/ชื่อสระ (Pool Name/No.):

วันที่ (Date)	รอบเวลา(Time)	ข้อนใบไม้/ขยะผิว น้ำ(Skiming)	ดูดตะกอนก้นสระ (Vacuuming)	ล้างตะกร้าหน้า ปั๊ม/ถังกรอง (Pump/Filter Clean)	ความใสของน้ำ (Water Clarity)	ผู้ปฏิบัติงาน(Staff)	หมายเหตุ / ปัญหาที่พบ (Notes/Issues)
1	07:00 น.	[x] เรียบร้อย	[x] เรียบร้อย	[x] ทำ [] ไม่ทำ	[x] ใสมาก [] ขุ่น	ปรีติพร	
	13:00 น.	[x] เรียบร้อย	✓	✓	[x] ใสมาก [] ขุ่น		
	17:00 น.	[x] เรียบร้อย	✓	✓	[x] ใสมาก [] ขุ่น		
2	07:00 น.	[x] เรียบร้อย	[x] เรียบร้อย	[x] ทำ [] ไม่ทำ	[x] ใสมาก [] ขุ่น	ปรีติพร	
	13:00 น.	[x] เรียบร้อย	✓	✓	[x] ใสมาก [] ขุ่น		
	17:00 น.	[x] เรียบร้อย	✓	✓	[x] ใสมาก [] ขุ่น		
3	07:00 น.	[x] เรียบร้อย	[x] เรียบร้อย	[] ทำ [] ไม่ทำ	[x] ใสมาก [] ขุ่น	ปรีติพร	
	13:00 น.	[x] เรียบร้อย	✓	✓	[x] ใสมาก [] ขุ่น		
	17:00 น.	[x] เรียบร้อย	✓	✓	[x] ใสมาก [] ขุ่น		

ภาคผนวก ค - 28

ใบเช็คพื้นผิวเปียกรายชั่วโมง

ใบบันทึกการเช็ดพื้นผิวเปียกรายชั่วโมง (Hourly Poolside Cleaning Log)

วันที่ (Date): 6 พฤษภาคม 2569

ผู้ควบคุมโซน (Zone Supervisor): สรรวิทย์

ช่วงเวลา (Hour)	กวาดขยะ/ใบไม้	เช็ดพื้นแห้ง / ไล่น้ำขัง	เช็กถังขยะ (เท/เปลี่ยนถุง)	สถานะความเรียบร้อย (เรียบร้อย / ปรับปรุง)	ลายมือชื่อแม่บ้าน (Sign)	ลายมือชื่อผู้ตรวจ (Sup/LG Sign)	หมายเหตุ (เช่น ฝนตก/พื้นลื่นมาก)
07:00 - 08:00	[]	[]	[]	เสร็จเรียบร้อย	สรวรรณ	M.M.	..... ..
08:00 - 09:00	[X]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
09:00 - 10:00	[]	[X]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
10:00 - 11:00	[]	[]	[X]	.....	.....	.....	..... ..
11:00 - 12:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
12:00 - 13:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
13:00 - 14:00	[X]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
14:00 - 15:00	[]	[]	[X]	เสร็จเรียบร้อย	สรวรรณ	M.M.	..... ..
15:00 - 16:00	[]	[X]	[]	เสร็จเรียบร้อย	สรวรรณ	M.M.	..... ..
16:00 - 17:00	[X]	[]	[]	เสร็จเรียบร้อย	สรวรรณ	M.M.	..... ..
17:00 - 18:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
18:00 - 19:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
19:00 - 20:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
20:00 - 21:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	..... ..
21:00 - 22:00	[ ]	[ ]	[ ]	.....	.....	.....	(รอบปิดสระ เคลียร์ขยะทั้งหมด)

ภาคผนวก ค - 29

แบบฟอร์มบันทึกการวัดระดับน้ำประจำวัน

แบบฟอร์มบันทึกการวัดระดับน้ำประจำวัน (Daily Water Level Log)

เดือน/ปี (Month/Year): ๒๕ มิ.ย. ๖๕ ชื่อ/หมายเลขสระ (Pool Name/No.):

จุดอ้างอิงในการวัด (Reference Point):

วันที่ (Date)	เวลา(Time)	ระดับน้ำที่วัดได้ (Water Level) ระบุหน่วย ซม. / มม.	ปริมาณที่ลดลง (Water Loss) เทียบกับเมื่อวาน	สภาพอากาศ (Weather)แดด จัด / ฝนตก / ครึ้ม	มีการเติมน้ำเพิ่ม? (Water Added?) ระบุจำนวน นิ้ว/ซม.	ผู้ตรวจ(Staff)	หมายเหตุ / ข้อสังเกต(Notes / Air Temp)
1	07:00 น.				[] เติมน้ำ [] เดิม ซม.	จิรัชพร	
2	07:00 น.				[] เติมน้ำ [] เดิม ซม.	จิรัชพร	
3	07:00 น.				[] เติมน้ำ [] เดิม ซม.	จิรัชพร	
4	07:00 น.				[] เติมน้ำ [] เดิม ซม.	จิรัชพร	
5	07:00 น.				[] เติมน้ำ [] เดิม ซม.	จิรัชพร	

ภาคผนวก ค - 30

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจเช็คเงาวัตถุความดันถัง

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจเช็คประจำเดือน
ประจำเดือน/ปี (Month/Year): ...06/2569.....

จุดติดตั้ง / ชั้น	รหัสถัง	เกจวัดความดัน(เข็ม อยู่ของสีเขียว)	สลักและซีล(ยึดแน่น ไม่หลุด)	สภาพตัวถัง/สายฉีด (ไม่สนิม/ไม่แตก)	ตู้สายน้ำ (FHC)(ผ้า สายไม่ฉีกขาด/วาล์วดี)	ผลการตรวจสอบ(ผ่าน / ไม่ผ่าน)	หมายเหตุ / สิ่งที่ต้อง แก้ไข
ชั้น 1	T16-332-1994	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ
ชั้น 2	218-332-2551	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ
ชั้น 3	T16-332-1994	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ
ชั้น 4	T13-332-1994	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ
ชั้น 5	T15-332-1994	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ
ชั้น 6	T15-332-1944	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ
ชั้น 7	218-332-2551	✓	✓	✓	✓	ผ่าน	สภาพปกติ

ภาคผนวก ค - 31

ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย

ที่ ปช 52108/ว.05/69



เทศบาลนครหัวหิน

114 ถ.เพชรเกษม อ.หัวหิน

จ.ประจวบฯ 77110

28 พฤษภาคม 2569

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย (Fees invoice Wastewater) (การจัดการน้ำเสีย)

เรียน ผู้จัดการบริษัท สิริลักษณ์ หัวหิน จำกัด เลขที่ผู้ใช้น้ำ 535 เขต 18

ด้วยกองช่างสุขาภิบาลได้ประเมินค่าธรรมเนียมบำบัดน้ำเสียจากอาคารของท่านซึ่งตั้งอยู่ที่ 62/1 ถ.แนบเคหาสน์ ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบฯ 77110 ประจำเดือนพฤษภาคม พ.ศ.2569 ดังนี้

ประเภทธุรกิจ/ แหล่งกำเนิดมลพิษ ประเภท	จำนวนหน่วย น้ำประปาที่ใช้ (ลบ.ม.)	จำนวนหน่วยน้ำประปา ที่คิดค่าธรรมเนียม (ลบ.ม.) 80%	อัตราค่าธรรมเนียมฯ (บาท/ลบ.ม.) ปี 2569	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงินที่ต้อง ชำระค่าธรรมเนียมฯ (บาท)	หมายเหตุ
ประเภท (3)	550.00	440.00	5.75	2,530	2,530	เดือนพฤษภาคม
(สองพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)					2,530	

โปรดนำเงินไปชำระ ณ สำนักงานกองช่างสุขาภิบาล (โรงบำบัดน้ำเสีย) ถนนแนบเคหาสน์ ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับใบแจ้งการประเมิน ถ้าไม่ชำระภายในกำหนดหรือค้างชำระเกิน 3 เดือน จะต้องเสียเงินค่าปรับ จำนวน 4 เท่า ของ

พ.ศ. 2535 มาตรา

พ.ศ. 2556 ข้อ 20

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 107 เลขที่ 19

พนักงาน..... เทศบาลนครหัวหิน

ได้รับเงินค่า..... ธรรมเนียมบำบัดน้ำเสีย ประจำเดือน พ.ศ. ๖9

จาก บริษัท สิริลักษณ์ หัวหิน จำกัด (๖๖๖ เขต 18)

เป็นเงิน..... ๒๕๓๐.- บาท..... สตางค์

(ตัวอักษร)..... - สองพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน -

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ ๑ เดือน พ.ค.

กองช่างสุขาภิบาล
งานบำบัดน้ำเสีย
ถนนแนบเคหาสน์
โทร. 032 - 513914

หากท่านได้ทำการ

จำนวน ๗.๗๗
(ทรงศักดิ์ เอี่ยมสะอาด)
เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน



ภาคผนวก ค - 32

ใบเสร็จค่าสูบสิ่งปฏิกูลและรูปถ่ายรถสูบสิ่งปฏิกูล

ภาคผนวก ค - 33

หนังสือยกเลิกสัญญาเช่าและข้อมูลการใช้ไฟฟ้าส่วนอาคารพาณิชย์

กรรมการบริษัท

คำเตือน PEA ไม่มีนโยบายให้บุคคลอื่นรับเงินจากผู้ใช้ไฟฟ้า โปรดระวังมิฉวยชีพ MG2569