



แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทตลาด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เวลา.....น.

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อตลาด.....

 ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน.....

ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

พิกัดดาวเทียม (GPS) 47 P 48 P X Y ในเขต นอกเขต พื้นที่ให้บริการระบบบำบัดน้ำเสียรวม๑.๒ ชื่อเจ้าของ นิติบุคคล..... ที่อยู่ เช่นเดียวกับข้อ ๑.๑

ที่อยู่/ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

๑.๓ ใบอนุญาตและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

 ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เป็นตลาดเอกชน (ตล.๓) ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้

ทะเบียนเลขที่..... เมื่อวันที่..... ออกโดย.....

 ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด..... (ต.๒) ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้

ทะเบียนเลขที่..... เมื่อวันที่..... ออกโดย.....

 เอกสารที่เกี่ยวข้อง (กรณีไม่สามารถแสดง ตล.๓ หรือ ต.๒ ได้)

ระบุ.....

๑.๔ พื้นที่ตลาด.....ตารางเมตร

ประเภทอาคาร ประเภท ก ($\geq ๒,๕๐๐$ ตารางเมตร) ประเภท ข ($๑,๕๐๐ < ๒,๕๐๐$ ตารางเมตร) ประเภท ค ($๑,๐๐๐ < ๑,๕๐๐$ ตารางเมตร) ประเภท ง ($< ๑,๐๐๐$ ตารางเมตร)

๒. ข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย และการระบายน้ำทิ้ง

๒.๑ แหล่งน้ำใช้ [] น้ำประปา [] น้ำบาดาล [] น้ำผิวดิน (แม่น้ำ ลำคลอง หนองบึง) [] อื่นๆ ระบุ.....

๒.๒ ปริมาณน้ำใช้.....ลบ.ม./วัน ปริมาณน้ำเสีย.....ลบ.ม./วัน

๒.๓ ระบบบำบัดน้ำเสีย [] มี [] ระบบบำบัดอิสระเฉพาะอาคาร ประเภท.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน จำนวน.....
[] ระบบบำบัดส่วนกลาง ประเภท.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน จำนวน.....
[] รองรับน้ำเสียจากแหล่งกำเนิดมลพิษอื่น ระบุ.....
[] ไม่มี ระบุวิธีการจัดการ.....

ผู้ควบคุมดูแลระบบ [] ดำเนินการเอง
[] จ้างที่ปรึกษา ระบุ.....

๒.๔ การใช้งานระบบ [] เปิดใช้งาน
[] ไม่มีอุปกรณ์/เครื่องจักรชำรุด
[] มีอุปกรณ์/เครื่องจักรชำรุด ระบุ.....
[] ไม่เปิดใช้งาน ระบุเหตุผลและภาพถ่าย..... ตั้งแต่.....

๒.๕ การตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรา ๘๐ และกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบการเก็บสถิติข้อมูล
การจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. ๒๕๕๕

๑) มีการบันทึกข้อมูลตามแบบ ทส. ๑ มี ไม่มี

๒) มีการรายงานข้อมูลตามแบบ ทส. ๒ มี ไม่มี

(ตรวจสอบได้ที่ ทสจ., กตพ., แหล่งกำเนิดมลพิษ หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ : ereportmatra80)

อื่นๆ.....

๒.๖ การระบายน้ำทิ้งออกสู่ภายนอก [] มี จำนวน.....จุด บริเวณ.....
[] ไม่มี เนื่องจาก.....

แหล่งรองรับน้ำทิ้ง [] ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของ.....(เอกสารแนบ)
[] ท่อระบายน้ำสาธารณะ
[] คลอง/แม่น้ำ ระบุ.....
[] อื่นๆ ระบุ.....

๒.๗ การระบายน้ำเสียโดยไม่ผ่านการบำบัด (by-pass)
[] ไม่มี [] มี จำนวน.....จุด บริเวณ.....(ภาพถ่าย)

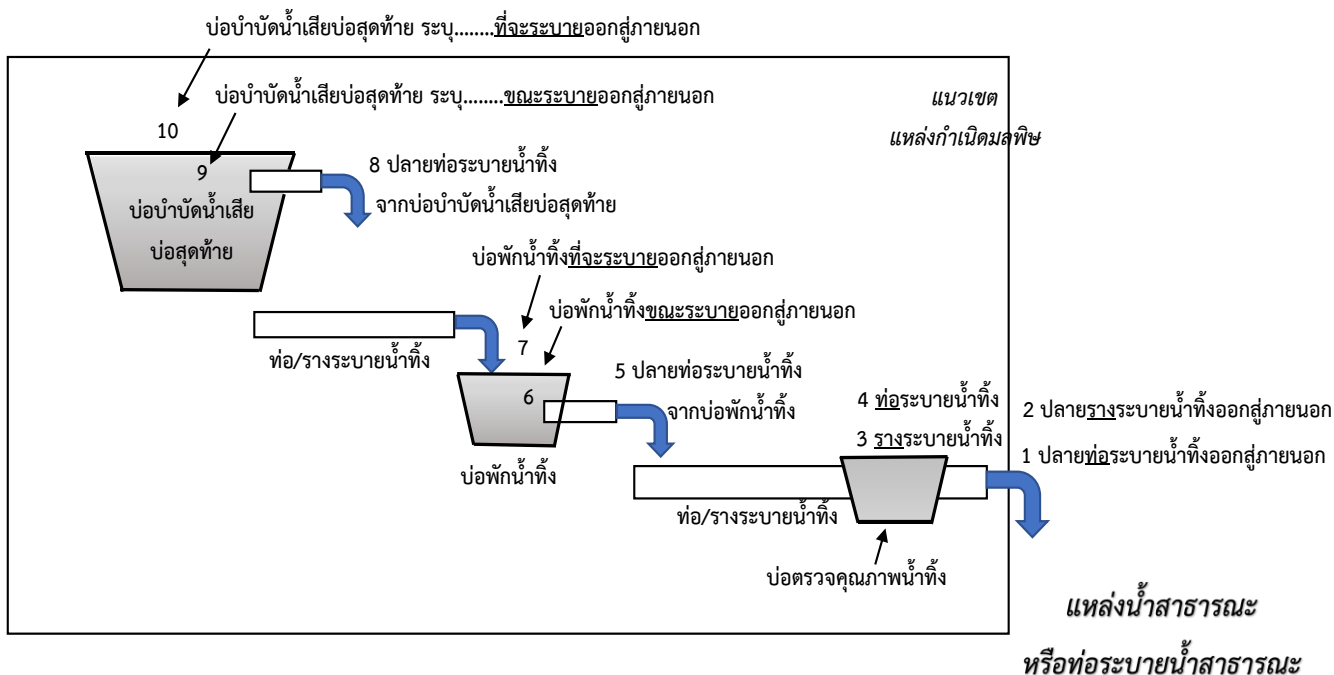
๒.๘ การเก็บตัวอย่างน้ำ (พารามิเตอร์ที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ pH, BOD, TSS, TDS, Sulfide, TKN, และ Oil and Grease)
[] เก็บตัวอย่าง จำนวน.....จุด
[] ไม่ได้เก็บตัวอย่าง เนื่องจาก.....

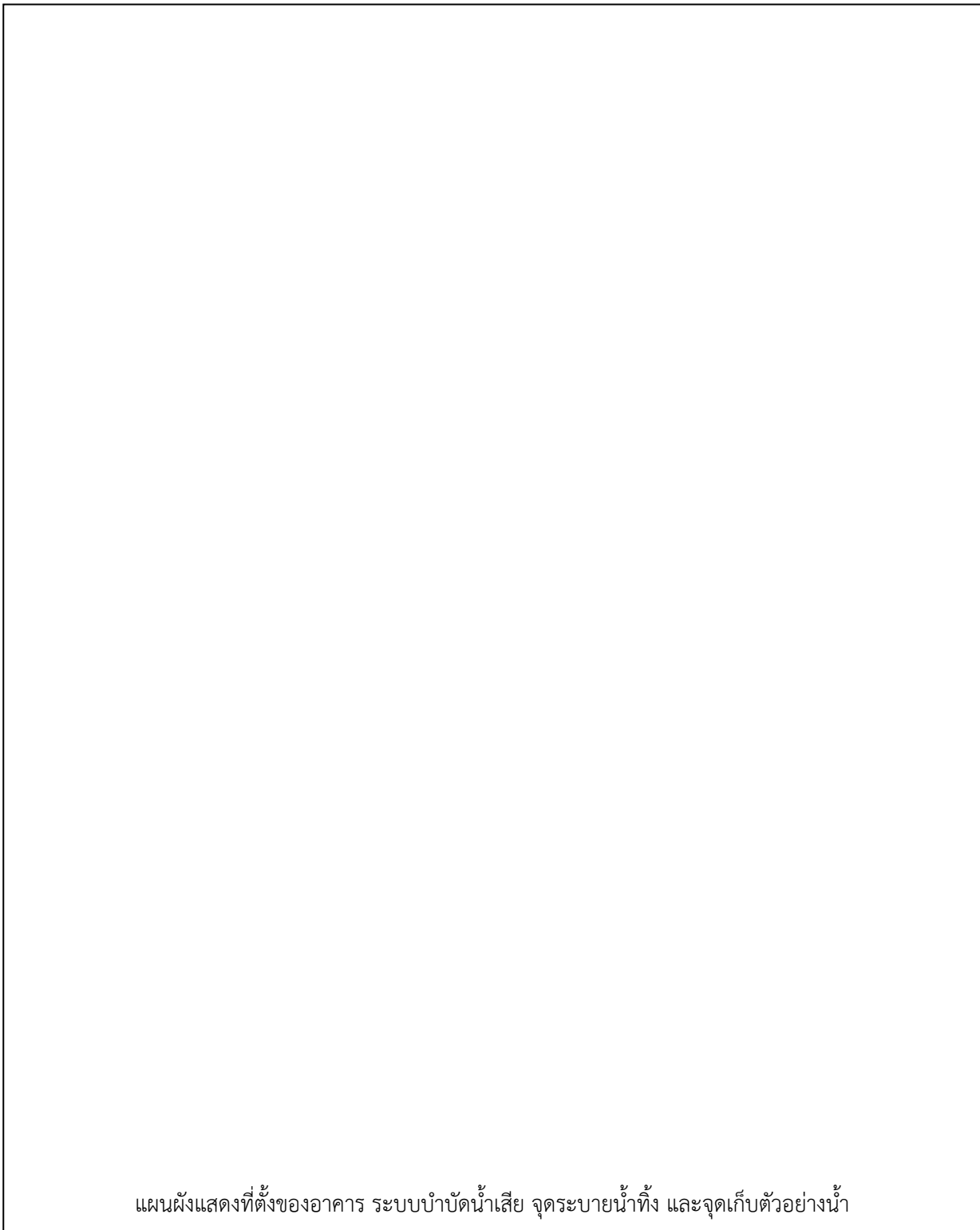
๒.๙ ตารางบันทึกรายละเอียดการเก็บตัวอย่างน้ำเบื้องต้น

รายละเอียด		ตัวอย่างที่ 1	ตัวอย่างที่ 2	ตัวอย่างที่ 3	ตัวอย่างที่ 4	ตัวอย่างที่ 5
จุดเก็บตัวอย่าง ⁽¹⁾ ⁽²⁾ :						
รหัสตัวอย่าง :						
วันที่ :						
เวลา :						
ตัวอย่างน้ำ	พารามิเตอร์					
น้ำทิ้ง	pH					
	อุณหภูมิ (C°)					
	TDS (mg/L)					
	การนำไฟฟ้า (µS/cm)					
	Salinity (ppt)					
	Cl (mg/L)					
	สี					
	ความขุ่น					
	กลิ่น					
น้ำประปา	pH					
	TDS (mg/L)					
	การนำไฟฟ้า (µS/cm)					
ผลต่างค่า TDS ของน้ำทิ้งกับ TDS ของน้ำประปา						

หมายเหตุ : ⁽¹⁾ กรณีเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง (ให้ระบุจุดเก็บตัวอย่างตามแผนผัง)

⁽²⁾ กรณีที่มีเหตุสงสัยได้ว่าการเจือจาง (Dilution) ควรตรวจสอบค่า TDS ของน้ำทิ้ง เทียบกับค่า น้ำประปา ซึ่งผลต่างค่า TDS น้ำทิ้งกับน้ำประปา ไม่ควรต่ำกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร รวมถึง ควรตรวจวัดค่า TDS ในบ่อบำบัดแต่ละยูนิต ตั้งแต่ น้ำเสียเข้าระบบฯ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อพักน้ำทิ้ง เป็นต้น





แผนผังแสดงที่ตั้งของอาคาร ระบบบำบัดน้ำเสีย จุดระบายน้ำทิ้ง และจุดเก็บตัวอย่างน้ำ

๒.๑๐ ค่าใช้จ่ายในการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย

ค่าจ้างบุคลากร..... บาท/เดือน	ค่าสารเคมี..... บาท/เดือน
ค่าไฟฟ้า..... บาท/เดือน	ค่าวิเคราะห์ตัวอย่าง..... บาท/เดือน
ค่าบำรุงรักษา..... บาท/เดือน	อื่นๆ..... บาท/เดือน
รวมทั้งสิ้น..... บาท/เดือน	



Document Title: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทตลาด
Effective Date: 18/10/2567

Document Code: กตพ-น๐๗

Rev. No.: 01 : 09/10/2567

Page: 4

Total Page: 6

๓. ปัญหาอุปสรรค

.....
.....
.....
.....

๔. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

ในการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานควบคุมมลพิษ และคณะ ได้รับความยินยอมจากเจ้าของหรือผู้ครอบครองหรือผู้แทนของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ผู้นำตรวจสอบ) โดยมีได้กระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่เครื่องจักร อุปกรณ์ หรือทรัพย์สินของแหล่งกำเนิดมลพิษ และมีได้กระทำการใดๆ อันเป็นการจูงใจ ให้คำมั่นสัญญา ชูเชิญ หลอกลวง หรือโดยมิชอบด้วยประการอื่น เพื่อจูงใจให้ผู้นำตรวจสอบให้ข้อมูลรายละเอียดตามบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษฉบับนี้ ทั้งนี้ ผู้นำตรวจสอบได้อ่านข้อความทั้งหมดโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องตามที่ได้ให้ข้อมูลต่อเจ้าพนักงานควบคุมมลพิษ (ผู้ตรวจสอบ) จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ
(.....)


ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....
เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้แทนของแหล่งกำเนิดมลพิษ
ผู้นำตรวจสอบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้ร่วมตรวจสอบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้ร่วมตรวจสอบ

 กรมควบคุมมลพิษ POLLUTION CONTROL DEPARTMENT	Document Title: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทตลาด	Document Code: กตพ-น๐๗	
	Effective Date: 18/10/2567	Rev. No.: 01 : 09/10/2567	
		Page: 5	Total Page: 6

