



## แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทสถานบริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เวลา.....น.

## ๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อสถานบริการ.....  
 ที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....  
 พิกัดดาวเทียม (GPS) [ ] 47 P [ ] 48 P X  Y   
 [ ] ในเขต [ ] นอกเขต พื้นที่ให้บริการระบบบำบัดน้ำเสียรวม

๑.๒ ผู้ได้รับอนุญาต [ ] บุคคล [ ] นิติบุคคล [ ] คณะบุคคล ชื่อ.....  
 [ ] ที่อยู่ เช่นเดียวกับข้อ ๑.๑  
 ที่อยู่/ที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....

## ๑.๓ ใบอนุญาต

[ ] ใบอนุญาตให้ตั้งสถานบริการ (แบบ สป.๒) [ ] ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้  
 ทะเบียนเลขที่.....เมื่อวันที่.....ออกโดย.....  
 [ ] ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ อภ.๒) [ ] ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้  
 ทะเบียนเลขที่.....เมื่อวันที่.....ออกโดย.....  
 [ ] ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (อ.๑) [ ] ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้  
 ทะเบียนเลขที่.....เมื่อวันที่.....ออกโดย.....  
 [ ] ใบอนุญาตอื่นหรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง (กรณีไม่สามารถแสดง อ.๑ ได้)  
 [ ] ใบรับหนังสือแจ้งความประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนแปลง  
 การใช้อาคารโดยไม่มียื่นคำขอรับใบอนุญาตตามมาตรา ๓๙ ทวิ (แบบ กทม. ๖)  
 [ ] อื่นๆ (ระบุ).....

## ๑.๔ พื้นที่สถานประกอบการ.....ตารางเมตร

ประเภทอาคาร [ ] ประเภท ข ( $\geq 5,000$  ตารางเมตร) [ ] ประเภท ค ( $1,000 < 5,000$  ตารางเมตร)

	Document Title: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทสถานบริการ	Document Code: กตพ-น๑๖	
	Effective Date: 3/9/68	Rev. No.: 01 : 3/9/68	
		Page: 1	Total Page: 5

## ๒. ข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย และการระบายน้ำทิ้ง

๒.๑ แหล่งน้ำใช้ [ ] น้ำประปา [ ] น้ำบาดาล [ ] 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.....

### การควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

[ ] ดำเนินการเอง

[ ] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....

[ ] ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....

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.....

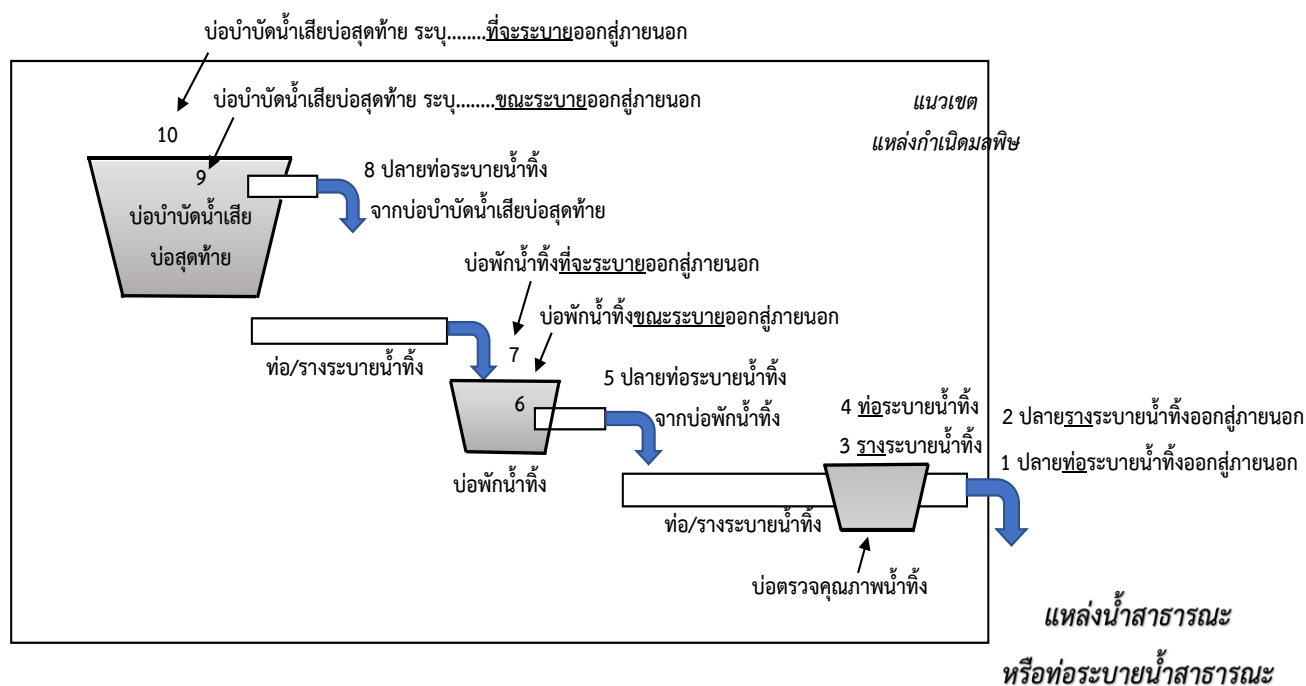


๒.๙ ตารางบันทึกรายละเอียดการเก็บตัวอย่างน้ำเบื้องต้น

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

หมายเหตุ : <sup>(1)</sup> กรณีเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง (ให้ระบุจุดเก็บตัวอย่างตามแผนผัง)

<sup>(2)</sup> กรณีที่มีเหตุสงสัยได้ว่าการเจือจาง (Dilution) ควรตรวจสอบค่า TDS ของน้ำทิ้ง เทียบกับค่าน้ำประปา ซึ่งผลต่างค่า TDS น้ำทิ้งกับน้ำประปา ไม่ควรต่ำกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร รวมถึง ควรตรวจวัดค่า TDS ในบ่อบำบัดแต่ละยูนิท ตั้งแต่เข้าระบบฯ 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: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทสถานบริการ  
Effective Date: 3/9/68

Document Code: กตพ-น๑๖

Rev. No.: 01 : 3/9/68

Page: 4

Total Page: 5

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