



แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทศูนย์การค้าหรือห้างสรรพสินค้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เวลา.....-.....น.

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่ออาคารศูนย์การค้า/ห้างสรรพสินค้า.....
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 ชื่อเจ้าของ [] บุคคล [] นิติบุคคล.....
[] ที่ตั้ง เช่นเดียวกับข้อ ๑.๑
ที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๓ ใบอนุญาต
[] ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (อ.๑) [] ไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้
ทะเบียนเลขที่.....เมื่อวันที่.....ออกโดย.....
[] ใบอนุญาตอื่น หรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง (กรณีไม่สามารถแสดง อ.๑ ได้)
[] ใบรับหนังสือแจ้งความประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคาร
โดยไม่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามมาตรา ๓๙ ทวิ (แบบ กทม. ๖)
[] อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๔ จำนวนอาคาร.....หลัง พื้นที่ใช้สอย.....ตารางเมตร
ประเภทอาคาร [] ประเภท ก ($\geq ๒๕,๐๐๐$ ตารางเมตร) [] ประเภท ข ($๕,๐๐๐ < ๒๕,๐๐๐$ ตารางเมตร)

๑.๕ การจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ^๑
[] ไม่เข้าข่ายต้องจัดทำ
[] เข้าข่ายต้องจัดทำ
[] ดำเนินการ [] ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก.....

^๑ ประเภทกิจการ: อาคารที่ใช้ในการประกอบธุรกิจค้าปลีกหรือค้าส่ง ที่มีความสูงตั้งแต่ ๒๓ เมตร ขึ้นไป หรือมีพื้นที่รวมกันทุกชั้น หรือชั้นหนึ่งชั้นใด ในหลังเดียวกัน ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ ตารางเมตร ขึ้นไป

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 ระบุเหตุผลและสภาพถ่าย.....ตั้งแต่.....

๒.๕ การตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรา ๘๐ และกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบการเก็บสถิติข้อมูล
การจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย 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 จำนวนจุด บริเวณ.....(ภาพถ่าย)

๒.๘ การเก็บตัวอย่างน้ำ (พารามิเตอร์ที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ pH, BOD, TSS, TDS, Sulfide, TKN และ Oil and Grease)

[] เก็บตัวอย่าง จำนวน.....จุด

[] ไม่ได้เก็บตัวอย่าง เนื่องจาก.....

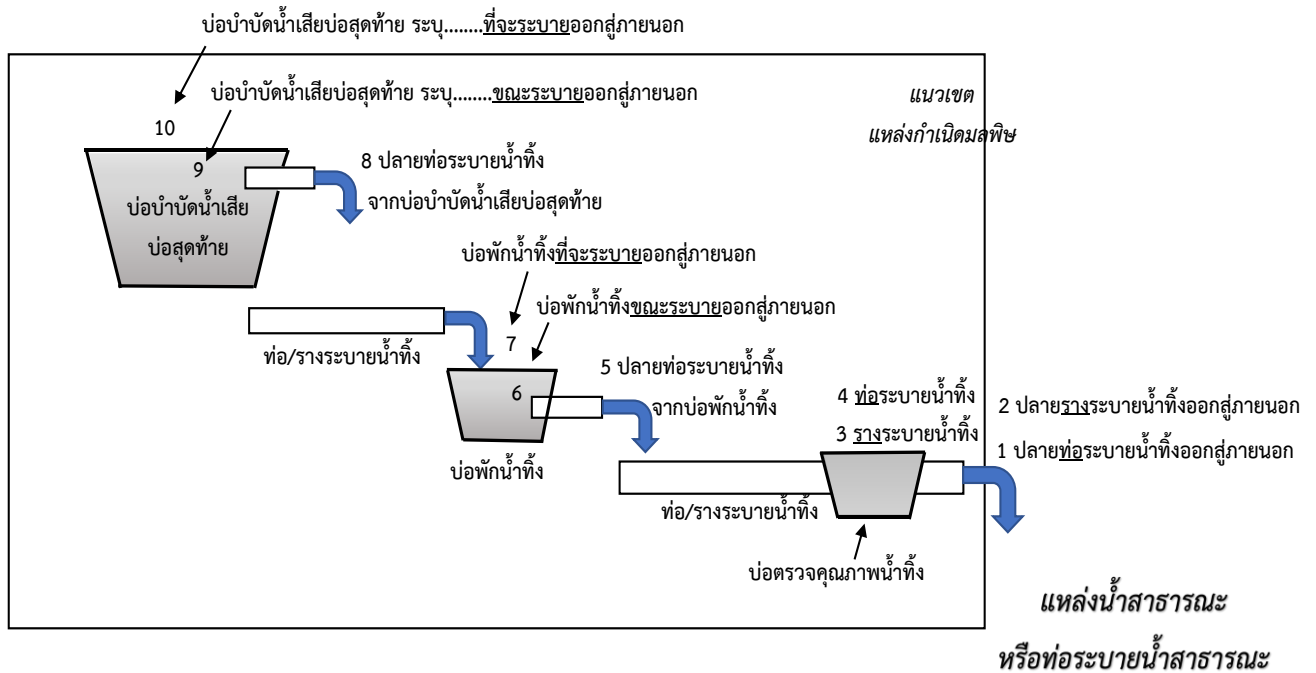


๒.๙ ตารางบันทึกรายละเอียดการเก็บตัวอย่างน้ำเบื้องต้น

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 เทียบกับค่าน้ำประปา ซึ่งผลต่างค่า TDS น้ำทิ้งกับน้ำประปา ไม่ควรต่ำกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร รวมถึง ควรตรวจวัดค่า TDS ในบ่อบำบัดแต่ละยูนิต ตั้งแต่บ่อน้ำเสียเข้าระบบฯ 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: แบบบันทึกการตรวจสอบแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทศูนย์การค้าหรือห้างสรรพสินค้า
Effective Date: 3/9/68

Document Code: กตพ-น๐๖

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

