

- ตัวอย่างการกรอก -

ข้อมูลสถานประกอบการวัตถุดิบทรายที่เข้าขายต้องมีบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบ

ความปลอดภัยการเก็บรักษาวัตถุดิบทราย

(เอกสารประกอบการพิจารณาแบบพร้อม แบบ บฉ.1)

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานประกอบการ

ทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี)

สถานที่สำหรับจัดส่งเอกสาร

สถานที่ติดต่อ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ชื่อสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบทราย.....

ที่อยู่สถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบทราย เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัดรหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

2. ลักษณะการประกอบการ (โปรดทำเครื่องหมายหน้าข้อความด้านล่างให้ตรงกับลักษณะการประกอบการของท่านและกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน) **ต้องตรวจสอบกับ บัญชีที่ 5 ของบัญชีรายชื่อวัตถุดิบทราย พ.ศ. 2556 / 2558 / 2559**

2.1 เป็นผู้ผลิต ผู้นำเข้า หรือผู้ส่งออกวัตถุดิบทราย ที่มีวัตถุดิบทรายชนิดที่ 1 ชนิดที่ 2 หรือชนิดที่ 3 ปริมาณรวมตั้งแต่ 1,000 เมตริกตัน/ปี ขึ้นไป

โปรดระบุรายละเอียด : รายชื่อวัตถุดิบทราย / ปริมาณการผลิต หรือนำเข้า หรือส่งออก รวมต่อปี (สามารถแนบท้ายได้)

.....ตรวจสอบปริมาณรวมจาก วอ./อก.5 , วอ.2 , วอ.4 , วอ.6 , วอ./อก.6 (ชนิดที่ 1)

.....

2.2 เป็นผู้มิไว้ในครอบครองวัตถุดิบทรายที่มีพื้นที่การเก็บรักษาวัตถุดิบทรายตั้งแต่ 300 ตารางเมตรขึ้นไป

โปรดระบุรายละเอียด : แผนผังสถานที่เก็บรักษาฯ ที่ระบุการจัดวางวัตถุดิบทรายดังกล่าว (สามารถแนบท้ายได้)

.....ตรวจสอบขนาดสถานที่ หรือห้อง ที่ใช้จัดเก็บวัตถุดิบทราย

.....กรณีสารเคมีหรือวัตถุดิบทราย เฉพาะขวดที่เปิดใช้ในห้องปฏิบัติการจะได้รับการยกเว้นไม่ต้องมีบุคลากรเฉพาะ

.....

- ตัวอย่างการกรอก -

2.3 เป็นผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก หรือผู้มีไว้ในครอบครองวัตถุอันตรายที่มีคุณสมบัติไวไฟ หรือ ออกซิไดซ์และเปอร์ออกไซด์

โปรดระบุรายละเอียด : (2.3.1) รายชื่อวัตถุอันตรายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมโรงงาน อุตสาหกรรม ที่มีคุณสมบัติไวไฟ หรือ ออกซิไดซ์และเปอร์ออกไซด์ โดยอาจแนบเอกสารข้อมูลความปลอดภัย (SDS) มาประกอบ (2.3.2) แผนผังสถานที่เก็บรักษา ที่ระบุการจัดวางวัตถุอันตรายดังกล่าว (สามารถแนบทำยได้)

ตรวจสอบคุณสมบัติจาก SDS ของผู้ผลิต ซึ่งต้องระบุรายละเอียดองค์ประกอบชัดเจน ครบ 100 %
.....
.....

3. รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับลักษณะการประกอบการวัตถุอันตราย (ถ้ามี)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ / บุคลากรเฉพาะ
(.....)
วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบการของท่านอย่างชัดเจน เพื่อเจ้าหน้าที่จะใช้ประกอบการพิจารณาการยื่นแจ้งมีบุคลากรเฉพาะของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายของท่าน(ตามแบบ บฉ.1)