



บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตวัตถุดิบอันตราย

เขียนที่.....

วันที่.....

วันนี้เวลา.....น. พนักงานเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 54 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ได้ร่วมกัน
ทำการตรวจสอบสถานที่ผลิตวัตถุดิบอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และบันทึก
รายละเอียดการตรวจไว้ ดังนี้

ชื่อสถานที่ผลิต (บุคคล/นิติบุคคล)

เลขรหัสประจำบ้าน (ถ้ามี)

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ e-mail.....

พิกัด GPS เขตสถานีตำรวจ.....

ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ผู้ควบคุมการผลิตชื่อ.....

ตรวจกรณี ประกอบการพิจารณาอนุญาตสถานที่ ตรวจสอบติดตามเฝ้าระวัง

อื่นๆ

ส่วนที่ 1 รายละเอียดทั่วไป

1. ประเภทผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ผลิต วอ.1 วอ.2 วอ.3

กำจัดแมลง รูปแบบ.....

ฆ่าเชื้อ / ทำความสะอาดฆ่าเชื้อ รูปแบบ.....

ทำความสะอาด รูปแบบ.....

อื่นๆ รูปแบบ.....

คุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ กรด ด่าง คลอรีน ไวไฟ

Surfactant อื่นๆ

2. จำนวนคนงานทั้งหมด คน และที่ใช้ในการผลิตวัตถุดิบอันตราย.....คน

3. เป็นโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน (เครื่องจักรตั้งแต่ 50 แรงม้าหรือคนงานตั้งแต่ 50 คน)

เป็น มีใบประกอบกิจการโรงงาน เลขที่..... ไม่เป็น

4. แผนผังภายในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบตรงตรงกับสถานที่จริง

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

ส่วนที่ 2 ทำเลที่ตั้ง

5. ที่ตั้งสถานที่ผลิต อยู่ ณ เขตนิคมอุตสาหกรรม

เขตอุตสาหกรรมตามกฎหมายว่าด้วยผังเมืองของจังหวัด

เขตประกอบการอุตสาหกรรมตามกฎหมายโรงงาน

อื่นๆ (กรณีไม่เข้าข่ายโรงงาน)

6. บริเวณที่ตั้งของสถานที่ผลิตวัตถุดิบ (กรณีไม่เข้าข่ายโรงงาน)

อยู่ ไม่อยู่ ในเขตบ้านจัดสรรหรือที่ดินจัดสรรเพื่อการพักอาศัยตึกแถวหรือบ้านแถว
เพื่อการพักอาศัย หรืออาคารชุดพักอาศัย

อยู่ ไม่อยู่ ในเขตศูนย์การค้า

อยู่ ไม่อยู่ ภายในระยะ 100 เมตร จากเขตติดต่อสาธารณสถาน คือ โรงเรียน หรือ
สถาบันการศึกษา วัด หรือศาสนสถาน สถานพยาบาล โบราณสถาน
สถานที่ทำการงานของหน่วยงานของรัฐ

อยู่ ไม่อยู่ ภายในระยะ 500 เมตร จากเขตติดต่อเขตพระราชฐาน

อยู่ ไม่อยู่ ในบริเวณที่อาจก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญหรือมลพิษหรือก่อให้เกิดผลกระทบใดๆ
ต่อแม่น้ำลำคลอง แหล่งน้ำสาธารณะ หรือแหล่งอนุรักษ์ธรรมชาติ

มีสถานที่ใกล้เคียงที่เป็นจุดสังเกต

หมายเหตุ กรณี ผลิต วอ.3 ต้องไม่ตั้งอยู่ ณ สถานที่ตามข้อ 6. (ตามกฎหมายกระทรวงฯ พ.ศ. 2537)

ส่วนที่ 3 อาคารสถานที่ผลิต

7. บริเวณพื้นที่ว่างโดยรอบอาคารผลิตวัตถุดิบ (กรณีผลิต วอ.3 ต้องมีพื้นที่ว่าง ไม่น้อยกว่า 0.5 เมตร)

มี ระยะ เมตร ไม่มีพื้นที่ว่างรอบอาคาร

8. อาคารผลิตวัตถุดิบ

มีขนาดกว้าง เมตร X ยาว เมตร X สูง เมตร (..... ตารางเมตร)

เป็นอาคาร ชั้นเดียว สองชั้น มากกว่า 2 ชั้น

9. อาคารผลิตวัตถุดิบ มั่นคงแข็งแรง ไม่มั่นคงแข็งแรง

10. จัดทำ “แผ่นป้าย” มั่นคง ถาวร ขนาดเหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ณ ที่ผลิต/ปฏิบัติงาน

10.1 “วัตถุดิบ” อักษรสีแดงบนพื้นขาว มั่นคงถาวร เห็นชัด ติด ณ ทางเข้าอาคาร มี ไม่มี

10.2 “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” มี ไม่มี

10.3 คำเตือน ตามประกาศกระทรวงฯ มี ไม่มี

11. วัสดุที่ใช้ก่อสร้างอาคารผลิตวัตถุดิบ (ต้องไม่ก่อให้เกิดการลุกลามของอัคคีภัย)

12. พื้นบริเวณที่ผลิตใช้วัสดุ โดยมีลักษณะ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> มั่นคงแข็งแรง | <input type="checkbox"/> ไม่มั่นคงแข็งแรง |
| <input type="checkbox"/> ไม่กักน้ำหรือลื่น | <input type="checkbox"/> กักกั้นน้ำหรือลื่น |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีคุณสมบัติดูดซับวัตถุอันตราย | <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติดูดซับวัตถุอันตราย |

กรณีที่มีการผลิตวัตถุอันตรายรูปแบบของเหลว

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> มีการทำรางระบาย / เชื้อกัน | <input type="checkbox"/> ไม่มีการทำรางระบาย / ไม่มีเชื้อกัน |
| <input type="checkbox"/> มีบ่อพัก ขนาด | <input type="checkbox"/> ไม่มีบ่อพัก |

13. การระบายอากาศ โดย

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เหมาะสม | <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม |
|----------------------------------|-------------------------------------|

หมายเหตุ กรณี ผลิต วอ.3 ต้องมีระบบระบายอากาศได้ ไม่น้อยกว่า 0.5 ลบ.ม./นาที ต่อคนงาน 1 คน หรือใช้วิธีระบายอากาศโดยประตู หน้าต่าง ช่องลม ซึ่งรวมกันต้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 1 ใน 10 ของพื้นที่ห้อง

14. แสงสว่างในบริเวณผลิต เพียงพอแก่สภาพการทำงาน ไม่เพียงพอแก่สภาพการทำงาน

15. ภายในอาคารผลิตวัตถุอันตรายมีการแบ่งแยกพื้นที่ในการผลิตวัตถุอันตราย

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> เป็นสัดส่วน แบ่งแยกโดยวิธี |
| <input type="checkbox"/> ไม่เป็นสัดส่วน |

16. บันไดมีลักษณะ ขนาดและจำนวนที่เหมาะสมกับอาคารและการประกอบกิจการ

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เหมาะสม | <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> ไม่มีบันได |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

กรณีบันไดและพื้นทางเดินอยู่สูงจากระดับพื้นเกินกว่า 1.50 เมตรต้องมีราวบันได

- | | | |
|-----------|---|--|
| ลักษณะ | <input type="checkbox"/> มีราวบันได | <input type="checkbox"/> ไม่มีราวบันได |
| สภาพ | <input type="checkbox"/> มั่นคงแข็งแรง | <input type="checkbox"/> ไม่มั่นคงแข็งแรง |
| ชั้นบันได | <input type="checkbox"/> ไม่ลื่น | <input type="checkbox"/> ลื่น |
| | <input type="checkbox"/> มีช่องระยะเท่ากันโดยตลอด | <input type="checkbox"/> ไม่เท่ากันทุกช่อง |

17. จำนวนชั้นของอาคารผลิตวัตถุอันตราย

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ชั้นเดียวหรือสองชั้น | | |
| <input type="checkbox"/> มีมากกว่าสองชั้นขึ้นไป (กรณีเป็นโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานต้องมีบันไดหนีไฟนอกอาคาร) | | |
| <input type="checkbox"/> มีบันไดหนีไฟนอกอาคารอย่างน้อยชั้นละ 1 แห่ง | <input type="checkbox"/> ไม่มี | |
| การติดตั้งบันได | <input type="checkbox"/> ถาวร มั่นคง แข็งแรง | <input type="checkbox"/> ไม่ถาวร มั่นคง แข็งแรง |

ส่วนที่ 4 เครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์การผลิต

18. อุปกรณ์ถึงผสม มีจำนวน

ขนาดความจุ ถึงผสมทำจากวัสดุ

18.1 ขนาดเหมาะสมต่อปริมาณการผลิต ขนาดไม่เหมาะสมต่อปริมาณการผลิต

18.2 จำนวนเพียงพอ จำนวนไม่เพียงพอ

- 18.3 ไม่ก่อให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมีที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุอันตรายที่ผลิต
 ก่อให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมีที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุอันตรายที่ผลิต

18.4 จากคุณลักษณะของสารเคมี ในกระบวนการผลิตอาจก่อให้เกิดกลิ่นแรง ละออง ไอระเหย ฝุ่นผง ที่อาจเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน

- ใช่ ไม่ใช่
 มีระบบกำจัดกลิ่น ไอระเหย ฝุ่นผง โดยวิธี.....
 ไม่มีระบบกำจัดกลิ่น ไอระเหย ฝุ่นผง

19. เครื่องมือ/อุปกรณ์การบรรจุ ได้แก่

อุปกรณ์การบรรจุ วัสดุที่ใช้ คือ

- 19.1 ระบบอัตโนมัติ ระบบกึ่งอัตโนมัติ บรรจุด้วยการตวง/ชั่ง
 กำหนดปริมาตรบรรจุโดยเครื่องบรรจุได้ ไม่สามารถกำหนดปริมาตรหรือปริมาตรบรรจุได้

19.2 จำนวนเพียงพอ จำนวนไม่เพียงพอ

19.3 ไม่ก่อ ก่อให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมีที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุอันตรายที่ผลิต

19.4 จากคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์หรือบรรจุ การบรรจุอาจก่อให้เกิดกลิ่นแรง ละออง ไอระเหย ฝุ่นผง ที่อาจเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน

- ใช่ ไม่ใช่
 มีระบบกำจัดกลิ่น ไอระเหย ฝุ่นผง โดยวิธี

ไม่มีระบบกำจัดกลิ่น ไอระเหย ฝุ่นผง

20. จัดทำป้ายแสดงชื่อผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่กำลังดำเนินการผลิต มี ไม่มี

21. มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ความเป็นอันตรายของวัตถุอันตราย มี ไม่มี

22. มีการทำความสะอาด เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์การผลิต หลังการผลิต/บรรจุ ทุกครั้ง
 มี ไม่มี

การทำความสะอาดโดยวิธี

ส่วนที่ 5 สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย (เก็บวัตถุดิบ และ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป)

23. สถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอยู่ในอาคารเดียวกัน

- ใช่ ไม่ใช่

กรณีแยกอาคารกับสถานที่ผลิต อาคารและผนังกันก่อสร้างด้วย

- มั่นคงแข็งแรง ไม่มั่นคงแข็งแรง

(อาคารที่มีความกว้างและความยาวด้านละ ตั้งแต่ 30 เมตรขึ้นไป ต้องมีผนังที่ทำจากวัสดุกันไฟกันตัดตอน โดยมีระยะห่างกันอย่างน้อย 1 ผนัง ทุกๆ 30 เมตร เพื่อป้องกันการลุกลามของอัคคีภัย)

24. ภายในอาคารเก็บรักษาวัตถุดิบอันตรายมีการแบ่งแยกพื้นที่ในการเก็บ
- เป็นสัดส่วน แบ่งแยกโดยวิธี ไม่เป็นสัดส่วน
- เก็บวัตถุดิบ มีขนาดกว้าง เมตร X ยาว เมตร X สูง เมตร (..... ตรม.)
- เก็บผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป มีขนาดกว้าง เมตร X ยาว เมตร X สูง เมตร (..... ตรม.)
- 24.1 ที่เก็บรักษาวัตถุดิบอันตราย มีขนาดเหมาะสมกับชนิดและปริมาณของวัตถุดิบอันตราย
- ไม่เหมาะสม เพราะ.....
- 24.2 ชั้นหรือยกพื้นรองรับวัตถุดิบอันตราย มี ไม่มี
- ลักษณะเป็น.....
- 24.3 บริเวณขนย้ายสะดวกแก่การขนย้ายวัตถุดิบอันตราย เข้า – ออก เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 24.4 แสงสว่าง เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 24.5 การระบายอากาศ เพียงพอ ไม่เพียงพอ
25. กรณีมีการเก็บวัตถุดิบอันตรายในที่โล่งแจ้ง มี ไม่มีการเก็บในที่โล่งแจ้ง
- 25.1 เก็บวัตถุดิบอันตรายของเหลว ปริมาณน้อยกว่า 30,000 ลิตร
- มีการป้องกันการหกรั่วไหล มี โดย ไม่มี
- 25.2 เก็บวัตถุดิบอันตรายของเหลว ปริมาณมากกว่า 30,000 ลิตร
- มีการป้องกันการหกรั่วไหล โดย ไม่มี
- มีผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือบุคคลที่รัฐมนตรีกำหนด ไม่มี
- มีเขื่อนคอนกรีตกั้นโดยรอบ (เก็บรวมกันเกิน 50,000 ลิตร) ไม่มี
26. จัดทำ แผ่นป้าย มั่นคง ถาวร ขนาดเหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ณ ที่เก็บวัตถุดิบ / ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
- 26.1 “วัตถุดิบอันตราย” อักษรสีแดงบนพื้นขาว มั่นคงถาวร เห็นชัด ติด ณ ทางเข้าอาคาร มี ไม่มี
- 26.2 “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” มี ไม่มี
- 26.3 คำเตือน ตามประกาศกระทรวงฯ มี ไม่มี
- 26.4 ป้ายแสดงชื่อวัตถุดิบอันตราย (วัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป) มี ไม่มี
- 26.5 ป้ายแสดงสัญลักษณ์ความเป็นอันตราย (วัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป) มี ไม่มี
27. เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุดิบอันตราย (SDS) (วัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป) มี ไม่มี

ส่วนที่ 6 มาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

28. ที่อาบน้ำฉุกเฉินหรือที่ล้างตาฉุกเฉินที่บริเวณสถานที่ผลิต/ปฏิบัติงาน
- มี ไม่มี
- ที่อาบน้ำฉุกเฉินแห่ง ที่ล้างตาฉุกเฉินแห่ง
29. เครื่องปฐมพยาบาลพร้อมทั้งคำแนะนำวิธีปฐมพยาบาล มี ไม่มี

30. เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความจำเป็นและเหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน
- ถุงมือ รองเท้า ชุด/ผ้าคลุม
- แว่นตา (กรณีมีฝุ่นผงหรือไอกรด) หน้ากาก หมวก
- อื่นๆ.....
31. เครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ในการป้องกัน ควบคุมระงับหรือบรรเทาอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นตามความจำเป็น
- 31.1 เครื่องดับเพลิง เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- ลักษณะเครื่องดับเพลิง.....จำนวน.....
- 31.2 สัญญาณเตือนภัย (ตามความจำเป็น) มี ไม่มี
- ลักษณะสัญญาณเตือนภัย คือ
32. ห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดปฏิบัติงาน มี ไม่มี
33. ห้องอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายตามความจำเป็นและเหมาะสม (ต้องมีกรณีผลิตผลิตภัณฑ์กำจัดแมลง)
- มี จำนวน..... แห่ง ไม่มี
34. สถานที่รับประทานอาหารเช้า เครื่องดื่ม หรือสูบบุหรี่เป็นสัดส่วนต่างหากจากสถานที่ปฏิบัติงาน
- มี ไม่มี
35. สถานที่สำหรับผู้ปฏิบัติงานงานล้างมือ ล้างหน้า ก่อนรับประทานอาหารเช้า ดื่มน้ำหรือสูบบุหรี่
- มี ไม่มี

ส่วนที่ 7 การจัดการของเสีย เศษเหลือทิ้ง มลพิษวัตถุอันตราย

36. ในกระบวนการผลิตมีน้ำทิ้งน้ำเสีย มี ไม่มี
- มีน้ำทิ้งน้ำเสีย เนื่องจาก
37. ถังหรือบ่อพักสำหรับกักเก็บน้ำทิ้ง / น้ำเสียจากการประกอบกิจการ มี ไม่มี
- ลักษณะถัง/บ่อพัก ขนาด.....
38. ระบบการบำบัดน้ำทิ้งน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ มี ไม่มี
- ลักษณะระบบบำบัดน้ำทิ้งน้ำเสียคือ
39. มีวิธีทำลาย/กำจัดภาชนะบรรจุวัตถุอันตรายรวมทั้งเศษเหลือของวัตถุอันตราย มี ไม่มี
- วิธีทำลาย/กำจัดโดย
40. อุปกรณ์ระงับเหตุหรือเก็บกู้ กรณีวัตถุอันตรายหกรั่วไหล มี ไม่มี
- อุปกรณ์ที่ใช้ ได้แก่

ส่วนที่ 8 การจัดทำบันทึกและการจัดเก็บเอกสาร (กรณีตรวจอนุญาตสถานที่ใหม่ ไม่จำเป็นต้องตรวจหัวข้อนี้)

41. บันทึกการผลิตวัตถุอันตราย มี ไม่มี
- บันทึกการผลิตต้องระบุรายละเอียด ได้แก่
- ชื่อผลิตภัณฑ์ วันเดือนปีที่ผลิต เลขที่ครั้งที่ผลิต ปริมาณการผลิตต่อครั้ง
- ปริมาณวัตถุดิบที่ใช้ (พร้อมระบุการผลิต) ลายมือชื่อผู้ควบคุมการผลิต

(กรณีมีการผลิตเฉพาะ วอ.2 และ/หรือ วอ.3 ต้องจัดทำบันทึกและปฏิบัติตามข้อ 42 - 44)

42. บันทึกการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์ ให้มีคุณภาพตามที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้โดย

มีห้องปฏิบัติการ มี ไม่มี

มีการควบคุมและตรวจสอบกระบวนการผลิตทุกขั้นตอน มี ไม่มี

มีการส่งตรวจสอบ ณ ห้องปฏิบัติการภายนอก มี ไม่มี

อื่นๆ.....

43. บันทึกการตรวจสอบภาชนะบรรจุทั้งก่อนและหลังการบรรจุ มี ไม่มี

44. บันทึกการตรวจสอบฉลากที่ปิดบนภาชนะบรรจุ มี ไม่มี

45. มีการอบรมชี้แจงแนะนำพนักงานผู้ปฏิบัติงานปีละ 1 ครั้ง มี ไม่มี

หัวข้อการฝึกอบรม ได้แก่ ความเข้าใจถึงอันตรายอันอาจเกิดจากการปฏิบัติงาน/วิธีการระมัดระวังป้องกัน

การป้องกันระงับเหตุฉุกเฉิน

46. การตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หากมีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับวัตถุอันตรายที่มีสารประกอบออร์กาโนฟอสเฟตหรือคาร์บาเมตให้ตรวจหาระดับเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรสด้วย

มี ไม่มี

48. มีการเก็บบันทึกต่างๆ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 2 ปี มี ไม่มี

การเก็บตัวอย่าง

ได้เก็บตัวอย่าง.....รายการ ยึด/อายัด.....รายการ

หมายเหตุ กรณีตรวจสอบสถานที่ผลิตเฉพาะ วอ.1 หรือ วอ.2 สามารถละเว้นการตรวจในข้อ 3, 5, 6 และ 7 ได้

สรุปผลการตรวจ

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มีสิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข / มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ให้ผู้ประกอบการแจ้งแนวทางการแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับทราบผลการตรวจประเมิน

ในการตรวจครั้งนี้พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทำให้ทรัพย์สินของข้าพเจ้าเสียหายหรือสูญหายแต่อย่างไร อ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/รับอนุญาต/ผู้แทน
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<p>ได้รับ/ถ่าย สำเนาแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่</p>
