

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิต หรือเก็บรักษาวัตถุดิบ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 54 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2551 ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจเข้าไปในสถานที่ประกอบการเกี่ยวกับวัตถุอันตราย สถานที่ผลิต วัตถุอันตราย สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย หรือเข้าไปในพาหนะที่บรรทุกวัตถุอันตรายหรือสงสัยว่าบรรทุกวัตถุอันตราย เพื่อตรวจสอบ วัตถุอันตราย ภาชนะบรรจุ สมุดบัญชี เอกสาร หรือสิ่งใด ๆ ที่เกี่ยวกับวัตถุอันตราย นำตัวอย่างวัตถุอันตรายในปริมาณพอสมควรไป เป็นตัวอย่างเพื่อตรวจสอบ ในสถานที่ที่ขออนุญาต/แจ้งดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย เพื่อให้ เป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง และได้บันทึกรายละเอียดการตรวจไว้ดังนี้

1. วันที่ทำการตรวจ.....เวลา.....น.

2. พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ.....

3. สถานที่ติดต่อขออนุญาต/แจ้งดำเนินการ ชื่อ.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

4. ชื่อผู้ขออนุญาต/รับอนุญาต/แจ้งดำเนินการ.....

เป็นการตรวจกรณี ขออนุญาตครั้งแรก อื่น ๆ.....

ต่ออายุ เลขที่ใบอนุญาต.....

ติดตามเผื่อระวาง เลขที่ใบอนุญาต.....

5. สถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุดิบ ชื่อ.....

ที่อยู่เดียวกันกับสถานที่ติดต่อ

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พิกัด.....เขตสถานีตำรวจ.....

6. ข้อมูลทั่วไปของอาคารสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุดิบ

6.1 มีใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน ตามพรบ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕

มี เลขที่..... ไม่มี/ไม่เข้าข่าย เนื่องจาก.....

6.2 มีใบประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

มี ใบประกอบกิจการ เลขที่..... ไม่มี

6.3 หนังสือสัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ตามเลขที่สถานที่ขออนุญาตจริง)

มี ไม่มี เนื่องจาก..... ไม่จำเป็นต้องมี เนื่องจาก.....

6.4 แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุดิบและบริเวณข้างเคียง

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

6.5 แผนผังภายในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุดิบ

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

7. บริเวณที่ตั้งของสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุดิบ

ใช่ ไม่ใช่ อยู่ในทำเลที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการขนส่งวัตถุดิบ ไม่ก่อเหตุรำคาญ มลพิษ หรือ ผลกระทบใดๆ ต่อแม่น้ำ ลำคลอง แหล่งน้ำสาธารณะ หรือแหล่งอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ใช่ ไม่ใช่ ไม่อยู่ภายในระยะ 500 เมตรจากเขตพระราชฐาน

ใช่ ไม่ใช่ ไม่อยู่ในเขตบ้านหรือที่ดินจัดสรรเพื่อการพักอาศัย

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิต หรือเก็บรักษาวัตถุอันตราย

7. บริเวณที่ตั้งของสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย (ต่อ)

- ใช่ ไม่ใช่ ไม่อยู่ในเขตศูนย์การค้า
- ใช่ ไม่ใช่ ไม่อยู่ภายในระยะ 100 เมตร จากเขตสาธารณสถาน เช่น โรงเรียน หรือ
สถาบันการศึกษา วัดหรือศาสนสถาน สถานพยาบาล โบราณสถาน สถานที่ทำการงานของ
หน่วยงานของรัฐ

8. อาคารสถานที่ผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย

8.1 อาคารมีขนาดพื้นที่กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร สูง.....เมตร

8.2 รูปแบบอาคาร ชั้นเดียว สองชั้น มากกว่าสองชั้นขึ้นไป

8.3 บันไดหนีไฟนอกอาคาร (กรณีมีจำนวนชั้นมากกว่า 2 ชั้นขึ้นไป) มี ไม่มี

8.4 ลักษณะอาคาร

- มั่นคงแข็งแรง ไม่ก่อให้เกิดการลุกลามของอัคคีภัย ไม่มั่นคงแข็งแรง
- เป็นสัดส่วน ไม่เป็นสัดส่วน
- ไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญ หรืออันตราย ก่อเหตุรำคาญ

8.5 พื้นของอาคาร

- มั่นคงแข็งแรง ไม่มั่นคงแข็งแรง
- ไม่กักขังน้ำหรือลื่น กักขังน้ำหรือลื่น
- ไม่มีคุณสมบัติดูดซับวัตถุอันตราย มีคุณสมบัติดูดซับวัตถุอันตราย

8.6 มีระบบการถ่ายเทอากาศ

- เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- มีพัดลมดูดอากาศเข้า-ออก หน้าต่าง / ช่องลมระบายอากาศ
- มีเครื่องปรับอากาศ อื่นๆ.....

8.7 มีแสงสว่าง

- เพียงพอเหมาะสม ไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม

8.8 มีบริเวณเพียงพอสะดวกแก่การขนย้ายวัตถุอันตรายเข้า-ออก

- เพียงพอ ไม่เพียงพอ

9. การผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย

9.1 การผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย

- เป็นสัดส่วน ไม่เป็นสัดส่วน

9.2 มีห้องเฉพาะสำหรับการผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย

- มีห้องผลิตวัตถุอันตรายและเก็บรักษาในพื้นที่เดียวกัน ห้องผลิตและเก็บรักษาวัตถุอันตรายแยกกันชัดเจน

9.3 เครื่องมือเครื่องใช้

- ระบบอัตโนมัติ ระบบกึ่งอัตโนมัติ ตวงชั่งวัดด้วยมือ
- เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- สะอาด และมีบันทึกการทำมาสะอาดเป็นประจำ ไม่สะอาด
- มีระบบป้องกันการรั่วไหล ไม่มีระบบป้องกันการรั่วไหล

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิต หรือเก็บรักษาวัตถุอันตราย

9.4 การควบคุมตรวจสอบคุณภาพการผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย

- มีห้องปฏิบัติการของตนเองตรวจวิเคราะห์ จำนวน.....ครั้ง/ปี
- ส่งตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการภายนอก จำนวน.....ครั้ง/ปี
- ไม่มีการส่งตรวจวิเคราะห์

9.5 ชั้นหรือยกพื้นรองรับวัตถุอันตราย

- มี ลักษณะ..... ไม่มี

10. มาตรการเพื่อความปลอดภัย

- 10.1 มีแผ่นป้าย “วัตถุอันตราย” ในบริเวณทางเข้าหรือส่วนของอาคาร มี ไม่มี
(ตัวอักษรสีแดงบนพื้นสีขาวขนาดที่เหมาะสมและเห็นได้เด่นชัด)
- 10.2 มีแผ่นป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” มี ไม่มี
- 10.3 มีแผ่นป้ายคำเตือนและสัญลักษณ์ตามความเหมาะสม มี ไม่มี
- 10.4 บันทึกการผลิต/เก็บรักษาวัตถุอันตราย มี ไม่มี
- 10.5 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย SDS ของวัตถุอันตราย มี ไม่มี
- 10.6 มีที่อาบน้ำฉุกเฉิน มี จำนวน แห่ง ไม่มี
- 10.7 ที่ล้างตาฉุกเฉิน มี จำนวน แห่ง ไม่มี
- 10.8 มีเครื่องดับเพลิง มี จำนวน แห่ง ไม่มี
- 10.9 เครื่องปฐมพยาบาล มี จำนวน..... แห่ง ไม่มี
- 10.10 อุปกรณ์แจ้งเหตุอันตราย มี ไม่มี

11. การจัดการของเสียเศษเหลือทิ้ง มลพิษวัตถุอันตราย

- ไม่มีน้ำทิ้งน้ำเสีย มีน้ำทิ้งน้ำเสีย กำจัดโดยวิธี.....

สรุปผลการตรวจสอบสถานที่

- ผ่าน ผ่าน โดยมีข้อแก้ไขปรับปรุง (ให้ส่งแนวทางการแก้ไขข้อบกพร่องภายใน 30 วันทำการ)
- ไม่ผ่าน

ในการมาตรวจของพนักงานเจ้าหน้าที่ครั้งนี้ได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานที่สูญหาย หรือเสียหายแต่อย่างใด และได้อ่านให้ฟังเป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)