

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทรศัพท์ 02-430-6312 ต่อ 2103-2105 โทรสาร 02-430-6312 ต่อ 2199 ||

E-mail : pslgroup@diw.mail.go.th

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ /
สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สำหรับผู้ใช้บริการ	สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ
วันที่ยื่นแบบคำร้อง : 27/03/2568	เลขที่รับ 1-00223/2568 วันที่ 28/03/2568
โทรศัพท์ : 0861234554 โทรสาร : E-mail : jwongmak@gmail.com	วันที่รับตัวอย่าง 28/03/2568 เวลา 09:15 น.
ประกอบการพิจารณา ☐ การตรวจร้องเรียน ☒ การเฝ้าระวัง ☐ การอนุญาต ☐ ตามแผน ☐ อื่นๆ	☒ ทดสอบได้ ☐ ทดสอบไม่ได้ดังนี้
ชื่อโรงงานบริษัท คาร์กิลล์มีท์ส (ไทยแลนด์) จำกัด ทะเบียนโรงงาน : 00190000125335 [ศ3-4(1)-1/33สบ]	
โรงงานลำดับที่ : 4(1) 4(2) 4(3) 4(4) 4(5) 4(6) 9(5) สถานที่ตั้ง : 23/1 หมู่ 2 ถนน หน้าพระลาน-บ้านครัว ตำบล เขาวง อำเภอ พระพุทธบาท จังหวัด สระบุรี 18120	
ประกอบกิจการ : ฆ่าและชำแหละสัตว์ปีก และผลิตอาหารสำเร็จรูปจากเนื้อสัตว์	
ปริมาณน้ำทิ้ง 2400 ม ³ /วัน ปริมาณกาก 0 ตัน/วัน ระบบบำบัด ☒ มี ประเภท AS ☐ ไม่มี	ผู้ทบทวนคำขอ นางจรรุดา กองจอม ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (จ้างเหมา)
หมายเหตุ	

สัญลักษณ์ ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง/ สภาพตัวอย่าง	วัน/เวลา ที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ
9	-น้ำทิ้งระบายออกนอกโรงงาน -ชาวชุมชนเล็กน้อย	26 มีนาคม 2568 เวลา 16:03 น.	ค่าความเป็นกรดและด่างที่ 25°C ค่าบีโอดี ค่าซีโอดี ค่าของแข็งแขวนลอยทั้งหมด ค่าของแข็งละลายน้ำทั้งหมด	แช่เย็น	12-25680328-00246

การส่งตัวอย่าง		
ชื่อผู้ยื่นแบบคำร้อง (นายจตุพล วงษ์มาก) ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ 0861234554 หน่วยงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี	ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง (นายจตุพล วงษ์มาก) ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ 0861234554 ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบาย ไม่ตัดสินผลการ วิเคราะห์ทดสอบ	ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นายจตุพล วงษ์มาก) ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ 0861234554 หน่วยงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุ
เหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิ
ฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้
ได้ทบทวนกับผู้ให้บริการแล้วไม่สามารถวิเคราะห์ค่า บีโอดี ได้
เนื่องจากเกิดเหตุแผ่นดินไหวได้โดนตัดกระแสไฟฟ้า

ลงชื่อ _____
(ผู้เก็บตัวอย่าง)