



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... สอจ.ชลบุรี กลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม โทร.๐-๓๘๒๗-๔๑๒๔ โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๖๘๕๑

ที่... ชบ.๐๐๓๔(๒)/ ๗๖๕๕ วันที่... ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๘

เรื่อง... ขอความร่วมมือส่งเจ้าหน้าที่ร่วมตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออก

ด้วย สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออกในการจัดส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมตรวจสอบโรงงานของ บริษัท ศลิตา คอนกรีต จำกัด ประกอบกิจการ ผลิตคอนกรีตผสมเสร็จ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ - หมู่ที่ ๕ ตำบลมาบไฟ อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๒๐๒๐๐๑๑๕๒๕๕๙๑ (ทะเบียนโรงงานรูปแบบเดิม จต-๕๘(๑)-๑๑๕/๕๙ชบ)

เพื่อทำการ

- เก็บตัวอย่างน้ำทิ้งจากโรงงาน/น้ำธรรมชาติ
- เก็บตัวอย่างดินและกากอุตสาหกรรม
- ตรวจวัดระดับเสียง/เสียงรบกวน/เสียงในบริเวณทำงาน
- ตรวจวัดระดับฝุ่นละอองและก๊าซในปล่องระบาย
- ไอระเหยสารอินทรีย์ในปล่องระบาย / ในบริเวณทำงาน / ในบรรยากาศ
- ปริมาณฝุ่นในบริเวณทำงาน / ในบรรยากาศ
- อื่น ๆ.....

ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายวรเมธ จันทร์นอก ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๑-๐๒๕๘๒๓๑ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชาติชาย สาโรจน์)

หัวหน้ากลุ่มนโยบายและแผนงาน รักษาการแทน
อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี



ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออก
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....เวลา.....น.
 ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอตรวจวัด/เก็บตัวอย่างมลพิษทางอากาศ และเสียง

ที่ ขบ ๐๐๓๔(๒)/ ๗๐๖๕

หน่วยงานผู้ติดต่อ

วันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๗

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี.....

โทร ๐-๓๘๒๗-๔๑๒๔-๕ โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๖๘๕๑

เรื่อง ขอเจ้าหน้าที่ตรวจวัด/เก็บตัวอย่างมลพิษทางอากาศ

เรียน ผอ.ศวก.ตอ.....

ขอตรวจวัด/เก็บตัวอย่างมลพิษทางอากาศ และเสียง ประกอบการพิจารณา () การตรวจร้องเรียน () การเฝ้าระวัง () แผนประจำปี..... (✓)...ตรวจติดตามการปรับปรุงแก้ไขโรงงาน.....

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ บริษัท ศลิตา คอนกรีต จำกัด ทะเบียนโรงงาน ๒๐๒๐๐๑๑๕๒๕๕๕๑ (จ๓-๕๘(๑)-๑๑๕/๕๙ขบ)

สถานที่ตั้ง เลขที่ - หมู่ที่ ๕ ตำบลมาบฝั่ อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

ประกอบกิจการ ผลิตคอนกรีตผสมเสร็จ

ลำดับที่ ๕๘(๑)

1. ระดับเสียง

ค่าระดับการรบกวน ระดับเสียงที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน

2. ปริมาณสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากโรงงาน

ฝุ่นละอองและก๊าซในปล่องระบาย ก๊าซในปล่องระบาย สารอินทรีย์ระเหย ปริมาณโลหะ
 (US EPA Method 18)

โปรดระบุรายละเอียด

ปล่องระบายมีช่องสำหรับตรวจวัด / เก็บตัวอย่าง มีราวกันตก
 มีแผงพื้นที่ทำงาน (Plat Form) มีบันไดขึ้นและลงแผงพื้นที่ทำงาน

ชื่อปล่อง ความสูง m Diameter m

ชื่อปล่อง ความสูง m Diameter m

ชื่อปล่อง ความสูง m Diameter m

3. คุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป

ฝุ่นละออง สารอินทรีย์ระเหย อื่น ๆ.....
 (US EPA Method TO-15)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ร้องขอ

(นายวรเมธ จันทินอก)

ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๑-๐๒๕๘๒๓๑

เรียน ผอ.ศวก.ตอ.

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายชาติชาย สาโรจน์)

หัวหน้ากลุ่มนโยบายและแผนงาน รักษาราชการแทน

อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

ทดสอบได้ตามที่ร้องขอ นัดหมายวันที่.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ทบทวนคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....