



แบบคำร้องขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ /ระดับเสียง

ที่ ร.พ. ๐๐๓๕๒๖/๑๕๕๙

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี  
๑๕๕ ซอย ๓ พ.บ. ๗๖๐๐๖

โทร. ๑๖๒ ๕๑๖๖๖๖ โทรสาร ๐๓๒ ๕๒๕ ๒๕๕

วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ /ระดับเสียง

เรียน ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันตก

ขอความร่วมมือให้จัดส่งเจ้าหน้าที่ตรวจวัดคุณภาพอากาศ /ระดับเสียงจากการประกอบกิจการ  
ของโรงงาน บริษัท ฟู๊ดไลน์ เฟอร์นิเจอร์ จำกัด ถนน ๑๐๗ ๖๐๐๐๕๖๒๕๕๕  
ประกอบกิจการ ผลิตเฟอร์นิเจอร์ สถานที่ตั้ง ๒๗ หมู่ ๓ ก.ม.๑๕๕  
ตำบลท่าม่วง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

เพื่อประกอบการพิจารณา  การอนุญาต.....  การตรวจร้องเรียน  อื่นๆ .....

ประเภทมลพิษ	จุดที่ต้องการตรวจวัด
1. ฝุ่นละออง	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
2. ก๊าซ	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
3. เสียง	<input checked="" type="checkbox"/> เสียงรบกวน.....จุด <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....จุด
4. สารระเหยอินทรีย์	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
5. อื่นๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด

โดยมอบหมายให้ นายสมชาย ใจดี ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๖๕ ๑๒ ๕๑๖๐ เป็น  
ผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(นางอติตา กลิ่นสุวรรณ)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ประสานงานต้องติดต่อนัดหมายรายละเอียดภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่ส่งแบบคำร้องนี้  
ถ้าไม่ติดต่อนัดหมายภายในกำหนดดังกล่าว ถือว่ายกเลิกการขอความร่วมมือและจำหน่ายคำร้อง