



แบบคำร้องขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ /ระดับเสียง

ที่ ๑๙๐๐๕๕(๒) / ๑๐๖๒๙

สำนักงานคุณภาพอากาศจังหวัดเพชรบุรี
๑๕๘ ถนนบุรีรัมย์ ถนน ๗๑๐๐๐

โทร. ๐๓๒ ๙๒๖๖๖ โทรสาร. ๐๓๒ ๙๒๙๑๙

วันที่ ๒๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ /ระดับเสียง

เรียน ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันตก

ขอความร่วมมือให้จัดส่งเจ้าหน้าที่ตรวจวัดคุณภาพอากาศ /ระดับเสียงจากการประกอบกิจการ
ของโรงงาน บริษัท ไซเทค อีทเออร์ โนริ (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน ๗๗๑๐๐๑๒๕๙๐๗, ๗๗๑๐๐๑๒๕๙๐๗
ประกอบกิจการ ผลิตสารเคมีตัวทำละลาย สถานที่ตั้ง ๖๒-๖๒/๑ อ.ห้วยคาบุค อ.เมือง เพชรบุรี
อ.เมือง เพชรบุรี

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 type="checkbox"/> เสียงรบกวน.....จุด <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
4. สารระเหยอินทรีย์	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
5. อื่นๆ (ระบุ) ภัยสุขภาพชุมชน เสียงโรงงาน	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด รั้วโรงงาน

โดยมอบหมายให้ นายวิชาญศักดิ์ แก้วดี ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ ๐๖๕๑๕๒๖๙๖๐ เป็น
ผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(นางสาวขวัญฤดี บัวอินทร์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ตำแหน่ง อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี

หมายเหตุ ผู้ประสานงานต้องติดต่อนัดหมายรายละเอียดภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่ส่งแบบคำร้องนี้
ถ้าไม่ติดต่อนัดหมายภายในกำหนดดังกล่าว ถือว่ายกเลิกการขอความร่วมมือและจำหน่ายคำร้อง