



แบบคำร้องขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ / ระดับเสียง

ที่ ปข ๐๐๓๔(๒)/ ๑๐๗๗

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
๒๘๕ ถนนสวนสน อำเภอเมือง ปข ๗๗๐๐๐

วันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจวัดระดับเสียง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันตก

ขอความร่วมมือให้จัดส่งเจ้าหน้าที่ตรวจวัดระดับเสียงจากการประกอบกิจการของโรงงาน  
บริษัท มิน ลอนดรี พลาสติก จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน ๒๐๗๗๐๐๐๑๘๒๕๕๕๖ [จ.๓-๙๘-๙/๕๕ปข.]  
ประกอบกิจการ ซัก อบ รีดผ้า  
สถานที่ตั้ง เลขที่ ๖/๑๐ ซ.หมู่บ้านสมอโพรง ถ.เลียบคลองชลประทาน ต.หัวหิน อ.หัวหินจังหวัดประจวบคีรีขันธ์.  
เพื่อประกอบการพิจารณา  การอนุญาต  การตรวจร้องเรียน  อื่นๆ

ประเภทมลพิษ	จุดที่ต้องการตรวจวัด
๑. ฝุ่นละออง	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด (PM๑๐)
๒. เสียง	<input checked="" type="checkbox"/> เสียงรบกวน.....๑.....จุด <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....บริเวณบ้านผู้ ร้องเรียน
๓. สารระเหยอินทรีย์	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
๔. อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/> ปล่องระบาย.....ปล่อง <input type="checkbox"/> บรรยากาศทั่วไป.....จุด <input type="checkbox"/> บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด

โดยมอบหมายให้.....นายเจนวิทย์ ราชธา.....ตำแหน่ง.....วิศวกรชำนาญการ..... โทรศัพท์ ๐๙๙-๔๔๙๘๘๘๕๕.....  
เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ไชย อริกุล.....  
(.....นายณัฐ อริกุล.....)

ตำแหน่ง.....อุตสาหกรรมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

หมายเหตุ

ผู้ประสานงานต้องติดต่อนัดหมายรายละเอียดภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่ส่งแบบคำร้องนี้  
ถ้าไม่ติดต่อนัดหมายภายในกำหนดดังกล่าว ถือว่ายกเลิกการขอความร่วมมือและจำหน่ายคำร้อง