



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สอจ.อุบลราชธานี (ก.รอ.) โทร. ๐-๔๕๒๔-๔๖๖๘ ต่อ ๑๐๔ โทรสาร ๐-๔๕๒๔-๔๖๖๙

ที่ อบ ๐๐๓๔(๒)/ ๖๕๘ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมดำเนินการตรวจสอบโรงงานที่มีเหตุร้องเรียน (ตัวชี้วัดที่ ๒)

เรียน ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น

ตามที่ กตร.สปอ.ได้ดำเนินการจัดทำโครงการตรวจโรงงานที่มีความเสี่ยงสูงและมีผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อมครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี ต้องดำเนินการตรวจสอบโรงงานที่มีเหตุร้องเรียนของ บริษัท ทีเอ็น คอร์ปอเรชั่น จำกัด ประกอบผลิตน้ำดื่ม ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๙๒,๑๙๔ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๒๐๓๔๐๑๐๖๑๒๕๖๓๒ (จ๓-๒๐(๑)-๗/๖๓๐๖) จึงขอความอนุเคราะห์ผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญของ ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ร่วมลงพื้นที่ตรวจสอบ (ประเด็น : ตัวชี้วัดที่ ๒ ของโครงการฯ) ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ศูนย์วิจัยฯ สามารถเบิกจ่ายได้จากโครงการนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายโกเมน ฝิวพุ่ม)

อุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี



แบบคำร้องขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ / ระดับเสียง

ที่ อบ ๐๐๓๔(๒)/

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอุดรธาชาธานี
๒๔๘ ถนนพลชัย ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองอุดรธาชาธานี อบ ๓๔๐๐๐

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพระดับเสียง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขอความร่วมมือให้จัดส่งเจ้าหน้าที่ตรวจวัดคุณภาพระดับเสียงจากการประกอบกิจการของโรงงาน
บริษัท ทีเอ็น คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน ๒๐๓๔๐๑๐๖๑๒๕๖๓๒ (จก-๒๐(๑)-๗/๖๓๐๖) ประกอบ
กิจการ.....ผลิตน้ำดื่ม.....
สถานที่ตั้ง.....เลขที่ ๑๙๒,๑๙๔ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมืองอุดรธาชาธานี จังหวัดอุดรธาชาธานี.....
เพื่อประกอบการพิจารณา ☐ การอนุญาต..... ☒ การตรวจร้องเรียน ☒ อื่น ๆ ตรวจตามโครงการ

ประเภทมลพิษ	จุดที่ต้องการตรวจวัด
๑. ฝุ่นละออง	☐ ปล่องระบาย.....ปล่อง..... ☐ บรรยากาศทั่วไป.....จุด ☐ บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด (PM๑๐)
๒. เสียง	☒ เสียงรบกวน.....๑.....จุด ☒ อื่น ๆ ระบุ.....ระยะที่ใกล้ที่สุด จากบ้านผู้ร้องเรียน
๓. สารระเหยอินทรีย์	☐ ปล่องระบาย.....ปล่อง..... ☐ บรรยากาศทั่วไป.....จุด ☐ บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
๔. อื่น ๆ (ระบุ)	☐ ปล่องระบาย.....ปล่อง..... ☐ บรรยากาศทั่วไป.....จุด ☐ บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด

โดยมอบหมายให้.....นางสาวจุฬาลักษณ์ ภูณะยา ตำแหน่ง.....วิศวกรปฏิบัติการ.....โทรศัพท์ ๐๘๙-๕๖๙๔๗๙๖
เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....นายโกเมน ผิวพุ่ม.....)

ตำแหน่ง.....อุตสาหกรรมจังหวัดอุดรธาชาธานี

หมายเหตุ

ผู้ประสานงานต้องติดต่อนัดหมายรายละเอียดภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่ส่งแบบคำร้องนี้
ถ้าไม่ติดต่อนัดหมายภายในกำหนดดังกล่าว ถือว่ายกเลิกการขอความร่วมมือและจำหน่ายคำร้อง