



บันทึกการตรวจสอบสถานที่ขออนุญาตนำเข้าวัตถุอันตราย/ส่งออกวัตถุอันตราย

พนักงานเจ้าหน้าที่อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 54 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2551 ได้ตรวจสอบสถานที่ขออนุญาตนำเข้า/ส่งออกวัตถุอันตราย เพื่อตรวจสอบความเหมาะสมต่างๆ และได้บันทึกรายละเอียดการตรวจไว้ดังนี้

- วันที่ทำการตรวจ.....เวลา.....น.
 - พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ.....
.....
 - สถานที่ติดต่อขออนุญาตชื่อ.....
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เขตสถานที่ตำรวจ.....
 - ชื่อผู้ขออนุญาต/รับอนุญาต.....
เป็นการตรวจกรณี ประกอบการพิจารณาอนุญาต
 ตรวจสอบติดตามเฝ้าระวัง เลขที่ใบอนุญาต.....
 ประกอบการพิจารณาต่ออายุ เลขที่ใบอนุญาต.....
 อื่น ๆ.....
 - สถานที่เก็บวัตถุอันตรายชื่อ.....
 ณ แห่งเดียวกับสถานที่นำเข้า/ส่งออก
 ณ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เขตสถานที่ตำรวจ.....
 - ลักษณะอาคารสถานที่เก็บวัตถุอันตราย.....
 มั่นคงแข็งแรง ไม่ก่อให้เกิดการลุกลามของอัคคีภัย ไม่มั่นคง ๆ
 เป็นสัดส่วน/ห้องเฉพาะเก็บวัตถุอันตรายเท่านั้น ไม่เป็นสัดส่วน
 ไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญ อันตราย หรือความเสียหายต่อบุคคล สัตว์ พืช ทรัพย์สินหรือสิ่งแวดล้อม
 ก่อเหตุรำคาญ
- มีระบบการถ่ายเทอากาศดี
- มีพัดลมดูดอากาศเข้า-ออก หน้าต่าง / ช่องลมระบายอากาศ
 มีเครื่องปรับอากาศ อื่นๆ.....

มีที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายเพียงพอ เหมาะสมตามคุณสมบัติของวัตถุอันตราย

ขนาด กว้าง.....เมตร ยาว..... เมตร สูงเมตร

- เพียงพอ ไม่เพียงพอ
 เหมาะสม ไม่เหมาะสม
 มีชั้น หรือยกพื้นรองรับวัตถุอันตราย ไม่มีชั้น หรือยกพื้นรองรับวัตถุอันตราย

การจัดเก็บวัตถุอันตราย

- เป็นสัดส่วน ไม่เป็นสัดส่วน

มีบริเวณเพียงพอสะดวกแก่การขนย้ายวัตถุอันตรายเข้า-ออก

- เพียงพอ ไม่เพียงพอ

อาคาร

- ชั้นเดียวหรือสองชั้น มีมากกว่าสองชั้นขึ้นไป มีบันไดหนีไฟนอกอาคาร ไม่มี

มีอุปกรณ์อื่นๆ

- เครื่องดับเพลิง อุปกรณ์แจ้งเหตุอันตราย
 มีที่อาบน้ำฉุกเฉิน ที่ล้างตาฉุกเฉิน ตามความจำเป็นและเหมาะสมกับคุณสมบัติวัตถุอันตราย และขนาดของกิจการ

7. มีป้าย “วัตถุอันตราย” (ตัวอักษรสีแดงบนพื้นสีขาวขนาดที่เหมาะสมและเห็นได้เด่นชัด)

- มี ไม่มี ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

8. มีป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มร้อน รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร”

- มี ไม่มี ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

9. มีป้ายคำเตือน ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

- มี ไม่มี ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

10.เอกสารข้อมูลความปลอดภัย SDS ของวัตถุอันตราย

- มี ไม่มี

11.ตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย.....รายการ

12. เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย..... รายการ

13. หนังสือสัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ตามเลขที่สถานที่ขออนุญาตจริง)

- มี ไม่มี ไม่จำเป็นต้องมี

14. แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

15. แผนผังภายในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่เก็บวัตถุอันตราย

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

สรุปผลการตรวจประเมิน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้กรณีที่มีข้อบกพร่องให้ผู้ประกอบการส่งแนวทางการแก้ไขข้อบกพร่องภายใน 30 วันทำการ ในการมาตรวจของพนักงานเจ้าหน้าที่ครั้งนี้มีได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานที่สูญหาย หรือเสียหายแต่อย่างใด และได้อ่านให้ฟังเป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/รับอนุญาต/ผู้แทน
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)