



แบบขออนุมัติขนถ่ายสินค้าอันตราย

Application for Discharging Dangerous Goods

ทะเบียนรับเลขที่ ลำดับที่ วันที่	
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานท่าเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด	
เรือ- Vessel Name	ใบตราส่งเลขที่ – B/L No.
ท่าเรือ - Port เที่ยวบินที่ – Voyage No.	จำนวน (กก.) – Quantity (Kgs.) UN No.
เที่ยววันที่ – Arrival Date	ชื่อสินค้า – Name ฉลาก – Labels
เอเจนต์ – Agent	บัตรสินค้าอันตรายเลขที่ – Haz-Card No.
ข้าพเจ้า (ผู้ขออนุญาต) ขอรับรองในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสียหาย หรือการฟ้องร้อง ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการ ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ให้ภาระความรับผิดชอบ (Liability) เป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว โดยให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	
สำหรับผู้ขออนุญาต	สำหรับท่าเทียบเรือ/ สถานที่ดำเนินการขนถ่าย ขนส่งและรับฝาก
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)
ผู้ขออนุญาต	ผู้รับรอง
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	สำหรับการอนุญาต
เป็นสินค้าอันตราย ตามประกาศ สทพ. ที่ 3/2544 เรื่อง การดำเนินการในการบรรทุก ขนถ่าย ขนส่ง และรับฝากเก็บ สินค้าอันตราย ใน Class ที่ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็น	<input type="checkbox"/> อนุญาต
จึงเห็นควรให้ดำเนินการ ดังนี้	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก
..... ห้ามขนถ่ายในเขต สทพ.	ลงชื่อ
..... ต้องนำออกทันทีหลังการขนถ่าย	(.....)
..... ให้เก็บในคลังสินค้าอันตราย	ผอ.สทพ./ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
ลงชื่อ	
(.....)	
ผู้ตรวจสอบ	
การตรวจสอบขณะดำเนินการ พบว่า	
กรณีพบความผิดปกติจากการปฏิบัติงาน ได้ดำเนินการแก้ไขดังนี้	
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ที่ตรวจสอบ วันที่	