

ใบแจ้งข้อเท็จจริงของผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออกหรือผู้มีไว้ในครอบครอง
ซึ่งวัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

หมายเลขสมาชิก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ประกอบการ ช่วงที่ 1 (มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 25.....) ช่วงที่ 2 (กรกฎาคม-ธันวาคม ค. 25.....)

รายการวัตถุอันตรายที่แจ้งรวม.....รายการ

รายการที่	ชื่อวัตถุอันตราย / ชื่อทางการค้า (ถ้ามี)	ยอดยกมา	ปริมาณ (กก.)		ปริมาณคงเหลือสะสม(กก.) (ยอดยกมา + รับ - จ่าย)
			รับ	จ่าย	

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ลงชื่อ).....(ผู้แจ้ง)

(.....)