Order Confirmation Sheet for Inspection / Fumigation

Date of Ordering ……..……..……...

Order no ……...…..……..

To:	**SGT SERVICE (THAILAND) LIMTED**	**FROM :**
Address:	**718/54 Sukhumvit Road, Bangna, Bangna, Bangkok 10260**	**Address :**
TEL:	**+66(0) 23483355-59 FAX : +66(0) 23483353-54**	**TEL : FAX :**
Contact by :		**Inform by (ผู้แจ้งงาน)**

☐ INSPECTION ☐ FUMIGATION ☐ OTHER……..

1. สถานที่ (Place of Fumigation)…….....

2. วัน เวลา ที่ให้ทำการรมยา (Date & Time of Fumigation)…….....…….....……

3. โดยให้ไปติดต่อกับ (Contact person at the place) …….....…….....

4. สินค้า (Description of cargo)…….....

5. จำนวนสินค้า (Quantity of cargo)…….....……..…ขนาดกองสินค้า / ก x ย x ส (m.) …….....…….....

6. เอกสารอ้างอิง/เลขที่อินวอยส์ (Client Reference No./Invoice No.) ……...…….……..……..

7. เครื่องหมายตราส่ง (Shipping Marks) …….....…….....……

8. เรือสินค้า (Vessel Name)…….....…….....……

9. ประเทศปลายทาง (Destination) ……..….....……..

10.ประเภทการรมยา (Type of fumigation)

☐ J-System จำนวน……..ไซโล (Silo) ☐ ระวางเรือสินค้า (Vessel Hold) จำนวน……..ระวาง (Holds)

☐ Silo จำนวน……..ไซโล (Silo) ☐ กองสินค้า (Stack) จำนวน…….……กอง (Pile)

☐ Bulk จำนวน.....เบ้าท์ (Bulk) ☐ ตู้คอนเทนเนอร์ (Container) 20Ft……..ตู้ (Units), 40Ft…..……..ตู้ (Units)

☐ ULV จำนวน..... ☐ CO2 จำนวน.....กอง (Pile) ☐ อื่น ๆ …….....

11. Stamp IPPC ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

12. กระดาษลูกฟูกสำหรับรองสินค้า ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ **หมายเหตุ : ผู้จัดเตรียม คือ** ◯ ลูกค้า ◯ SGT

13.วิธีการรมยา ☐ 13.1) รมยา (Fumigation) ◯ - สินค้า ☐ 13.2) สเปรย์ (Spray) ☐ 13.3) พ่นหมอกควัน (Fogging)

◯ - รมยา Outer Packaging

14. ชนิดของสารรมยา หรือสารเคมี (Fumigant or Chemical to be used)

☐ 14.1) Methyl Bromide (CH3Br) O 1) 100% (Dosage)……..Grams/Cu.M for……..hrs.

O 2) 98% (Dosage)…… Grams/Cu.M. for ……..hrs.

☐ 14.2) Aluminum Phosphide (AIP) อัตราความเข้มข้น……Grams per Cu. M for ……..……..hrs.

☐ 14.3) Magnesium Phosphide (Mg3 P2) อัตราความเข้มข้น……..… Grams per Cu. M for ……..……..hrs.

☐ 14.4) Degesch Plate อัตราความเข้มข้น……..… Grams per Cu. M for ……..……..hrs.

☐ 14.5) Carbon dioxide อัตราความเข้มข้น……..… Kgs per MT for ……....……..Days

☐ 14.6) Cypermethrin อัตราความเข้มข้น…….…….

☐ 14.7) อื่นๆ ..... อัตราความเข้มข้น…….....

15. เอกสารที่ต้องการ (กรณีงาน Inspection) ☐ Weight & Quality ☐ Analysis ☐ Health ☐ Other……

16. ใบรับรองการรมยา (Fumigation Certificate) ☐ Required ☐ Not Required

17. ใบรับรองศัตรูพืช (Phytosanitary Certificate) ☐ Required ☐ Not Required

18. Ship Sanitation Certification (กรณีงาน Vessel) ☐ Required ☐ Not Required

19. ใบแจ้งหนี้และใบเสร็จจะออกในนาม (Issue the Receipt and invoice)…….....……..

หมายเหตุ : ……

Recorded by…….....…..…….. Approved by……

F-MK-01 Rev. 04 Date…….…….. Date…….…….