**แบบฟอร์มการตรวจสถานที่  
ประกอบการขอดำเนินการเกี่ยวกับการขอรับสัมปทานประกอบกิจการประปา**  
(สำหรับเจ้าหน้าที่ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด)  
  
**วัตถุประสงค์** เพื่อตรวจสอบเปรียบเทียบข้อมูลจริงในพื้นที่กับข้อมูลตามเอกสารที่ผู้ประกอบการยื่นเพื่อขอดำเนินการ

**1. ข้อมูลทั่วไป**  
1.1 ชื่อผู้ขอรับสัมปทานประกอบกิจการประปา (บริษัท,ห้างหุ้นส่วนจำกัด,บุคคล) …………………………………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………  
ที่อยู่ ………………………………………………………………………………….…………….………………………………………………………………  
1.2 ชื่อโครงการ ……………………………………………………………..................................................................…………………  
สถานที่ตั้ง ……………………………………………………………………………............................................................................  
พื้นที่ ขอรับสัมปทานประกอบกิจการประปา …………….... ไร่ ….…..…. งาน ……...... ตารางวา  
จำนวนบ้าน ………………..……….. หลังคาเรือน ประชากรประมาณ ……………………… คน

**2. สถานที่ตั้งโครงการฯ (จากการตรวจสถานที่จริง)**  
2.1 ที่ตั้งโครงการ (ตำบล,อำเภอ.จังหวัด)  
[  ] ถูกต้อง เป็นไปตามที่ระบุในผังบริเวณและผังแนวท่อที่ขอรับสัมปทานประกอบกิจการประปา  
[  ] ถูกต้อง เป็นไปตามที่ระบุในผังแนวเขตสัมปทานประกอบกิจการประปา  
[  ] ไม่ถูกต้อง ระบุ …………………………………………………………………………………..

2.2 สภาพพื้นที่โครงการ (ขนาด,รูปร่าง,ทางเข้า-ออก ฯลฯ)  
[  ] ถูกต้อง เป็นไปตามที่ระบุในผังบริเวณและผังแนวท่อที่ขอรับสัมปทานประกอบกิจการประปา  
[  ] ถูกต้อง เป็นไปตามที่ระบุในผังแนวเขตสัมปทานประกอบกิจการประปา  
[  ] ไม่ถูกต้อง ระบุ …………………………………………………………………………………..……………………………………………  
  
2.3 มีท่อจ่ายน้ำประปาของหน่วยงานอื่นๆ อยู่ใกล้โครงการฯ หรือไม่  
[  ] ไม่มี  
[  ] มีการประปา ………………………….….. วางท่อจ่ายน้ำประปา ขนาด …….…… มิลลิเมตร  
[  ] วางผ่านหน้าโครงการฯ ในฝั่งถนนเดียวกัน  
[  ] วางผ่านหน้าโครงการฯ และอยู่ในฝั่งตรงข้ามของถนนๆ มีความกว้าง ………...……… เมตร   
[  ] วางห่างจากโครงการฯ ………………...… เมตร

2.4 สถานที่ตั้งโครงการที่ขอซ้ำซ้อนกับพื้นที่สัมปทานประกอบกิจการประปาอื่นหรือไม่   
[  ] ไม่ซ้ำซ้อน  
[  ] ซ้ำซ้อน ระบุ …………………………………………………………………………………….

(ลงชื่อ) ……………………………………………….  
( ..………………………………………..…. )  
ตำแหน่ง ……………………………………………..  
วันที่ ……….. เดือน ………………… พ.ศ. ………..  
ผู้ตรวจสถานที่