



สำหรับ บริษัท สักดีไชยสิทธิ์ จำกัด (For Sak Chaisidhi Co., Ltd.)

ถึงบริษัท (To Company) _____ เลขที่ (NO.) _____

หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone NO.) _____ หมายเลขแฟกซ์ (Fax NO.) _____

สำหรับผู้ขายสินค้า/บริการ (For Supplier's) เมื่อกรอกสมบูรณ์แล้วโปรดส่งกลับตามที่อยู่ด้านล่าง (Please fill in and send back to address below)

ถึงบริษัท (To Company) Sak Chaisidhi Co.,Ltd. หมายเลขแฟกซ์ (Fax NO.) 66-38-683894

โปรดระบุประเภทธุรกิจของกิจการของท่าน (Please specify type of your business)

- ☐ ให้บริการ (Service) 9 ถ้าตอบว่า “ให้บริการ” ให้กรุณาตอบข้อ 1-3 แล้วไปตอบข้อ 8 ถึงข้อ 10
(Service, please fill in # 1-3 and fill in # 8 to # 10)
- ☐ ตัวแทนจำหน่าย (Distributor) 9 ถ้าตอบว่า “ตัวแทนจำหน่าย” กรุณาตอบข้อ 1-6 แล้วไปตอบข้อ 7.3 ถึงข้อ 7.4
(Distributor, please fill in # 1-6 and fill in # 7.3 to # 7.4)
- ☐ ผู้ผลิตและจำหน่าย (Manufacturer) 9 ถ้าตอบว่า “ผู้ผลิตและจำหน่าย” กรุณาตอบทุกข้อ
(Manufacturer, please fill in all)

1. บริษัทของท่าน มีระบบการจัดการเช่น ISO-9000 ISO-14000 TIS-18001 หรือ Guide 25 รับรองหรือไม่

(Do you have any certificate by any management system such as ISO-9000, ISO-14000 , TIS-18001 or Guide 25?)

☐ มี (Yes) โปรดระบุและส่งสำเนาเอกสารการรับรอง (If yes, Please specify and attach a copy of the certificate)☐ อยู่ระหว่างดำเนินการ (In progress) โปรดระบุ (If in progress, Please specify system's name)☐ ไม่มี (No)

2. ถ้าไม่มี บริษัทท่านมีนโยบายหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงานหรือไม่

(If no, Do you have any health , safety, and environment policy or procedure?)

☐ มี (Yes) ถ้ามี โปรดระบุ (If yes, Please specify) _____☐ ไม่มี (No) _____

3. บริษัทท่าน มีการจัดฝึกอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อมหรือไม่

(Do you have training staff program in quality control and health safety and environment awareness?)

☐ มี (Yes) ถ้ามี โปรดระบุ (If yes, Please fill in program and/or training course)☐ ไม่มี (No) _____

4. บริษัทท่านมีการจัดทำ Material Safety Data Sheet (MSDS) และ/หรือ คู่มือการใช้งานของสินค้าหรือไม่

(Do you have Material Safety Data Sheet (MSDS) or User's manual of your product?)

☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

5. จากข้อ 4. ถ้าท่านไม่มีการจัดทำ บริษัทท่านมีหรือจัดทำเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมในการใช้และการจัดเก็บสินค้าหรือไม่ (From 4. If no, Do you have any health, safety, and environment document?)

ถ้ามีโปรดระบุ (If yes, please specify) _____



6. บริษัทท่านมีนโยบายการจัดการเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ของสินค้าท่านโดยคำนึงถึงความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมหรือไม่
(Do you have any container or packaging management policy which concern health, safety, and environment awareness?)

☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No) ถ้ามีโปรดระบุ (If yes, please specify) _____

7. โปรดระบุระบบการตรวจสอบหรือควบคุมของบริษัทท่านตามหัวข้อต่อไปนี้

(Please specify any type of inspection you are using)

7.1 การตรวจรับวัตถุดิบ (Raw material inspection) ☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

ถ้ามี โปรดระบุ (If yes, please specify) _____

7.2 การตรวจสอบระหว่างผลิต (On production inspection) ☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

ถ้ามี โปรดระบุ (If yes, please specify) _____

7.3 การตรวจสอบสินค้าสำเร็จรูป (Finish product inspection) ☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

ถ้ามี โปรดระบุ (If yes, please specify) _____

7.4 การตรวจสอบความปลอดภัยในการขนส่ง (Safety delivery inspection)

๐ ใบอนุญาตขับขี่ของพนักงานส่งของ (Transporter's license) ☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

• สภาพการใช้งานของพาหนะส่งของ (Transportation's condition) ☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

ถ้ามีโปรดระบุความถี่ของการตรวจสอบ (If yes, Please specify frequency) _____

÷ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายระหว่างการขนส่ง (Safety devices for transportation) ☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

ถ้ามีโปรดระบุความถี่ของการตรวจสอบ (If yes, Please specify frequency) _____

8. บริษัทท่านมีการกำจัดสิ่งปฏิกูลมีพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่

(Do you have procedure to handle hazardous waste according to regulations?)

☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

9. บริษัทท่านมีการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ในการผลิตหรือให้บริการหรือไม่

☐ มี (Yes) ถ้ามี โปรดระบุ (If yes, please specify) _____

☐ ไม่มี (No)

10. จากข้อ 9. บริษัทท่าน มีการสอบเทียบความถูกต้องของเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่ใช้ตรวจสอบวัตถุดิบ สินค้าและ/หรือให้บริการหรือไม่

(From # 9. Do you have calibration tool and/or equipment for inspection raw material, finish product and/or service?)

☐ มี (Yes) ถ้ามี โปรดระบุผู้ตรวจสอบและความถี่ในการสอบเทียบ (If yes, Please fill in calibrator's name and frequency) _____

☐ ไม่มี (No)

ลงชื่อ (Signature)

วัน ที่ (Date)

ตำแหน่ง (Position)

หมายเหตุ หากบริษัทท่านมีข้อมูลเกี่ยวกับระบบควบคุมการจัดการเพิ่มเติม โปรดส่งมายังบริษัทเพื่อเป็นข้อมูลเพิ่มเติมในการพิจารณา

(Remark: If your company have any additional information related please send to Sak Chaisidhi Co., Ltd. for consideration)