



NORTHERN FOOD COMPLEX CO.,LTD

การตรวจสอบสภาพถังพลาสติก

วันที่ _____

ผลิตภัณฑ์ _____

วันที่ผลิต _____

สภาพถัง ☐ ก่อนบรรจุ ☐ ส่งออก

ขนาด _____ จำนวน _____ ถึง _____

Lot NO. _____

☐ รับคืนจากลูกค้า

| ลำดับที่ | หลักเกณฑ์ | หมายเลขถัง | | | | | | | | | | หมายเหตุ |
|----------|---|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| | | | | | | | | | | | | |
| 1 | พื้นผิวตัวถัง สะอาด ไม่มีคราบดำ สกปรกและฝุ่น | | | | | | | | | | | |
| 2 | ฝาปิดปากถัง ไม่แตก สะอาด ไม่มีคราบดำ สกปรกและฝุ่น | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตัวถังภายนอก ไม่บุบ,บวม และรั่ว | | | | | | | | | | | |
| 4 | โครงสร้างเหล็ก Support ตัวถัง ไม่ชำรุด และไม่เป็นสนิม | | | | | | | | | | | |
| 5 | วาล์ว ปิดเปิด ฝาบานปิดสนิท | | | | | | | | | | | |
| 6 | วาล์ว ปิดเปิดฝาล่าง ปิดสนิท | | | | | | | | | | | |
| 7 | มี ตัวล็อกฝาบาน(Cable tie) | | | | | | | | | | | |
| 8 | มี ตัวล็อกฝาล่าง (Cable tie) | | | | | | | | | | | |
| 9 | หมายเลขถัง และฉลากชัดเจน | | | | | | | | | | | |

การตรวจสอบ : ให้ระบุ / หมายถึง เรียบร้อย เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

X หมายถึง ไม่เรียบร้อย ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (มีการแก้ไขถัง WH Lock ใหม่)

ผู้ปฏิบัติ ลงชื่อ PD Staff

ลงชื่อ WH Staff

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ QC Staff

รับทราบ ลงชื่อ PD Chief

ลงชื่อ WH Chief

ลงชื่อ QC Chief