

ประกาศการทำเรือแห่งประเทศไทย

เรื่อง กำหนดค่าธรรมเนียมและค่าบริการเกี่ยวกับผู้สินค้าอันตรายที่ทำเรือแหลมฉบัง

เพื่อให้การปฏิบัติเกี่ยวกับสินค้าอันตรายของท่าเรือแหลมฉบัง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ปลอดภัย เหมาะสมและสอดคล้องกับข้อกำหนดเกี่ยวกับการขนส่งสินค้าอันตรายทางทะเล และกฎหมาย ภายในประเทศ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓ ของระเบียบการทำเรือแห่งประเทศไทย ว่าด้วยการใช้ ท่าเรือ บริการและความสะดวกต่างๆ พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติการทำเรือแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๔๔ จึงกำหนดค่าธรรมเนียมและค่าบริการเกี่ยวกับผู้สินค้าอันตรายที่ทำเรือแหลมฉบัง ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้สินค้าอันตรายขาเข้า

กิจกรรม	บาท/ตู้ทุกขนาดทุกสถานภาพ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
๑.๑ ค่าธรรมเนียมตรวจสอบและควบคุมการขนถ่าย ตู้สินค้าข้างลำเรือสำหรับสินค้าอันตรายกลุ่มที่ ๑ และ ๒	๖๗๐.-
๑.๒ ค่าธรรมเนียมตรวจสอบและควบคุมรับตู้ข้างลำเรือและ ย้ายไปคลังสินค้าอันตรายสำหรับสินค้าอันตรายกลุ่มที่ ๓	๑,๕๐๐.-
๑.๓. ค่าธรรมเนียมควบคุมดูแลความปลอดภัยและระบบ สารสนเทศ สำหรับสินค้าอันตรายกลุ่มที่ ๓	๑,๐๐๐.-

ข้อ ๒ ผู้สินค้าอันตรายขาออก

กิจกรรม	บาท/ตู้ทุกขนาดทุกสถานภาพ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
๒.๑ ค่าธรรมเนียมตรวจสอบและควบคุมการขนถ่ายตู้สินค้า ข้างลำเรือสำหรับสินค้าอันตรายกลุ่มที่ ๑ และ ๒	๕๐๐.-
๒.๒ ค่าธรรมเนียมตรวจสอบและควบคุมรับตู้ข้างลำเรือและ ย้ายจากคลังสินค้าอันตรายสำหรับสินค้าอันตรายกลุ่มที่ ๓	๑,๓๓๐.-
๒.๓ ค่าธรรมเนียมควบคุมดูแลความปลอดภัยและระบบ สารสนเทศ สำหรับสินค้าอันตรายกลุ่มที่ ๓	๑,๐๐๐.-

ข้อ ๓ ค่าภาระการใช้ท่าของผู้สินค้าอันตราย ณ ท่าเทียบเรือ ส่งมอบหรือบรรทุกลงเรือ
เรียกเก็บตามอัตราค่าภาระ ท่าเรือแหลมฉบัง

ข้อ ๔ ค่าภาระยกขนตู้สินค้าขึ้น หรือลงจากยานพาหนะที่คลังสินค้าอันตราย เรียกเก็บตาม
อัตราค่าภาระ ทำเรือแหลมฉบัง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายเฉลิมชัย มีคุณเยี่ยม)

ผู้อำนวยการการทำเรือแห่งประเทศไทย



ทลณ. ศคอ.๐๑
เลขที่ /

ท่าเรือแหลมฉบัง การท่าเรือแห่งประเทศไทย
Laem Chabang Port , Port Authority of Thailand
แบบรายงานสินค้าอันตราย (ขนถ่ายขึ้นจากเรือ)
Dangerous Good Declaration

ชื่อเรือ - Vessel เรือที่ - Voy. No. วันที่ - Date..... ร.ส. - Transit Shed No.

ลำดับที่ Item No.	ใบตราส่ง เลขที่ B/L No.	จำนวนที่บ่ห่อ No. of Packages	ชื่อสินค้า Shipping Name	น้ำหนัก (ก.ก.) Net Weight (kgs)	Class/UN No.	จุดวาบไฟ FP. (°C)	กลุ่มการ บรรจุ Packaging Group	หมายเลขตู้ Container No.	สถานภาพ ของตู้สินค้า Status	ชื่อและที่อยู่ผู้นำเข้า Consignee's Name & Address	ชื่อ หมายเลข โทรศัพท์ ผู้เชี่ยวชาญ ภายในประเทศ

ขอรับรองว่ารายการสินค้าอันตรายดังกล่าวนี้แจ้งชื่อประเภท UN No. ถูกต้อง
และบรรจุในภาชนะที่ได้มาตรฐานพร้อมติดฉลากตามที่ IMO กำหนดทุกประการ

ลายเซ็นเจ้าของหรือตัวแทนเจ้าของเรือ
Signature of Owners / Agent

ชื่อ - Name
ลายเซ็น - Signature

..... /



ทลณ. ศคอ.๐๒
เลขที่ /

ท่าเรือแหลมฉบัง การท่าเรือแห่งประเทศไทย
Laem Chabang Port, Port Authority of Thailand
แบบรายงานสินค้าอันตราย (ที่บรรทุกลงเรือ)
Dangerous Good Declaration

ชื่อเรือ - Vessel วันที่ - Voy. No. วันที่ - Date ร.ส. - Transit Shed No.

ลำดับที่ Item No.	ใบตราส่ง เลขที่ B/L No.	จำนวนหีบห่อ No. of Packages	ชื่อสินค้า Proper Shipping Name	น้ำหนัก (ก.ก.) Net Weight (kgs)	Class/UN No.	จุดวาบไฟ FP. (°C)	กลุ่มการ บรรจุ Packaging Group	หมายเลขตู้ Container No.	สถานภาพ ของตู้สินค้า Status	ชื่อและที่อยู่ผู้ส่งออก Consignee's Name & Address	ชื่อ หมายเลข โทรศัพท์ ผู้เชี่ยวชาญ ภายในประเทศ

ขอรับรองว่ารายการสินค้าอันตรายดังกล่าวนี้แจ้งชื่อประเภท UN NO. ถูกต้อง
และบรรจุในภาชนะที่ได้มาตรฐานพร้อมติดฉลากตามที่ IMO กำหนดทุกประการ

ลายเซ็นเจ้าของหรือตัวแทนเจ้าของเรือ
Signature of Owners / Agent

ชื่อ - Name
ลายเซ็น - Signature

..... /



ทลณ.สคอ.๐๓
เลขที่ /

ท่าเรือแหลมฉบัง การท่าเรือแห่งประเทศไทย
Laem Chabang Port, Port Authority of Thailand
แบบรายงานสินค้าอันตราย (ที่บรรจุทุกวางอยู่บนเรือ)
Dangerous Good Declaration

ชื่อเรือ - Vessel เทียที่ - Voy. No. เทียววันที่ - Date ร.ส. - Transit Shed No.

ลำดับที่ Item No.	ใบตราส่ง เลขที่ B/L No.	จำนวนหีบห่อ No. of Packages	ชื่อสินค้า Proper Shipping Name	น้ำหนัก (ก.ก.) Net Weight (kgs)	Class/UN No.	จุดวาบไฟ FP. (°C)	กลุ่มการ บรรจุ Packaging Group	หมายเลขตู้ Container No.	สถานภาพ ของผู้สินค้า Status	ตำแหน่งวางบนเรือ Position onboard	ชื่อ หมายเลข โทรศัพท์ ผู้ซื้อขาย ภายในประเทศไทย

ขอรับรองว่ารายการสินค้าอันตรายดังกล่าวนี้แจ้งชื่อประเภท UN No. ถูกต้อง
และบรรจุในภาชนะที่ได้มาตรฐานพร้อมติดฉลากตามที่ IMO กำหนดทุกประการ

ลายเซ็นเจ้าของหรือตัวแทนเจ้าของเรือ
Signature of Owners / Agent

ชื่อ - Name

ลายเซ็น - Signature

..... /



แบบขออนุญาตรมยาตู้สินค้า หรือเติมน้ำยาทำความเย็นตู้สินค้า

เสนอ กองการทำ ท่าเรือแหลมฉบัง / คลังสินค้าอันตราย

ด้วยบริษัท

ที่อยู่

โทร จะขออนุญาต

วันที่ ตั้งแต่เวลา ถึง น.

ชื่อสารเคมีที่ใช้

UN No. Class จำนวน ตู้

หมายเลขตู้ (ขนาด)

ตัวแทนเจ้าของเรือ

ส่งออกไปกับเรือ

เที่ยวที่ เที่ยววันที่

เมืองท่าปลายทาง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุญาต

(.....)

ตัวแทนบริษัท / ตัวแทนเจ้าของสินค้า

(สำหรับเจ้าหน้าที่ กทท.)

เสนอ

คสอ. พิจารณาแล้วอนุญาตให้

- รมยาตู้สินค้า
- เติมน้ำยาทำความเย็นฯ

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /

ทราบ

- รมยาตู้สินค้า
- เติมน้ำยาทำความเย็นฯ

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /