

6. แบบบันทึกข้อมูลที่ 1

แบบบันทึกข้อมูลพื้นฐาน
เพื่อเตรียมการสำหรับการประเมินค่าความเสียหายเมื่อเกิดเหตุการณ์น้ำมันรั่วไหล

ผู้ประกอบการนวดบริเวณชายหาด

เดือน.....พ.ศ.

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานที่ตั้ง.....

ชื่อผู้บันทึก (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

ข้อมูลทั่วไป

ค่าบริการ.....บาท/ชั่วโมง

ข้อมูลรายได้ในช่วงที่ไม่มีเหตุการณ์น้ำมันรั่วไหล

วัน/เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมงที่ให้บริการ (ช.ม./วัน)	รายได้ต่อวัน (บาท)	หมายเหตุ

ข้อมูลรายจ่ายในช่วงที่ไม่มีเหตุการณ์น้ำมันรั่วไหล

- ค่าภาษีหรือค่าธรรมเนียมอื่น ๆ..... บาท/วัน
- ค่าอุปกรณ์การวัดบาท/วัน
- ค่าสถานที่นัด.....บาท/วัน
- ค่าพาหนะ.....บาท/วัน
- อื่น ๆ (ระบุ).....บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน
-บาท/วัน

