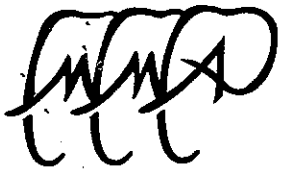


## ภาคผนวก ข-10

---

เอกสารรายงานสรุปปริมาณกากของเสีย  
แต่ละชนิดส่งให้นิคมอุตสาหกรรม อาร์ ไอ แอล



บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.



TMMA-020/2565

9 กุมภาพันธ์ 2565

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มกราคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....0.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....6.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
ในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุ  
ที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม  
เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวง  
ระยอง -สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มกราคม 2565 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน.....0.....รายการ	ปริมาณ.....0.....ตัน
2. ขยะทั่วไป	จำนวน.....6.....รายการ	ปริมาณ.....14.92.....ตัน
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ.....1.5.....ตัน

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

THAI MMA CO., LTD.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ สมบัติชัยศักดิ์)

ผู้จัดการฝ่าย Manufacturing  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

โยกชัย กาญจนะ

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



สำนักงานใหญ่

1 ถนนปิ่นเกล้ามิตรไทย บางซื่อ กทม. 10800

โทรศัพท์ : 0 2586 5875-6 โทรสาร : 0 2586 5393

Head Office

1 Siam Cement Rd., Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

Tel : 0 2586 5875-6 Fax : 0 2586 5393

โรงงาน

271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ : 0 3868 5040-8 โทรสาร : 0 3868 4855

Plant

271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang

Rayong 21150, Thailand

Tel : 66 3868 5040-8 Fax : 66 3868 4855



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

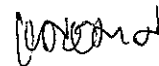
Manifest Form ประจำเดือน มกราคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับผิดชอบ
	- ไม่มีขยะในเดือน มกราคม 2565			
	รวมทั้งสิ้น			-

ผู้รับผิดชอบ



( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน.... )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

ไพรัช กาญจนะ



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขย่ะทั่วไป

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

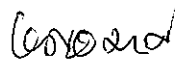
Manifest Form ประจำเดือน มกราคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	1	2,970	บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์ จำกัด
2	เศษไม้	2	4,040	บริษัท รวมเศษ จำกัด
3	MMA Polymer	1	5,460	บริษัท รวมเศษ จำกัด
4	เศษกระดาษ	1	730	บริษัท รวมเศษ จำกัด
5	เศษพลาสติก	1	1,720	บริษัท รวมเศษ จำกัด
รวมทั้งสิ้น		6	14,920	-

ผู้รับผิดชอบ

  
( นางสาวเบญจมาศ วารสิน )  
ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม  
วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

โชคชัย กาญจนะ

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2878995

ฉบับที่ ..... / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M650112001406

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล อ.พนาพร จ.ระยอง</u> สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-094800513</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ศิวะ ขนส่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-190200014</u>
--	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDf's name <u>บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-194800017</u>
--	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	แก๊สคาร์บอนไดออกไซด์	15 01 01	1	Roll off Box	2970	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 12/1/2565 13:20

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ศิวะ ขนส่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-190200014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>09 4649 7846</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>65-3580 นท</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name <u>บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDf's address <u>แปลงที่ดิน I-28 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID <u>DIW-D-194800017</u> โทรศัพท์ : Phone <u>025263163</u> โทรสาร : Fax <u>025861274</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

OF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature .....



โรจชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7930562

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/01/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	2250	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

(dd/mm/yy)

## 6. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข่า) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7930550

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/01/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1790	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

## 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

☐ ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รามเตม จำกัด (สาขามาช่า) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7906100

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 13/01/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
0702 13	MMA polymer	5460	3-105-70/63ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กัน โซ เคมีคัล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โรจชัย กาญจนะ



## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7913789

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 17/01/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	730	3-105-8/47 รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง	
(.....)	

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รามเทม จำกัด (สาขามบข)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47 รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7913801

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/01/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก	1720	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
	โทรสาร .....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รามเทษ จำกัด (สาขามาช่า)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด			

โรจรัช กาญจนะ



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขฝ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน มกราคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ  
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25 / 2547 เลขที่ อก 5108.2.4/ขฝ.147 ลงวันที่ 4 ม.ค. 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ ( กิโลกรัม) <sup>1</sup>	ผู้รับดำเนินการ
1	ขยะมูลฝอย	-	1,500	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	-	1,500	

ผู้รับผิดชอบ



( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน... )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565

หมายเหตุ <sup>1</sup> : เป็นน้ำหนักประมาณการ

ไขว้ กฤษฎา

กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMA - 038/2565



7 มีนาคม 2565

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....6.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
ในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุ  
ที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม  
เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวง  
ระยอง -สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ.....1.2.....ตัน
2. ขยะทั่วไป	จำนวน.....6.....รายการ	ปริมาณ.....54.21.....ตัน
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ.....1.5.....ตัน

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ สมบัติชัยศักดิ์)

ผู้จัดการฝ่าย Manufacturing  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด



THAI MMA CO., LTD.

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

โชคชัย กาญจนะ

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



สำนักงานใหญ่

1 ถนนปิ่นเกล้าพิเศษ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10800

โทรศัพท์ : 0 2586 5875-6 โทรสาร : 0 2586 5393

Head Office

1 Siam Cement Rd., Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

Tel : 0 2586 5875-6 Fax : 0 2586 5393

โรงงาน

271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ : 0 3868 5040-8 โทรสาร : 0 3868 4855

Plant

271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang

Rayong 21150, Thailand

Tel : 66 3868 5040-8 Fax : 66 3868 4855



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

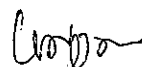
Manifest Form ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	oil and Solvent and chemical contaminated fabric	1	1,200	บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์ จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	1	1,200	-

ผู้รับผิดชอบ



(.....นางสาวเบญจมาศ วารสิน...)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 มีนาคม 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

**โชคชัย กาญจนะ**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SC10021873

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอ่าวไทย อ.เมือง จ.ระยอง สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-094800513 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท ศิววิทย์ขนส่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-190200014
---	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-194800017
--	---

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Oil and solvent and Chemical contaminated fabric	15 02 02	1	Roll off Box	1200	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information
--

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
ลงชื่อ Generator's name ..... <i>Dochoo</i>	ลายเซ็น : Signature ..... <i>Dochoo</i> วันที่ : Day/Month/Year 3/2/2565 14:02

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ศิววิทย์ขนส่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-190200014 โทรศัพท์ : Phone 09 4649 7846 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	65-2873 กทม.65- 2273 กทม.			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....	ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address แปลงที่ดิน 1-28 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-194800017 โทรศัพท์ : Phone 025263163 โทรสาร : Fax 025861274 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .....	ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....	
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .....	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

## (Uniform Waste Manifest)

บริษัท ไทยเอ็นวีเอส จำกัด (มหาชน) (PCL TNEC)

ส่วน 6 ใบกำกับการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator

DIW-G-094800513

1) ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID .....  
 สถานที่เกิดเกิด : Generator address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ..... DIW-T-190200014

รายชื่อ 1 บริษัท : First Company Name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID .....

รายชื่อ 2 บริษัท : Second Company Name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ..... DIW-D-194800017

รายชื่อ 1 บริษัท : First TSDF's Name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's .....

รายชื่อ 2 บริษัท : Second TSDF's Name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Oil and solvent and chemical contaminated	550201M	1700			
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลายชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 05/02/65 เวลา : Time 17:45

ส่วน 7 ใบกำกับการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

DIW-T-190200014

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... Vehicle 65-2273 Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID 65-2273

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลายชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 1/02/65 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 7) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลายชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

บริษัท ไทยเอ็นวีเอส จำกัด (มหาชน) (PCL TNEC)

ส่วน 8 ใบกำกับการขนส่งของเสีย : This section must be completed by TSDFs

DIW-D-194800017

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID .....

สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... ตัน

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียได้อย่างปลอดภัย : สามารถกำจัดของเสียได้ : ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.

ลายชื่อ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

4) กรณีของเสีย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

ลายเซ็น : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ลายเซ็น : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ลายเซ็น : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ลายเซ็น : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ลายเซ็น : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะทั่วไป

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

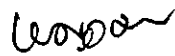
Manifest Form ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	1	6,330	บจ.ศิริฯ ขนส่ง
2	เศษจากการตัดแผ่น(Saw dust)	1	39,071	บริษัท รวมเศษ จำกัด
3	เศษกระดาษ	1	800	บริษัท รวมเศษ จำกัด
4	เศษไม้	1	2,280	บริษัท รวมเศษ จำกัด
5	MMA Polymer	1	5,730	บริษัท รวมเศษ จำกัด
				บริษัท รวมเศษ จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	5	54,211	-

ผู้รับผิดชอบ

  
( นางสาวเบญจมาศ วารสิน )  
ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม  
วันที่ 7 มีนาคม 2564

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

ไพรัช กาญจนะ



**ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)**



1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอม เอ จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ โอ แอล หมู่ที่ ๗ ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID น.44-1/2551-นอล. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท ศิวรักษ์ส่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 0105560012296			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs). ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID น.88(2)-15/2562-ญนพ.			

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	150101	1	Roll off Box	2,590.00	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information.

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 03/02/2565

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ศิวรักษ์ส่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105560012296 โทรศัพท์ : Phone 0924491499 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	65-2273 กรุงเทพมหานคร			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 2590.0 กิโลกรัม

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name วินัย ใจอุ่น/081-8245686 ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 03/02/2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ ๗ ถนน ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID น.88(2)-15/2562-ญนพ. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	
---	--	---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับเข้าจริง 2590.0 กิโลกรัม

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.

ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 11/02/2565

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.

ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

**โชคชัย กาญจนะ**



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ....SC10021872  
Booking No BO22020686  
Order No SO21-22020126

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name..... บริษัท เวิลด์ สเปซ เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย : Generator's ID : DIW-G-194800513				
สถานที่กำเนิด : Generator address..... กรุงเทพมหานคร		โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... อีเมล : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter..... บริษัท ขนส่ง						
รายชื่อ 1 บริษัท : First Company Name.....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-190200014				
รายชื่อ 2 บริษัท : Second Company Name.....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อ 1 บริษัท : First TSDF's Name..... บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEFC)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-194800017				
รายชื่อ 2 บริษัท : Second TSDF's Name.....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : .....				
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากตะกอนในถังหมัก	15-01-01	18.2	2,520	kg	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

การปฏิบัติตามลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 05/06/65 เวลา : Time 09:47

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : DIW-T-190200014		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : .....		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID : 65-2273 48-2570	
โทรสาร : Fax : .....			
ฉุกเฉิน : Emergency : .....			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... ไปยังจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending..... ชม./วัน : Hours/Day

วิญญู

ลงชื่อ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 5/02/65 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : .....		7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID : .....	
โทรสาร : Fax : .....			
ฉุกเฉิน : Emergency : .....			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... ไปยังจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .....

บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEFC) 3. ส่วนของผู้รับกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEFC)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID : DIW-D-194800017	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : .....		โทรศัพท์ : Phone : .....	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity : .....		โทรสาร : Fax : .....	
		ฉุกเฉิน : Emergency : .....	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period : ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEFC)

ลงชื่อ TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย : Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....

วันส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

หน้า 3 ผู้ถืออำนาจของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มงานของเสียอันตราย

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7992139

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/02/2565  
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษจากการตัดแผ่น(Saw dust)	39071	3-105-70/63ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
(.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

(dd/mm/yy)

## 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
(.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท คันทัน โซ เคมิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท

(dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษจากการตัดแผ่น(Saw dust)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
(.....)

โรคภัย ภาวะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7991286

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/02/2565 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	800	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด (.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว..... (dd/mm/yy)
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง (.....)	

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด (.....)			

ในชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7991298

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/02/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	2280	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
โทรสาร .....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง	
(.....)	

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8000776

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21/02/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer	5730	3-105-70/63ปท	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง .....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
ทะเบียนรถขนส่ง .....		โทรศัพท์ .....	
		โทรสาร .....	
		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง			
(.....)			

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท คันทัน โซเคมีคัล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด สถานที่ก่อเกิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ 11 ถนนทางหลวงหมายเลข 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID น.44-1/2551-นอล. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ศิวินสง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 0105560012296
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID น.88(2)-15/2562-ปูนพ.

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	150101	1	Roll off Box	3,740.00	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information.

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 26/02/2565

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ศิวินสง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105560012296 โทรศัพท์ : Phone 0924491499 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	65-2286 กรุงเทพมหานคร			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 3740.0 กิโลกรัม  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name มนูญ ขานตร/084-8354511 ลงเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 26/02/2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ 11 ถนน ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID น.88(2)-15/2562-ปูนพ. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 3740.0 กิโลกรัม  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.  
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 28/02/2565

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.  
ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....  
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

โชคชัย กาญจนะ



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. .... SCI0024036  
Booking No BO22022724  
Order No SO21-22022586

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name ..... <b>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (Site7-CCS)</b> .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID ..... <b>DIW-G-094800513</b> .....
สถานที่เกิดของเสีย : Generator address ..... <b>88/6 กิโลเมตร ๑๖๖ ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110</b> .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... <b>บจ. ศิวิน ขนส่ง</b> .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-190200014</b> .....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) .....	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... <b>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</b> .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... <b>DIW-D-194800017</b> .....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	<b>แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน</b>	<b>15 01 01</b>	<b>ถังพลาสติก</b>	<b>9700</b>	<b>kg.</b>	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... **นาย อดิสรณ์ วัฒนศิริ** .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : **21/2/65** เวลา : Time .....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ..... <b>บจ. ศิวิน ขนส่ง</b> .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ..... <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-190200014</b> .....	3) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID ..... <b>กท 65-2286</b> .....
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... **นาย อดิสรณ์ วัฒนศิริ** .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : **21/2/65** เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ..... <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....	7) เลขทะเบียนพาหนะ:Vehicle ID .....
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... <b>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</b> .....	DIW-D-194800017
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... <b>11 ถ.เอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</b> .....	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... ตัน	โทรศัพท์:Phone ..... โทรสาร:Fax .....ฉุกเฉิน:Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน:day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name ..... **บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)** .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ:Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action.....

วันส่งคืน :Date returned..... (วันเดือนปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name.....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

ฉบับที่ 3 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและรับขนส่งของเสียอันตราย





# สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

กนอ.ขฝ.04

## (นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

### รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

#### ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ  
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25 / 2547 เลขที่ ออก 5108.2.4/ขฝ.147 ลงวันที่ 4 ม.ค. 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ ( กิโลกรัม) <sup>1</sup>	ผู้รับดำเนินการ
1	ขยะมูลฝอย	-	1,500	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	-	1,500	

ผู้รับผิดชอบ

( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน... )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 มีนาคม 2565

หมายเหตุ <sup>1</sup> : เป็นน้ำหนักประมาณการ

กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

โชคชัย กาญจนะ



# บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด THAI MMA CO., LTD.



8 เมษายน 2565

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มีนาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน..... 1.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน..... 6.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน..... 1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
ในนิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุ  
ที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม  
เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวง  
ระยอง -สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มีนาคม 2565 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน..... 1.....รายการ	ปริมาณ..... 1.17.....ตัน
2. ขยะทั่วไป	จำนวน..... 6.....รายการ	ปริมาณ..... 20.08.....ตัน
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน..... 1.....รายการ	ปริมาณ..... 1.5.....ตัน

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ สมบัติชัยศักดิ์)

ผู้จัดการฝ่าย Manufacturing

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

โซครัย กาญจนะ

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



สำนักงานใหญ่

1 ถนนปิ่นเกล้าพิเศษ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10800

โทรศัพท์ : 0 2586 5875-6 โทรสาร : 0 2586 5393

Head Office

1 Siam Cement Rd., Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

Tel : 0 2586 5875-6 Fax : 0 2586 5393

โรงงาน

271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ : 0 3868 5040-8 โทรสาร : 0 3868 4855

Plant

271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang

Rayong 21150, Thailand

Tel : 66 3868 5040-8 Fax : 66 3868 4855



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะทั่วไป

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษพลาสติก	1	3,650	บริษัท รวมเศษ จำกัด
2	เศษไม้	1	1,800	บริษัท รวมเศษ จำกัด
3	MMA Polymer	1	5,670	บริษัท กันไซ เคมิคัล
4	เศษพลาสติก	1	3,540	บริษัท รวมเศษ จำกัด
5	เศษไม้	1	1,490	บริษัท เพียรทำดี รีไซเคิล จำกัด
6	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	1	3,930	เอสซีจี ซีเมนต์ จำกัด
รวมทั้งสิ้น		6	20,080	-

ผู้รับผิดชอบ

( นางสาวเบญจมาศ วารสิน )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 8 เมษายน 2564

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการ  
ประมวลผล

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8026547

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/03/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก	3650	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว  
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
(dd/mm/yy)	

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข่า)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โชคชัย กาญจนะ

**SCG**

ปั๊มส่งน้ำหมัก

บริษัท ไทยโพลิเอททีลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 อ.พิกุลทอง จ.สงขลา 90110

วันที่ 02/03/2022

Site P70

เลขที่ใบสั่ง P70OT020322052

ทะเบียนรถ 82-3654

ผู้ขนส่ง TMMA.

100% พลาสติก + 100% PE

เวลาเข้า 8:53:55

เวลาออก 10:59:55

น้ำหมักขังเข้า

13,310 KG

น้ำหมักขังออก

16,960 KG

น้ำหมักสุทธิ

3,650 KG

จำนวนดินกลั

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(อรพมา อินทร)

พนักงานส่งน้ำหมัก

TS-F-0032Rev 001

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8048434

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/03/2565 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1800	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด (.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
โทรสาร .....	
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด (.....)			

โชคชัย กาญจนะ



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอทิลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 อ.ทิวาหลวงจ.นบ.ย.เลข 3191 ค.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 10/03/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P70OT100322029

ทะเบียนรถ 82-3654

ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 9:12:39

เวลาออก 10:41:31

น้ำหนักขังเข้า

13,370 KG

น้ำหนักขังออก

15,170 KG

น้ำหนักสุทธิ

1,800 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(ขวัญตา วงศรีแก้ว)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TSF-0032Rev.001

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8059826

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 15/03/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer	5670	3-105-70/63ปท	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง .....		โทรศัพท์ .....	
		โทรสาร .....	
		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง			
(.....)			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท คันทาย เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ





บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 ด.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 15/03/2022

Site P70

เลขที่ใบขึ้น P700T150322039

ทะเบียนรถ 71-6428

ผู้ขนส่ง TMMA. MMA polymer

เวลาเข้า 8:38:25

เวลาออก 11:21:52

น้ำหนักขังเข้า 17 Big bag 9,670 KG

น้ำหนักขังออก 15,340 KG

น้ำหนักสุทธิ 120 box 5,670 KG

จำนวนสินค้า KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(กฤษณะ วิชาชัย)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-P-0052Rev001

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8081633

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/03/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก	3540	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อการนำ				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง .....		โทรศัพท์ .....	
.....		โทรสาร .....	
.....		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง			
(.....)			

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8081705

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/03/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1490	3-105-8/57รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... (dd/mm/yy)

## 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เพียรทำดี รีไซเคิล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/57รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โรจชัย กาญจนะ



ใบแจ้งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 อ.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.บางคาบหุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 23/03/2022 Site P70  
เลขที่ใบแจ้ง P7OOT230322096 ทะเบียนรถ 82-3654  
ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 13:39:32 เวลาออก 15:26:41  
น้ำหนักขังเข้า 13,400 KG  
น้ำหนักขังออก 16,940 KG  
น้ำหนักสุทธิ 3,540 KG  
จำนวนลิ้นก้า 47

เลขที่เอกสาร

ลิ้นก้า ลิ้นก้า TMMA

หมายเหตุ

๑๖๖๖๖

พนักงานขับรถ

Signature

(อรชุนา อินทร)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev001



ใบแจ้งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 อ.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.บางคาบหุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 23/03/2022 Site P70  
เลขที่ใบแจ้ง P7OOT230322097 ทะเบียนรถ 82-6039  
ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 13:41:02 เวลาออก 14:50:59  
น้ำหนักขังเข้า 13,920 KG  
น้ำหนักขังออก 15,410 KG  
น้ำหนักสุทธิ 1,490 KG  
จำนวนลิ้นก้า

เลขที่เอกสาร

ลิ้นก้า ลิ้นก้า TMMA

หมายเหตุ

๑๖๖๖๖

พนักงานขับรถ

Signature

(อรชุนา อินทร)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev001

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8094459

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 29/03/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	แกนกระดาษ ไม่ปนเปื้อน	3930	น.88(2)-15/2562-ญนพ.	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อการนำ				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง .....		โทรศัพท์ .....	
โทรสาร .....		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง			
(.....)			

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน น.88(2)-15/2562-ญนพ.		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	แกนกระดาษ ไม่ปนเปื้อน		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โซกชัย กาญจนะ



ใบแจ้งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลิเอทิลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 อ.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.บางตลาด จ.ระยอง 21150

วันที่ 29/03/2022

Site P70

เลขที่ใบแจ้ง P70-OT290322045

ทะเบียนรถ 64-0595

ผู้ขนส่ง TMMA

กำหนดเวลาไม่แน่นอน

เวลาเข้า 8:50:30

เวลาออก 14:20:40

น้ำหนักขังเข้า

scielo

16,700 KG

น้ำหนักขังออก

20,630 KG

น้ำหนักสุทธิ

3,930 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า ถัง TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขาย

(สุภณัฐ ปภาดาไพบูรณ์)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0022Rev.01

โชคชัย กาญจนะ

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. .... SCI0026424

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

Booking No BO22034971  
Order No SO21-22031945

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name ..... <b>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (Site7 CCS)</b> .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID ..... <b>DIW-G-094800513</b> .....
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>88/6 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110</b> .....	สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>88/6 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110</b> .....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... <b>บจ.ทีเออาร์เอฟ</b> .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ..... <b>DIW-T-060200656</b> .....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... <b>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</b> .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... <b>DIW-D-194800017</b> .....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	<b>แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน</b>	<b>15 01 01</b>	<b>1 roll off box</b>	<b>3930</b>	<b>kg</b>	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... **สุทนต์ ดิษฐากิตติ** ..... ลายเซ็น : Signature ..... **สุทนต์ ดิษฐากิตติ** ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : **29 / 3 / 65** ..... เวลา : Time **16.16**

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจ.ทีเออาร์เอฟ</b> .....	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200656</b> .....	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<b>64-05951กท</b>			
โทรศัพท์ : Phone : .....	โทรสาร : Fax : .....	ฉุกเฉิน : Emergency : .....			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **สุโขทัย** ไปยังจังหวัด : To **สุโขทัย** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day  
ลงชื่อ Transporter's name ..... **นายไพศาล ตะลาโส** ..... ลายเซ็น : Signature ..... **นายไพศาล ตะลาโส** ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : **29 / 3 / 65** ..... เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone : .....	โทรสาร : Fax : .....	ฉุกเฉิน : Emergency : .....			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day  
ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... <b>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</b> .....	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ..... <b>DIW-D-194800017</b> .....
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... <b>11 ต.ไทรงาม อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</b> .....	โทรศัพท์ : Phone : .....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... <b>0</b> ..... ตัน	โทรสาร : Fax : .....
	ฉุกเฉิน : Emergency : .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name ..... **บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)** ..... ลายเซ็น : Signature ..... **บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)** ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : Type of waste .....	ปริมาณ : Quantity .....
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส : Waste ID .....	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... <b>ไม่จ่าย ภาชนะ</b> .....
วันส่งคืน : Date returned .....	(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....
ข้อสงวน : TSDF's name ..... ลายเซ็น : TSDF's Signature .....	



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

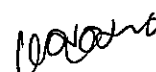
Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวน ใบกำกับการ ขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับผิดชอบ
1	oil and solvent and chemical contaminated fabric	1	1,170	บจ.ทีเออาร์เอฟ
รวมทั้งสิ้น		1	1,170	-

ผู้รับผิดชอบ



(....นางสาวเบญจมาศ วารสิน...)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 8 เมษายน 2565

หมายเหตุ: กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการ  
ประมวลผล

โชคชัย กาญจนะ



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอช จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 88/8 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ โอ แอล หมู่ที่ null ถนนพหลโยธินสาย 3191 ตำบลบางตาหงาย อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIWG094800513 (น.44-1/2551-น.ล.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ที เอ อาร์ เอฟ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT060200655 (0105543103165)			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD194800017 (น.88(2)-15/2562-ญ.นพ.)			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Oil and solvent and Chemical	150202	1	Box	1,770.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 085911835 วันที่ : Day/Month/Year 22/03/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ที เอ อาร์ เอฟ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105543103165 โทรศัพท์ : Phone 086-7938348 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency .....				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> 64-0595 กรุงเทพมหานคร <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายไพศาล คงลาโล/065-3453484 ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 22/03/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ null ถนน- ตำบลบางตาหงาย อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIWD194800017 (น.88(2)-15/2562-ญ.นพ.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency .....			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร ..... วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							

โซคชัย กาญจนะ



ใบชั่งน้ำหนัก  
บริษัท ไทยโพลีเอททิลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 ถ.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.บางคาซูด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 22/03/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P70QT220322039

ทะเบียนรถ 64-0595

ผู้ขนส่ง TMMA

เวลาเข้า 8:41:02

เวลาออก 10:49:47

น้ำหนักถังเข้า

16,450 KG

น้ำหนักถังออก

18,220 KG

น้ำหนักสุทธิ

1,770 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(จวิฏา วงศรีแก้ว)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0632 Rev.001

โชคชัย กาญจนะ



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0025669  
Booking No BO22034266  
Order No SO21-22031223

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (Site7-CCS)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-094800513
สถานที่เกิด : Generator address 88/5 ถนนลาดพร้าว แขวง คลองจั่น เขต ดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210	เบอร์โทรศัพท์ : Emergency 02-011-159
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name บจ.ทีเออาร์เอฟ	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID DIW-T-060200656
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID 194800017

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย :	ภาชนะบรรจุ :	ปริมาณสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม
No	Description	Waste ID.	Containers	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	Oil and chemical contaminated fabric	150202HM	Poll off Box	1770	kg.	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ๙๐๒ (นายเอ) ลายเซ็น : Signature ๙๐๒ (นายเอ) วันที่ / เดือน / พ.ศ. ๒๒/๐๓/๖๕ เวลา : Time ๑๒.๑๕

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บจ.ทีเออาร์เอฟ	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency	3) เลขทะเบียน 64-05951กท พาหนะ:Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ๖ : นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To ๕ : นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name นายไพศาล ตระลาโส ลายเซ็น : Signature ๙๐๒ (นายเอ) วันที่ / เดือน / พ.ศ. ๒๒/๐๓/๖๕ เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-194800017
สถานที่กำจัด : TSDF's address 11 ถ.โล-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง	โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax จุกเงิน:Emergency
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... ตัน	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน:day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE) ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ:Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน:returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....

วันส่งคืน : Date returned..... (วันเดือนปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขฟ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน มีนาคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ  
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25 / 2547 เลขที่ ออก 5108.2.4/ขฟ.147 ลงวันที่ 4 ม.ค. 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวน ใบกำกับการ ขนส่ง	ปริมาณ ( กิโลกรัม ) <sup>1</sup>	ผู้รับดำเนินการ
1	ขยะมูลฝอย	-	1,500	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	-	1,500	

ผู้รับผิดชอบ

(...นางสาวเบญจมาศ วารสิน...)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 8 เมษายน 2565

หมายเหตุ <sup>1</sup> : เป็นน้ำหนักประมาณการกำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อ  
ความสะดวกในการประมวลผล

โชคชัย กาญจนะ



บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.

TMMMA - 075/2565



10 พฤษภาคม 2565

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน เมษายน 2565  
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....3.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....4.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

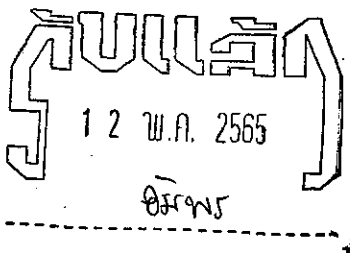
ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วใน  
นิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่  
ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม เลขที่  
82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล เขต  
อุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวงระยอง -  
สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740

ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน เมษายน 2565 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน.....3.....รายการ	ปริมาณ..... 16.3 .....ตัน
2. ขยะทั่วไป	จำนวน.....4.....รายการ	ปริมาณ..... 45.387 .....ตัน
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ..... 1.5 .....ตัน

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว



จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ สมบัติชัยศักดิ์)

ผู้จัดการฝ่าย Manufacturing

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด



THAI MMA CO., LTD.

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์ : (038)-911783

โชคชัย กาญจนะ

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



สำนักงานใหญ่

1 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ 10800

โทรศัพท์ : 0 2586 5875-6 โทรสาร : 0 2586 5393

Head Office

1 Siam Cement Rd., Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

Tel : 0 2586 5875-6 Fax : 0 2586 5393

โรงงาน

271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ : 0 3868 5040-8 โทรสาร : 0 3868 4855

Plant

271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang

Rayong 21150, Thailand

Tel : 66 3868 5040-8 Fax : 66 3868 4855



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน เมษายน 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับผิดชอบการ
1	MMA liquid waste	1	15,100	บ. เอส ซี ไอ อีโค เซอร์วิสเซล จำกัด
2	ถังเหล็กปนเปื้อน	1	70	บ.สุขเจริญทรัพย์ วิ่งเย็น
3	ถังพลาสติกปนเปื้อน	1	1,130	บ.สุขเจริญทรัพย์ วิ่งเย็น
รวมทั้งสิ้น		3	16,300	-

ผู้รับผิดชอบ

( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน.... )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 10 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

**ใบกำกับ ภาวะ**

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสีย</b> <b>(Uniform Waste Manifest)</b>							
<b>1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.</b>							
1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็ม.เอ็น.เอ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ 11 ถนนพหลโยธินสาย 3191 ตำบลบางตลาด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150			2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย : Generator's ID DWG094800513 (น.44-1/2551-น.อ.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ที เอ อาร์ เอฟ จำกัด			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT060200656 (0105543103165)				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDFs's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโคโนมิคส์ จำกัด			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD136200011 (3-106-16/56สน)				
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	MMA liquid waste	.070201	80	ถัง 200 ลิตร	15,120.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional Information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 19/04/2565							
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ที เอ อาร์ เอฟ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105543103165 โทรศัพท์ : Phone 086-7938348 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....			2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane		3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> 64-0595 กรุงเทพมหานคร <input type="checkbox"/> 64-0886 กรุงเทพมหานคร พาหนะ : Vehicle ID		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 15120.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายไพศาล ฉะลาโล/086-3453484 ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 19/04/2565							
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.</b>							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs's name บริษัท เอส ซี ไอ อีโคโนมิคส์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs's address 33/2 หมู่ที่ 3 ถนนมิตรภาพ ตำบลบ้านเก่า อำเภอนางรอง จังหวัดสระบุรี 18110			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs's ID DIWD136200011 (3-106-16/56สน) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับเข้าจริง 15120.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร จุริกรณ์ 0613893382 วันที่ : Day/Month/Year 22/04/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs's Signature .....							

โชคชัย กาญจนะ



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ....

SC0028200

Booking No 8022046665  
Order No SO21-22041055

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name ..... บริษัท ไทย เอ็ม เอ็ม เอ จำกัด (Site 7 CCS) .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสีย : Generator's ID ..... DIW-G-094800513 .....					
สถานที่เกิด : Generator address ..... 38/5 นิคมอุตสาหกรรมอมตะ โย.แอล.อ. พลาซ่า 133/1 ถนนสาย 100 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 .....	หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency ..... 02-260200656 .....					
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... บจ.ทีเออาร์เอฟ .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ..... DIW-T-060200656 .....					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... บริษัท เอส ซี ไอ อีโค เซอร์วิส จำกัด .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... DIW-D-136200011 .....					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	MMA liquid waste	07 02 01		15,100		
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/12/2565 เวลา : Time 11:00

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ..... บจ.ทีเออาร์เอฟ .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ..... <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-060200656 .....	Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID ..... 64-05951กท .....
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ	
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อ Transporter's name ..... นายไพศาล ตะลาโส ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/12/2565 เวลา : Time	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ..... <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....	Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... บริษัท เอส ซี ไอ อีโค เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) .....	DIW-D-136200011
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... 33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี .....	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID .....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... 0 ..... ตัน	โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name ..... บริษัท เอส ซี ไอ อีโค เซอร์วิส จำกัด (Liquid Plant) ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันส่งคืน : Date returned ..... (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ..... ไชยชัย กาญจน

\*แผนที่ 3 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย



<b>ใบกำกับการขนส่งของเสีย</b> <b>(Uniform Waste Manifest)</b>							
<b>1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.</b>							
<b>1) ชื่อ : name</b> บริษัท ไทย เอ็มเอม จำกัด <b>สถานที่กำเนิด : Generator address</b> 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอมาร์โอ.1.90 หมู่ที่ 10 <b>ถนนทางหลวงหมายเลข 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150</b>				<b>2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID</b> DWG094800613 (น.44-1/2551-น.8.) <b>โทรศัพท์ : Phone</b> ..... <b>โทรสาร : Fax</b> ..... <b>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</b> .....			
<b>3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter</b>							
<b>ชื่อบริษัท : company name</b> บริษัท สุทธเจริญทรัพย์ วิ่งเย็น จำกัด				<b>เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID</b> DIWT090600038 (0245547000807)			
<b>4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าไม้ และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).</b>							
<b>ชื่อบริษัท : TSDFs name</b> บริษัท สุทธเจริญทรัพย์ วิ่งเย็น จำกัด				<b>เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าไม้ และกำจัดของเสีย TSDFs ID</b> DIWD060800083 (3-106-29/47QX)			
<b>5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :</b>							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กปนเปื้อน	150110	3	ถัง 200L ปนเปื้อน	70.00	กิโลกรัม	
<b>รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity</b> ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
<b>6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม</b> <b>Special handling instructions and additional information.</b>							
<b>7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :</b> <b>Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.</b> <b>ผู้รับผิดชอบเบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 28/04/2565</b>							
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>							
<b>1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name</b> บริษัท สุทธเจริญทรัพย์ วิ่งเย็น จำกัด <b>เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID</b> 0245547000807 <b>โทรศัพท์ : Phone 0806070866 โทรสาร : Fax</b> ..... <b>ฉุกเฉิน : Emergency</b> .....				<b>2) พาหนะที่ใช้</b> <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <b>Vehicle</b> <b>Truck</b> <b>Train</b> <b>Ship</b> <b>Plane</b> <b>3) เลขทะเบียน</b> 82-2075 ฉะเชิงเทรา <b>พาหนะ : Vehicle ID</b> 82-2075 ฉะเชิงเทรา			
<b>4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ</b> ปริมาณที่รับเข้าจริง 70.0 กิโลกรัม <b>Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.</b> <b>โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending</b> ..... ชม./วัน : hours/day							
<b>ลงชื่อผู้ขนส่ง</b> Transporter's name เกรียงไกร โคกขี้เทียน/0880030934 ลงเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 28/04/2565							
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าไม้ และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.</b>							
<b>1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name</b> บริษัท สุทธเจริญทรัพย์ วิ่งเย็น จำกัด <b>สถานที่กำจัด : TSDFs address</b> 12/34 หมู่ที่ 2 ถนนสายวังกระแจะ-หนองน้ำกิน ตำบลวังเย็น <b>อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190</b>				<b>2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID</b> DIWD060800083 (3-106-29/47QX) <b>โทรศัพท์ : Phone</b> ..... <b>โทรสาร : Fax</b> ..... <b>ฉุกเฉิน : Emergency</b> .....			
<b>3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น</b> ปริมาณที่รับเข้าจริง 70.0 กิโลกรัม <b>และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period</b> ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. <b>ผู้รับผิดชอบเบอร์โทร</b> ณัฐวัฒน์ สุทธวุฒิ / 0806070866 <b>วันที่ : Day/Month/Year 30/04/2565</b>							
<b>4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.</b> <b>ประเภทของเสีย : Type of waste</b> ..... <b>ปริมาณ : Quantity</b> ..... <b>การดำเนินการ : Action taken</b> <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted <b>เหตุผล : Reason of action</b> ..... <b>วันที่ส่งคืน : Date returned</b> ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) <b>หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.</b> ..... <b>ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name</b> ..... <b>ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature</b> .....							

**โชคชัย กาญจนะ**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอช จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ 11 ถนนพหลโยธินสาย 3191 ตำบลบางลำพู อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DIWG094800513 (M.44-1/2551-นธธ.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท สุระเจริญทรัพย์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT090800038 (0246547000807)			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สุระเจริญทรัพย์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย TSDF's ID DIWD060600083 (3-106-29/47นธ)			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังพลาสติกปนเปื้อน	150110	1029	ถังพลาสติกปนเปื้อน	1,130.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional Information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบเบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 28/04/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท สุระเจริญทรัพย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0246547000807 โทรศัพท์ : Phone 0806070666 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน 3) เลขทะเบียน 82-2075 ฉะเชิงเทรา พาหนะ : Vehicle ID 82-2075 ฉะเชิงเทรา			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 1130.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name เกียรติ ไชยพัฒน์ 0806070666 ลงลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 28/04/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สุระเจริญทรัพย์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 12/34 หมู่ที่ 2 ถนนสายวังกะจะ-หนองน้ำกิน ตำบลวังเย็น อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIWD060800083 (3-106-29/47นธ) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับเข้าจริง 1130.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบเบอร์โทร 0806070666 ลงลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 30/04/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							

โชคชัย กาญจนะ

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No.

0164-66

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

เลขที่: No. 0164-66

## 1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ name: บริษัท ไทย เอ็ม เอ็ม เอ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย Generator's ID: DIW-G-054800321
สถานที่ตั้ง: Generator address: 271 อ.สุรนารี จ.นครราชสีมา	โทรศัพท์ Phone: โทรสาร Fax: กรณีฉุกเฉิน Emergency:
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย - Transporter: อ.ระยอง Site 3.	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท First company name: บริษัท สุทธิวิทย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID: DIW-T-090800038
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name:	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID:
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท สุทธิวิทย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID: DIW-D-060800083
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name:	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID:
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: รายละเอียด:	

ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	Oil and Chemical Contaminated Container	150110	3	ถัง 200 ลิตร	70	Kg.	
2	ถังเหล็กปนน้ำมัน	150110	1	ถัง 200 ลิตร	1,330	Kg.	
3	ถังเหล็กปนน้ำมัน	150110	1	ถัง 200 ลิตร	1,330	Kg.	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: liquid ลิตร: Liters cu.m. ของแข็ง: solid กิโลกรัม: Kgs. tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name: วัชรินทร์ วัชรินทร์ ลงนาม: วัชรินทร์ วัชรินทร์ วันที่: 19 เดือน: 1 พ.ศ.: 2565

## 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name: บริษัท สุทธิวิทย์ จำกัด	2) ประเภทรถบรรทุก: รถบรรทุก
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DIW-T-090800038	Vehicle Type: รถบรรทุก
โทรศัพท์ Phone: โทรสาร Fax: กรณีฉุกเฉิน Emergency:	3) เลขทะเบียนพาหนะ: 57-9046 พิษ.
	Vehicle ID: 57-9046 พิษ.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด From: ระยอง ไปยังจังหวัด To: ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ Time spending: 3 ชม. hr. hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name: วัชรินทร์ วัชรินทร์ ลงนาม: วัชรินทร์ วัชรินทร์ วันที่: 19 เดือน: 1 พ.ศ.: 2565

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by the TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท สุทธิวิทย์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: DIW-D-060800083
สถานที่กำจัด: TSDF's address: 12/34 ม.7 ค.วังเย็น อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ Phone: 038589750-34 โทรสาร Fax: 038589755-55 กรณีฉุกเฉิน Emergency:

3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา: Treatment period: □ วัน day □ เดือน month □ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: วัชรินทร์ วัชรินทร์ ลงนาม: วัชรินทร์ วัชรินทร์ วันที่: 19 เดือน: 1 พ.ศ.: 2565

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

การดำเนินการ: Action taken □ ส่งคืน: Returned □ จัดประเภทใหม่: Reclassified รหัส: Waste ID □ รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action

วันที่ส่งคืน: Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน: TSDF's Signature



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะทั่วไป

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน เมษายน 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษกระดาษ	1	1,350	บริษัท รวมเศษ จำกัด
2	เศษไม้	1	1,720	บริษัท รวมเศษ จำกัด
3	MMA Polymer	1	5,090	บริษัท คันไซ เคมีคัล
4	เศษจากการตัดแผ่น(Saw dust)	1	37,227	บริษัท คันไซ เคมีคัล
รวมทั้งสิ้น		4	45,387	-

ผู้รับผิดชอบ



( นางสาวเบญจมาศ วารสิน )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 10 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

โรกซ์ กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8147469

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/04/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	1350	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll-off box <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง .....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบครึ่ง กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8147471

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/04/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1720	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ .....ผู้ก่อการเกิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
โทรสาร .....	โทรสาร .....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8153713

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนตวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 26/04/2565 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer	5090	3-105-70/63ปท	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนต (.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง (.....)	

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท คันทาย เคมิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด (.....)			

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8164963

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 29/04/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน-น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษจากการตัดแผ่น(Saw dust)	37227	3-105-70/63ปท	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อการเกิด				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษจากการตัดแผ่น(Saw dust)		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			

โชคชัย กาญจนะ





สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขฟ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน เมษายน 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ  
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25 / 2547 เลขที่ ออก 5108.2.4/ขฟ.147 ลงวันที่ 4 ม.ค. 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ ( กิโลกรัม) <sup>1</sup>	ผู้รับดำเนินการ
1	ขยะมูลฝอย	-	1,500	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	-	1,500	

ผู้รับผิดชอบ

  
( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน... )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 10 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ : เป็นน้ำหนักประมาณการ

กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

ไพรัช กาญจนะ



# บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด THAI MMA CO., LTD.



TMMA-088/2565

7 มิถุนายน 2565

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน พฤษภาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....8.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วใน  
นิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่  
ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม  
เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวง  
ระยอง -สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน พฤษภาคม 2565 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ.....1.64.....ตัน
2. ขยะทั่วไป	จำนวน.....8.....รายการ	ปริมาณ.....29.07.....ตัน
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ.....1.5.....ตัน

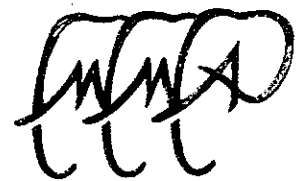
ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ สมบัติชัยศักดิ์)

ผู้จัดการฝ่าย Manufacturing  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด



THAI MMA CO., LTD.

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



สำนักงานไทย

1 ถนนพูนปั้นบดินทร์ แขวงชื่อ ถนน 10800

โทรศัพท์ : 0 2586 5875-6 โทรสาร : 0 2586 5393

Head Office

1 Siam Cement Rd., Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

Tel : 0 2586 5875-6 Fax : 0 2586 5393

โรงงาน

271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ : 0 3868 5040-8 โทรสาร : 0 3868 4855

Plant

271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang

Rayong 21150, Thailand

Tel : 66 3868 5040-8 Fax : 66 3868 4855



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะทั่วไป

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน พฤษภาคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	MMA polymer	2	10,980	บริษัท คันไซ เคมีคัล (ประเทศไทย) จำกัด
2	เศษไม้	1	1,940	บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)
3	เศษไม้	1	1,310	บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)
4	เศษพลาสติก	1	5,430	บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)
5	เศษไม้	1	1,470	บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)
6	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	2	7,940	บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์ จำกัด
รวมทั้งสิ้น		8	29,070	-

ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวเบญจมาศ วารสิน)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 มิถุนายน 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8239557

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/05/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer	5510	3-105-70/63ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อการนำ  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กันโซ เคมิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท. (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลิเอททิลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 อ.พารากวนหมายเลข 3191 ต.พารากวน อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 31/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P70OT310522041

ทะเบียนรถ 71-6428

ผู้ขนส่ง TMMA

เวลาเข้า 8:29:22

เวลาออก 10:40:30

น้ำหนักขังเข้า

9,660 KG

น้ำหนักขังออก

15 *TS-30* 15,170 KG

น้ำหนักสุทธิ

03 *TS-30* 5,510 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(ขวัญตา วงศรีแก้ว)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0052Rev001

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8229141

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 26/05/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1470	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข่า) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลิเอทิลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 ถ.พหลโยธินสาย 3191 ต.บางลำพู อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 26/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P700T260522084

ทะเบียนรถ 82-3654

ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 13:20:09

เวลาออก 14:29:49

น้ำหนักขังเข้า

13,430 KG

น้ำหนักขังออก

14,900 KG

น้ำหนักสุทธิ

1,470 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(กฤษณะ วิชาชัย)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev.001

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8199313

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/05/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1310	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

## 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเทม จำกัด (สาขามาช่า) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)



## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8199316

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/05/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก	5430	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

## 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาบข่า) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด  
 (.....)



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททีลิน จำกัด

เลขที่ 82/4 อ.ท.140522 หมายเลข 3191 ค.นามลูกค้า 0.เมื่อ 9.ระบอบ 21156

วันที่ 14/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P7OOT140522023

ทะเบียนรถ 82-6039

ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 9:09:16

เวลาออก 11:22:27

น้ำหนักขังเข้า

13,910 KG

น้ำหนักขังออก

15,220 KG

น้ำหนักสุทธิ

1,310 KG

จำนวนดินถั่ว

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(อานา วุฒิหงส์วรกร)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-P-0032Rev.001



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททีลิน จำกัด

เลขที่ 82/4 อ.ท.140522 หมายเลข 3191 ค.นามลูกค้า 0.เมื่อ 9.ระบอบ 21156

วันที่ 14/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P7OOT140522022

ทะเบียนรถ 82-3654

ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 9:07:44

เวลาออก 11:20:55

น้ำหนักขังเข้า

13,380 KG

น้ำหนักขังออก

18,810 KG

น้ำหนักสุทธิ

5,430 KG

จำนวนดินถั่ว

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(อานา วุฒิหงส์วรกร)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-P-0032Rev.001

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8181998

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 07/05/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1940	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข่า) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)



ใบขนน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททิลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 จ.ราชบุรีเลขทางทะเบียน 5191 ค.นามกาฬุอ อ.เมือง จ.ระยอง 21156

วันที่ 07/05/2022

Site P70

เลขที่ใบขน P70OT070522014

ทะเบียนรถ 82-3654

ผู้ขนส่ง TMA.

เวลาเข้า 8:56:26

เวลาออก 10:03:20

น้ำหนักขังเข้า

13,330 KG

น้ำหนักขังออก

15,270 KG

น้ำหนักสุทธิ

1,940 KG

จำนวนเต็มแก้ว

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(เจริญตา วงศ์แก้ว)

พนักงานขนน้ำหนัก

TS-F-0032 Rev.001

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8175690

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 05/05/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer	5470	3-105-70/63ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อการเกิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)



ใบชั่งน้ำหนัก  
บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 ถ.ทางหลวงหมายเลข 519: ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 05/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P70OT050522037

ทะเบียนรถ 71-6428

ผู้ขนส่ง TMMA.

เวลาเข้า 8:52:37

17 Bay Bay

เวลาออก 12:28:12

น้ำหนักขังเข้า 99 box 9,680 KG

น้ำหนักขังออก 15,150 KG

น้ำหนักสุทธิ 5,470 KG

จำนวนสินค้า KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(วสัน พงษ์ชัย)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev.001

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสีย</b> <b>(Uniform Waste Manifest)</b>							
<b>1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.</b>							
1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอช จำกัด สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ ๗ ถนนทางหลวงหมายเลข 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID น.44-1/2551-นอธ. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ที เอ อาร์ เอฟ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 0105543103165			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID น.88(2)-15/2562-นพพ.			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	แกนกระดาดไม่ปนเปื้อน	150101	1	Roll off Box	3,940.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 03/05/2565							
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ที เอ อาร์ เอฟ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105543103165 โทรศัพท์ : Phone 086-7938348 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....			2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane		3) เลขทะเบียน 63-9197 กรุงเทพมหานคร พาหนะ : Vehicle ID 63-9197 กรุงเทพมหานคร		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 3940.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายจิรายุ ธารสุลลิตา/099-5108402 ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 03/05/2565							
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.</b>							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ ๗ ถนน- ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID น.88(2)-15/2562-นพพ. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 3940.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 03/05/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททีลิน จำกัด

เลขที่ 88/4 ถ.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 03/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P70OT030522030

ทะเบียนรถ 63-9197

ผู้ขนส่ง TMMA

แผนกขนส่งโพลิเอททีลิน

เวลาเข้า 8:09:38

เวลาออก 11:17:30

น้ำหนักขังเข้า

scieco

16,850 KG

น้ำหนักขังออก

20,770 KG

น้ำหนักสุทธิ

3,920 KG

จำนวนดินเก่า

KG

เลขที่เอกสาร

ดินเก่า ดินเก่า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

จิรายุ

พนักงานขับรถ


Proo

(วสิน พงษ์กิจ)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev.001





ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ....

Booking No 8022047759

Order No 5021-22042311

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name .....

สถานที่กำเนิด : Generator address .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID .....

โทรศัพท์ : Phone .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First Company Name .....

รายชื่อ บริษัท : Second Company Name .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's Name .....

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's Name .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แอมโมเนียเหลว	15 01 01				
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะ พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำแดงของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name .....

ลายเซ็น : Signature .....

วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .....

เวลา : Time .....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone : .....

โทรสาร : Fax : .....

ฉุกเฉิน : Emergency : .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน

Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From .....

ไปยังจังหวัด : To .....

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .....

ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name .....

ลายเซ็น : Signature .....

วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .....

เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone : .....

โทรสาร : Fax : .....

ฉุกเฉิน : Emergency : .....

6) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียน

Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From .....

ไปยังจังหวัด : To .....

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending .....

ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name .....

ลายเซ็น : Signature .....

วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .....

เวลา : Time .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : .....

สถานที่กำจัด : TSDF's address : .....

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity .....

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID .....

โทรศัพท์ : Phone .....

โทรสาร : Fax .....

ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period .....

ลงชื่อ TSDF's name .....

ลายเซ็น : Signature .....

วันที่ / เดือน / พ.ศ. : .....

เวลา : Time .....

4) การมีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste .....

ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืนกลับ : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส : Waste ID .....

วันที่คืน : Date returned .....

วันที่ส่งคืน : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .....

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

หมายเหตุ : 3 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ 3 / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ไทย เอ็มเอ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ ๗ ถนนพหลโยธินสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID น.44-1/2551-นธส. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ศิวินขนส่ง จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 0105560012296			
4) ใ้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID น.88(2)-15/2562-บุญพ.			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	แก๊สพิษจากไม่ปนเปื้อน	150101	1	Roll off Box	4,010.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 30/05/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ศิวินขนส่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105560012296 โทรศัพท์ : Phone 0924491499 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane			
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 65-2286 กรุงเทพมหานคร 65-2286 กรุงเทพมหานคร							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 4010.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name บุญญ ชวนคร/084-8354511 ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 30/05/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ ๗ ถนน- ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID น.88(2)-15/2562-บุญพ. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 4010.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 038937715 วันที่ : Day/Month/Year 31/05/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							



ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท ไทยโพลีเอททิลีน จำกัด

เลขที่ ๘๘/๔ อ.ท่าเรือหลวงหมายเลข ๖๑๙๑ ต.ท่าเรือหลวง อ.เมือง จ.ระยอง ๒๑๑๕๐

วันที่ 30/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P700T300522103

ทะเบียนรถ 65-2286

ผู้ขนส่ง TMMA

เวลาเข้า 15:17:51

เวลาออก 17:35:44

น้ำหนักขังเข้า

15,830 KG

น้ำหนักขังออก

19,840 KG

น้ำหนักสุทธิ

4,010 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(จวิฑูร วังศรีแก้ว)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev.001



หมายเลขใบกำกับขยะ : Waste ID No 8022050053  
 Booking No 8022050053  
 Order No SO21-22053384

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
 (Uniform Waste Manifest)

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (มหาชน) (TSE) : This section must be completed by the Generator

DIW-G-094800513

1) ชื่อ : Name ..... 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอแอล.อ.บางหลวงระยอง 83110 ตำบลฉะบือ อ.บางหลวง จ.ระยอง 21150  
 สถานประกอบการ : Generator address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ..... บจ.ศิริขันธ์ขนส่ง ..... DIW-T-190200014

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID .....

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ..... บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE) ..... DIW-D-194800017

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's .....

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แฉกกระดาษไม่ปนเปื้อน	15 01 01				
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บจ.ศิริขันธ์ขนส่ง ..... DIW-T-190200014  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....  
 โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียน ☒ กท 65-2286  
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ขนส่ง ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name .....  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....  
 โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 7) เลขทะเบียน .....  
 พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

3. ส่วนของประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE) ..... DIW-D-194800017  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11 อ.ไฉ่นี้งด. นามดาพุด.อ.เมืองระยอง 21150  
 รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity 0 ..... ตัน  
 โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name : บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE) ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
 ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....  
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....  
 วันส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

หมายเหตุ : 3 ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน พฤษภาคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	oil and chemical contaminated fabric	1	1,640	บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์ จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	1	1,640	-

ผู้รับผิดชอบ



( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน... )

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 มิถุนายน 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2972595

ฉบับที่ ..... / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไทย เอ็ม.เอ็ม.เอ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์โอ แอล อ.หลวงพระบาง</u> <u>สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-094800513</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-060200656</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-194800017</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Oil and solvent and Chemical contaminated fabric	15 02 02	1	Roll off Box	1640	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ..... <u>[Signature]</u> .....ลายเซ็น : Signature ..... <u>[Signature]</u> ..... วันที่ : Day/Month/Year <u>10/5/2565 14:21</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-060200656</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2935 6846 8</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		63-9197 กทม.63- 9197			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>แปลงที่ดิน 1-28 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-194800017</u> โทรศัพท์ : Phone <u>025263163</u> โทรสาร : Fax <u>025861274</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency: .....			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							





ใบชั่งน้ำหนัก  
บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด

เลขที่ 88/4 ฉ.ทางหลวงหมายเลข 3191 ต.มณฑาทิพย์ อ.เมือง จ.ระยอง 21150

วันที่ 10/05/2022

Site P70

เลขที่ใบชั่ง P70OT100522040

ทะเบียนรถ 63-9197

ผู้ขนส่ง TMMA

เวลาเข้า 9:03:59

เวลาออก 13:27:56

น้ำหนักขังเข้า

17,250 KG

น้ำหนักขังออก

18,890 KG

น้ำหนักสุทธิ

1,640 KG

จำนวนสินค้า

KG

เลขที่เอกสาร

สินค้า สินค้า TMMA

Package Other

หมายเหตุ

พนักงานขับรถ

(กฤษณะ วิษัยชัย)

พนักงานชั่งน้ำหนัก

TS-F-0032Rev001

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>ใบกำกับการขนส่งของเสีย</b>  <b>(Uniform Waste Manifest)</b> </div> <div style="text-align: right;">           หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. .... <b>SC10030029</b> </div> </div>							
<b>1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสีย : This section must be completed by the Generator</b>							
1) ชื่อ : Name ..... <b>บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (Site7-CCS)</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสีย : Generator's ID ..... <b>DIW-G-094800513</b>						
สถานตั้ง : Generator address ..... <b>85/6 ซอยหลอดสารภี ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</b>							
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... <b>บล.ทีเออาร์เอฟ</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ..... <b>DIW-T-060200656</b>						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... <b>บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... <b>DIW-D-194800017</b>						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....						
5) รายละเอียดของของเสียที่จะเคลื่อนย้าย : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)							
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม	
No	Description					Additional Information	
1	Oil and chemical contaminated fabric	150202HM		1 ใบ			
2							
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.							
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....							
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ..... <b>บล.ทีเออาร์เอฟ</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200656</b>		3) เลขทะเบียน		<b>63-9197   กท</b>			
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....		พาหนะ : Vehicle ID					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day							
ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....		7) เลขทะเบียน					
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....		พาหนะ : Vehicle ID					
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day							
ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....							
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs</b>							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... <b>บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</b>		เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ..... <b>DIW-D-194800017</b>					
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... <b>11 ต.โพธิ์ทอง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....ฉุกเฉิน : Emergency .....					
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... ตัน							
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....							
วันส่งคืน : Date returned ..... (วันเดือนปี: dd-mm-yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							





สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขฝ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะมูลฝอย

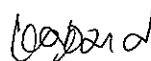
ชื่อบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน พฤษภาคม 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ  
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25 / 2547 เลขที่ อก 5108.2.4/ขฝ.147 ลงวันที่ 4 ม.ค. 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ ( กิโลกรัม) <sup>1</sup>	ผู้รับดำเนินการ
1	ขยะมูลฝอย	-	1,500	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	-	1,500	

ผู้รับผิดชอบ

  
( ....นางสาวเบญจมาศ วารสิน... )

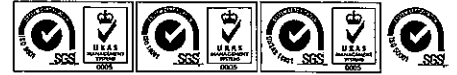
ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 มิถุนายน 2565

หมายเหตุ : เป็นน้ำหนักประมาณการกำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความ  
สะดวกในการประมวลผล



บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด  
THAI MMA CO., LTD.



TMMA-107/2565

7 กรกฎาคม 2565

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มิถุนายน 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารและจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....2.....ฉบับ  
2. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....5.....ฉบับ  
3. สำเนาใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน.....1.....ฉบับ

ตาม ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วใน  
นิคมอุตสาหกรรม ได้ระบุให้ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูล  
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วประจำเดือน ให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานอยู่ทราบ  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรม

เลขที่ 82320000125511 ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน P-22 สถานที่ตั้งโรงงานเลขที่ อุตสาหกรรม อาร์ไอแอล เลขที่ 88/6 ถนน ทางหลวง  
ระยอง -สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง 21150 โทรศัพท์ (038)-937740 ขอรายงานผลการดำเนินการกำจัดสิ่ง  
ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน มิถุนายน 2565 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน.....2.....รายการ	ปริมาณ.....18.65.....ตัน
2. ขยะทั่วไป	จำนวน.....5.....รายการ	ปริมาณ.....14.7.....ตัน
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน.....1.....รายการ	ปริมาณ.....1.5.....ตัน

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งใบกำกับการขนส่งของขยะอันตรายและขยะทั่วไป ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำเนา  
ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ขยะทั่วไป ขยะมูลฝอย ต่อเทศบาลเมืองมาบตาพุด จังหวัดระยองแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ สมบัติชัยศักดิ์)

ผู้จัดการฝ่าย Manufacturing  
บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด



THAI MMA CO., LTD.

หน่วยงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : (038)-911832

แฟกซ์: (038)-911783

โชคชัย กาญจนะ

Joint Venture Between :

MITSUBISHI CHEMICAL CORPORATION



สำนักงานใหญ่

1 ถนนปิ่นเกล้าไทย บางซื่อ ถนน. 10800

โทรศัพท์ : 0 2586 5875-6 โทรสาร : 0 2586 5393

Head Office

1 Siam Cement Rd., Bangsue, Bangkok 10800, Thailand

Tel : 0 2586 5875-6 Fax : 0 2586 5393

โรงงาน

271 ถนนสุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

โทรศัพท์ : 0 3868 5040-8 โทรสาร : 0 3868 4855

Plant

271 Sukhumvit Rd., Map Ta Phut, Muang

Rayong 21150, Thailand

Tel : 66 3868 5040-8 Fax : 66 3868 4855



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขย่ะทั่วไป

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษไม้	2	2,960	บริษัท รวมเศษ จำกัด
2	เศษกระดาษ	1	1,160	บริษัท รวมเศษ จำกัด
3	เศษพลาสติก	1	5,060	บริษัท รวมเศษ จำกัด
4	MMA Polymer	1	5,520	บริษัท คันไซ เคมีคัล(ประเทศไทย) จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	5	14,700	-

ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวเบญจมาศ วารสิน)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 กรกฎาคม 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการ  
ประมวลผล

ไพรัช กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8266860

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/06/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1390	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อการเกิด				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
	โทรสาร .....
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
<input type="radio"/> ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง	
(.....)	

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามบข)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8266889

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/06/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	1160	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

☐ ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามานา) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8286404

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/06/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก	5060	3-105-8/47รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

☐ ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามายา) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 05	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โรกชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8295344

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21/06/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	1570	3-105-8/47รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....		(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		
ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง		
(.....)		

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท รวมเศษ จำกัด (สาขามาช่า)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-8/47รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

โชคชัย กาญจนะ

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8310282

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/06/2565  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.44-1/2551-นอล. (dd/mm/yy)

## 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer	5520	3-105-70/63ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

## 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

## 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กัน โข เคมีคัล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/63ปท. (dd/mm/yy)

## 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	MMA polymer		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

## 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)

โชคชัย กาญจนะ





สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล  
(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

กนอ.ขอ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิกแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก. 5301-228 ลงวันที่ 15 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	MMA Liquid Waste	1	15,040	บริษัท เอส ซี ไอ อีโค เซอร์วิส จำกัด
2	oil and chemical contaminated fabric	1	3,610	บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์ จำกัด
รวมทั้งสิ้น		1	18,650	-

ผู้รับผิดชอบ



(....นางสาวเบญจมาศ วารสิน...)


ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 กรกฎาคม 2565

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

โชคชัย กาญจนะ

INDEX 11



**ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย**  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No. .... **SCI0031821**

Booking No **BO22050056**  
Order No **SO21-22053390**

**1. ส่วนของผู้ก่อการนิเทศของเสีย : This section must be completed by the Generator**

1) ชื่อ : Name ..... **บริษัท ไทย เอ็ม เอ จำกัด (SHE7 CCS)**

สถานที่กำเนิด : Generator address ..... **88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอแอล อ.หางหลวง จ.บุรีรัมย์**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID ..... **DIW-G-094800513**

(กรณีฉุกเฉิน : Emergency)

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... **บจ.ทีเออาร์เอฟ**

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ..... **DIW-T-060200656**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... **บริษัท เอส ซี ไอ ซี เค เออร์วิส จำกัด (Liquid Plant)**

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... **DIW-D-136200011**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	MMA Liquid waste	070201HA	Drum	15.40	Kg	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 02-06-65 เวลา : Time .....

**2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter**

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... **บจ.ทีเออาร์เอฟ**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... **DIW-T-060200656**

โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน **63-9197 กท**

พาหนะ: Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name **นายจิรายุ ธารสขสิทธิ์** ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 02-06-65 เวลา : Time .....

**3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs**

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... **บริษัท เอส ซี ไอ ซี เค เออร์วิส จำกัด (Liquid Plant)**

สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... **33/2 ม.3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี**

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... ตัน

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ..... **DIW-D-136200011**

โทรศัพท์: Phone ..... โทรสาร: Fax .....ฉุกเฉิน: Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน: day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ลงชื่อ TSDF's name **บริษัท เอส ซี ไอ ซี เค เออร์วิส จำกัด (Liquid Plant)** วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ: Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน: returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส: Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

วันส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

**โซคชัย กาญจนะ**

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

\*ถ้ามีที่ 3 ผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ 3 / 6

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3006108

ฉบับที่ ..... / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. M650618030526

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไทย เอ็มเอ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอ แอล อ.พานทองระยอง</u> สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-094800513</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท บลูแอนด์ไวท์ โปรดักส์ อินเตอร์เนชั่นแนล โลจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-080200132</u>
---	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-194800017</u>
---	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Oil and solvent and Chemical contaminated fabric	15 02 02	1	Roll off Box	3610	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information <input type="checkbox"/> รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name <u>.....</u> ลายเซ็น : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>18/6/2565 13:47</u>
---

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท บลูแอนด์ไวท์ โปรดักส์ อินเตอร์เนชั่นแนล โลจิสติกส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-080200132</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2737 7374 9</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>62-2250 ทท62-2250 ทท</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาระขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....
--

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>แปลงที่ดิน 1-28 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-194800017</u> โทรศัพท์ : Phone <u>025263163</u> โทรสาร : Fax <u>025861274</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....
--

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....
---



โหลดข้อมูล


**ใบกำกับการขนส่งของเสีย**  
(Uniform Waste Manifest)

Booking No BO22061205  
Order No SO21-22060965

**1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator**

1) ชื่อ : Name ..... บริษัท ไทย เอ็มวีที จำกัด (มหาชน) / CCS		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID ..... DIW-LG 004800513				
สถานที่เกิด : Generator address ..... อาคาร 1 ชั้น 2 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10130		โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... E-mail : Emergency .....				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... บริษัท ไทย เอ็มวีที จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ..... DIW-LG 004800513				
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name ..... บริษัท ไทย เอ็มวีที จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ..... DIW-S				
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ..... DIW-S				
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาตรสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม
No	Description	Waste ID	Containers	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1						
2	Oil and solvent and Chemical contaminated liquid		1 Drum 15x	15 L	kg	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons						

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... กนกพงศ์ อภัยศิริกร ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 19/11/65 เวลา : Time 13:00

**2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter**

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ..... บริษัท ไทย เอ็มวีที จำกัด (มหาชน)		2) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-LG 004800513		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... DIW-LG 004800513		3) เลขทะเบียน					
		พาหนะ: Vehicle ID		62-2750100			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ..... บริษัท ไทย เอ็มวีที จำกัด (มหาชน)		6) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-LG 004800513		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... DIW-LG 004800513		7) เลขทะเบียน					
		พาหนะ: Vehicle ID					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

**3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs**

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... บริษัท ไทย เอ็มวีที จำกัด (โรงงาน MEE)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ..... DIW-S	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... อาคาร 1 ชั้น 2 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10130		โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... E-mail : Emergency .....	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... 15 ลิตร			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน: day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste			
ลงชื่อ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : Type of waste ..... น้ำมัน เกล็ดขี้ผึ้ง (โรงงาน MEE)		ปริมาณ: Quantity ..... 15 ลิตร	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส: Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....			



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล

กนอ.ขฝ.04

(นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด โรงงานผลิตแผ่นอะคริลิคแบบต่อเนื่อง

Manifest Form ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ  
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25 / 2547 เลขที่ ออก 5108.2.4/ขฝ.147 ลงวันที่ 4 ม.ค. 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวน ใบกำกับการ ขนส่ง	ปริมาณ ( กิโลกรัม )'	ผู้รับดำเนินการ
1	ขยะมูลฝอย	-	1,500	เทศบาลเมืองมาบตาพุด
	รวมทั้งสิ้น	-	1,500	-

ผู้รับผิดชอบ

  
(....นางสาวเบญจมาศ วารสิน...)

ตำแหน่ง วิศวกรสิ่งแวดล้อม

วันที่ 7 กรกฎาคม 2565

หมายเหตุ : เป็นน้ำหนักประมาณการกำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความ  
สะดวกในการประมวลผล

โชคชัย กาญจนะ