

ข้อมูลปริมาณขยะประเภทต่างๆ ช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน 2565											
Hazardous Waste											
Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)	wp แจ้ง(กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
2960310	20/4/2565 10:00	DIWD054800115	DIWG054801220	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อนเคมีภัณฑ์ (แก๊สลอนพลาสติก,บีบ)	237	237	DIWT054800214	81-9142 รย.	diw-t-060600290	

Non-Hazardous Waste											
เลขที่อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด		รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)			
7946734	26/1/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,860.00			
8006456	23/2/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,430.00			
8092582	28/3/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	3,500.00			
8142042	21/4/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	3,730.00			
8207751	17/5/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,110.00			
8227759	22/5/2565	อก.6401-10974	3-105-64/60ปจ	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	15 02 03	วัสดุตัวกรองอากาศ	4,270.00			
8279140	14/6/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	3,990.00			

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการหนีของเสียอันตราย

(WG เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Ref No. B22051585		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No. W2E65050984					
เลขที่ No. 125700							
ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการหนีของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็กโก โคลเนเนอเรนซ์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการหนีของเสียอันตราย : Generator's ID. DIW-G-054801220					
สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ 222 หมู่ที่ 8 ตำบลบางช้าง อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม 76180		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ทรานส์โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-214800013					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-105-64/60ปจ					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้ว หมวด : ขี้	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุตัวกรองอากาศ	150203	071				
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 นายณัฐวิทย์ เกตุเตา ลายเซ็น : Signature ณัฐวิทย์ วันที่ : Date 22 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท ทรานส์โลจิสติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		Vehicle Truck Train Ship Plane			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-214800013		3) เลขทะเบียน 71-610088, 71-146888		พาหนะ : Vehicle ID Roll Off ห่วง (Load)			
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____							
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 ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending พฤษภาคม ชม./วัน : Hours/Day 2365 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature ณัฐวิทย์ วันที่ : Date 22 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. Year 2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-105-64/60ปจ					
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 98-99 หมู่ที่ 7 ตำบลตะเคียนทอง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ 31000		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัยในระยะเวลา : Treatment period _____ วัน : Day _____ เดือน : Month _____ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____							

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย
(W2E ⇌ WG)

W2F65050984

822051585

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.



ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม

(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

DIW-G-054801220

ชื่อ : Name บริษัท เอ็กโก โกลบอล รีเสิร์ช จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID.

สถานที่ : Generator address เลขที่ 222 หมู่ที่ 8 ตำบลบางช้าง อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม

โทรศัพท์ : Phone 034-888-1906

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท กรีนฟิลด์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

DIW-T-214800013

1) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

3-105-64/60013

2) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเปลี่ยนแปลง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุสักร่างกาย ผลิต	150303	071						

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.

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ลงชื่อ Generator's name

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. โทรศัพท์ : Phone 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	11-010018, 11-140018 Roll Off (Load)			

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name สถานที่กำจัด : TSDF's address	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF 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 : Date เดือน : Month พ.ศ. : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8227759

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22/05/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-88(2)-1/44 รย (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 02 03	วัสดุตัวกรองอากาศ	4270	3-105-64/60ปจ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-64/60ปจ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 02 03	วัสดุตัวกรองอากาศ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด วริศ โลหะกิจ / บริษัท ระยอง เวสต์ แมนเนจเม้นท์ แอนด์ รีไซเคิล จำกัด

25 หมู่ 3 ตำบลมาบตา อำเภอนิคมน้ำจืด จังหวัดระยอง 21180

Tel : 038-952072, 038-637815-6 Fax : 038-968155, 038-637814

เลขที่.....00380/2565.....

PO NO.



ใบสั่งปฏิบัติงาน

วันที่.....20/04/2565.....

พนักงานขับรถ.....นายสุวิทย์ แก้วลา.....ทะเบียนรถ.....81-9112 รย.

ลูกค้า.....บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....

ขนาด ☐ 4 ล้อ ☒ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ

สถานที่รับ.....บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....

เวลาเข้า.....น. เวลาออก.....น.

กิโลเมตรเริ่มต้น.....กม. กิโลเมตรปลายทาง.....กม.

หมายเหตุ.....

<p>นายสุวิทย์ แก้วลา (นายสุวิทย์ แก้วลา) พนักงานขับรถ</p>	<p>นายสุวิทย์ แก้วลา (นายสุวิทย์ แก้วลา) ตัวแทน Ecco Cogen</p>	<p>(นางสาววันเพ็ญ ชิมขวัญ) ผู้ส่งงาน</p>
---	--	--