

หมายเลขแบบกำกับการณ์ของเสียอันตราย :
Manifest No.

SEM - 6500

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสียอันตราย : Generator's ID	DW-1-1599010
สถานที่เกิด : Generator address	38/14 น.5 คลองหลวง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	โทรศัพท์ : Phone	แฟกซ์ : Fax
		ฉุกเฉิน : Emergency	
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name	บริษัท พี.เอ็น.โปรเซส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DW-1-2067680124
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	บริษัท ส.กมลการกำจัดของเสียอันตราย จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	DW-1-3090001018
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ ID.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
	น้ำมันเชื้อเพลิงดีเซล	120102	12	01	1	ถัง	12,850		

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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

ชื่อ Generator's name : นาย ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

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

ชื่อผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name	บริษัท พี.เอ็น.โปรเซส จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DW-1-2067680124	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone	แฟกซ์ : Fax	3) เลขทะเบียน	77-1094			
ฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID				

Transporter 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : นาย ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

ชื่อผู้ขนส่งที่ 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	แฟกซ์ : Fax	7) เลขทะเบียน				
ฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID				

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

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

ชื่อผู้กำจัด : TSDF's name	บริษัท ส.กมลการกำจัดของเสียอันตราย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DW-1-3090001018
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone	แฟกซ์ : Fax
		ฉุกเฉิน : Emergency	

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the hazardous waste

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

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

หมายเลขอ้างอิง : Ref No. 181738-22 (WG)-184027		หมายเลขใบกำกับกรณสง : Manifest No. PW/M-318E-17	
หมายเลข : 000002456-1 ใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) PRINT # 1 No. 224170			
1. ส่วนของผู้ผลิตของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : บริษัท เจริญชัย พหุคูณ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ถักถิ่น : Generator's ID : 0-00-3/2553-ศูนย์	
สถานที่เกิด : Generator address : 387/4 หมู่ 5 ต.นิคมอุตสาหกรรมระยอง อ.เมือง จ.ระยอง		โทรศัพท์ : Phone 033-1000333 โทรสาร : Fax 033-4903301 ฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่ง : บริษัท ขนส่ง : Transporter : บริษัท ขนส่ง จำกัด		4) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 01W-1-970000186	
รายชื่อ 1 บริษัท : First company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		รายชื่อ 2 บริษัท : Second company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) : บริษัท ขนส่ง จำกัด		5) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposal ID : 056400027	
5) รายละเอียดของเสียอันตราย : Waste details			
ลำดับ : No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ปริมาณสุทธิ : Quantity
1	วัสดุพิษอันตราย	150202HM	3940
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : 3940		หน่วย : Unit : kg	
6) รายละเอียดเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information : ไม่มี		7) ผู้ผลิต : 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.	
ชื่อ : Generator's name : บริษัท เจริญชัย พหุคูณ จำกัด		ลายเซ็น : Signature : [ลายเซ็น]	
วันที่ : Date : 12 เดือน : Month : มกราคม พ.ศ. : Year : 2555			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		3) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 01W-1-970000186	
โทรศัพท์ : Phone : (033) 261-813-5 โทรสาร : Fax : (033) 261-557		ฉุกเฉิน : Emergency : 08-99205480	
4) ผู้ขนส่ง : 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.		5) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 01W-1-970000186	
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		ลายเซ็น : Signature : [ลายเซ็น]	
วันที่ : Date : 12 เดือน : Month : มกราคม พ.ศ. : Year : 2555			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท โรงไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (1999) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการ : TSDF's ID : 01W-D-058100027	
สถานที่เกิด : TSDF's address : 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะดัน ต.หนองมะดัน อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี		โทรศัพท์ : Phone : (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax : (037) 261-557	
ฉุกเฉิน : Emergency : 08-99205480			
3) ผู้ประกอบการ : I hereby declare that I have received the reference load, and the waste has been transported according to regulations.			
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท โรงไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (1999) จำกัด (มหาชน)		ลายเซ็น : Signature : [ลายเซ็น]	
วันที่ : Date : 12 เดือน : Month : มกราคม พ.ศ. : Year : 2555			
4) รายละเอียดเพิ่มเติม : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : Type of waste : ไม่มี		ปริมาณ : Quantity : 3940	
การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted		เหตุผล : Reason of action : ไม่มี	
วันที่ : Date : 12 เดือน : Month : มกราคม พ.ศ. : Year : 2555			
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท โรงไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (1999) จำกัด (มหาชน)			

ใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออกสินค้า

(Import/Export Declaration)

1. ฝ่ายการนำเข้า/ส่งออกสินค้า: This section must be completed by Declarant

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

ลำดับ	ชื่อของสินค้า	หน่วยวัด	จำนวน	มูลค่า	น้ำหนัก	ค่าขนส่ง
No.	Description	Unit Measure	Quantity	Value	Weight	Freight
1	ข้าวสาร	kg	1000	10000	1000	100
2	น้ำตาล	kg	500	5000	500	50

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

2. ฝ่ายการขนส่ง: This section must be completed by the transporter

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

3. ฝ่ายการนำเข้า/ส่งออกสินค้า: This section must be completed by TIR

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

ชื่อของผู้นำเข้า/ผู้ส่งออก: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0-0-00000-0-000000000
เลขหมายใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 0000000000	วันที่ออกใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออก: 00/00/0000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No.4586

ฉบับที่ 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Manifest No.YCWF2022 013

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

6650 22 4

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย Generator's ID : DTW-G-160801120				
สถานที่เกิดของเสีย: 3814 หมู่ 5 ซอยอุตสาหกรรมนอกถนนพหลโยธิน ถนนสุขุมวิท		โทรศัพท์: Phone 033-406036 โทรสาร: Fax 033-406036 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....				
3) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: Transporter						
ชื่อบริษัท: Company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID DTW-T-165800016				
4) ผู้รับของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท: TSDFs name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย Disposal ID DTW-D-145800041				
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง: รายละเอียดของเสียอันตราย						
ลำดับ NO.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Containers จำนวน: No. ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากของเสีย: ของเสียจากกระบวนการผลิต Residue Waste Sludge	11 01 02	155	กิโลกรัม	9.500	
2	กากของเสีย: ของเสียจากกระบวนการผลิต Zinc Powder Or Dust	10 10 02		กิโลกรัม		

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity ของเสียเหลว: Liquid..... ลิตร/กิโลกรัม/ตัน/คิวบิคเมตร: Liters/Kilogram/Ton/Cubic meter..... ของเสียแข็ง: Solid..... กิโลกรัม/ตัน/คิวบิคเมตร: Kg/Ton/Cubic meter.....

6. การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: I, the undersigned, hereby declare that contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and the transporter complies for transport according to regulations.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DTW-T-165800016	Vehicle	Truck	Train	Ship
โทรศัพท์: Phone 02-1133486 โทรสาร: Fax 02-1133486 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
	Vehicle	Truck	Train	Ship

8) ผู้ขนส่ง: I, the undersigned, 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.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

9) ผู้ขนส่ง: I, the undersigned, 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.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

ชื่อผู้รับของเสีย: TSDFs name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

สถานที่เกิดของเสีย: TSDFs address สถานที่เกิดของเสีย: 3814 หมู่ 5 ซอยอุตสาหกรรมนอกถนนพหลโยธิน ถนนสุขุมวิท

10) ผู้รับของเสีย: I, the undersigned, hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the transporter and that waste has been transported according to regulations.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

11) ผู้รับของเสีย: I, the undersigned, hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the transporter and that waste has been transported according to regulations.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

12) ผู้รับของเสีย: I, the undersigned, hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the transporter and that waste has been transported according to regulations.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

13) ผู้รับของเสีย: I, the undersigned, hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the transporter and that waste has been transported according to regulations.

ลายเซ็น: Signature: วันที่: Day/Month/Year: 15/12/65

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อสถานที่: บริษัท สยาม พลาสติก จำกัด สถานที่เกิดของเสีย: 101/1 หมู่ 5 ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	2) หมายเลขตัวก่อเกิดของเสียอันตราย: Generator ID : DIW-G-160901120 โทรศัพท์: Phone 021-4009555 โทรสาร/Fax 028-420322 การฉุกเฉิน: Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter ชื่อบริษัท/Company name: บจก. นีออน เทคโนโลยี	เลขที่ประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter ID : DIW-T-170200047
4) ผู้บำบัดของเสีย: บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท: TSDFs name: บจก. นีออน เทคโนโลยี	เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสียอันตราย: Disposer ID DIW-D-145800041

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน/No.	ชนิด/Type			
1	ตะกอนจากกระบวนการผลิตพลาสติก Metallic Waste Sludge	11 01 09	30	ก	2-7980	กิโลกรัม	
2	ผงจากกระบวนการผลิตพลาสติกจากพลาสติก (Zinc Powder Or Dust)	10 10 09		ก		กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเสียอันตราย: ... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liter/cu.m. ... กิโลกรัม/ตัน: kg/tons

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรองจากผู้ก่อเกิดของเสีย: I hereby declare that contents of this consignment are accurately described above and have been packed and stored under appropriate conditions for transport according to regulation

General Certificate: I hereby declare that contents of this consignment are accurately described above and have been packed and stored under appropriate conditions for transport according to regulation
Date: 6/9/65
Signature: ... วันที่: Day/Month/Year

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย: This section must be completed by the transporter

1) ชื่อผู้รับของเสีย: Transporter's name: บจก. นีออน เทคโนโลยี	2) ยานพาหนะที่ใช้: Vehicle	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้รับของเสีย: Transporter's ID : DIW-T-170200047	3) หมายเลขของยานพาหนะ: Vehicle ID	31-3085			
โทรศัพท์: Phone 025-8488-685 โทรสาร/Fax ... การฉุกเฉิน: Emergency	4) ยานพาหนะที่ใช้: Vehicle	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่ง

Transporter Certificate: 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 regulation.

โดยขนส่งภายใต้เงื่อนไข: ... วันที่: Day/Month/Year

Date: 6/9/65

Signature: ... วันที่: Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้รับการบำบัดของเสียในโรงงาน: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับการบำบัด: TSDFs name: บจก. นีออน เทคโนโลยี	2) เลขประจำตัวผู้รับการบำบัด: TSDFs ID: DIW-D-145800041
สถานที่เกิดของเสีย: TSDFs address: ...	โทรศัพท์: Phone 02-3132490 โทรสาร/Fax 02-3132492 การฉุกเฉิน: Emergency

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่ง

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 regulation.

โดยขนส่งภายใต้เงื่อนไข: ... วันที่: Day/Month/Year

Date: 6/9/65

Signature: ... วันที่: Day/Month/Year

4) การแจ้งความแตกต่างของปริมาณ: Discrepancy Notification

ปริมาณของเสียที่ได้รับ: Total of waste ... ปริมาณ: Quantity

การดำเนินการ: Action taken ... วันที่: Day/Month/Year

วันที่: Date received ... วันที่: Day/Month/Year

Signature: ... วันที่: Day/Month/Year

เลขที่อ้างอิง : Reference No. M650217008032

ฉบับที่ 3 / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท สมาน พงษ์พาน เมทัล จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 38/14 หมู่ที่ 5 ถนนกม.1 ตำบลทุ่งสุตา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DWG160901120 (4-60-3/2533-อนุณ.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเอสที ออย จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT110900065 (0205541001755)			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเอสที ออย จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD100900034 (3-106-27/53ขบ)			
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	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	130208	1	Tank	2,960.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/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. ผู้รับใช้ขอรับออกรหัส : รหัส 0830425030 วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเอสที ออย จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205541001755 โทรศัพท์ : Phone 089-0966829 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"/> 85-4305 ขนบุรี พาหนะ : Vehicle ID							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง ณ 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 ขอนบุรี ไปยังจังหวัด To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลายเซ็นผู้ขนส่ง Transporter's name นายบรรจบ โพธิ์ศรี/0819281865 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเอสที ออย จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 2 หมู่ที่ 2 ถนนกม.1 ตำบลโคกเพลาะ อำเภอพนมดงรัก จังหวัดสุรินทร์ 20140				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIWD100900034 (3-106-27/53ขบ) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง ณ กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบออกรหัส : วันที่ : Day/Month/Year							
4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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							

1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

name : บริษัท สยาม พวชน จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DIW-G-160901120
กำเนิด : Generator address : 78/19 ม.5 ต.ทุ่งสุขตา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency :
ชื่อของเสียอันตราย : Transporter : บริษัท เอ็นโปรเซอร์วิส	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-206200024
ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท สยาม พวชน จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
ชื่อบริษัท : Second company name :	
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท สยาม พวชน จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-150901045
ชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1 ขี้เถ้าลอยแห้งที่ใช้แล้ว	12 01 09	12	01	1	ถังถัง	11960	กก.	

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

ปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : handing Instructions and additional information

เรื่อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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

Generator's name : นาย ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : พ.ศ. Year : 2565

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

ส่งที่ 1: Transporter's name : บริษัท เอ็นโปรเซอร์วิส	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
ตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-206200024	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	7/2-1094			
Phone : แฟกซ์ : Fax :					
Emergency :					

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

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

ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : นาย ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : พ.ศ. Year : 2565

ส่งที่ 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
ตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน : Vehicle ID				
Phone : แฟกซ์ : Fax :					
Emergency :					

เรื่อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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

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

ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : นาย ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. Year :

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

เจ็ด TSDF's name : บริษัท สยาม พวชน จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-150901045
เจ็ด TSDF's address : 60 ม.3 ต.บึงกาฬ อ.บึงกาฬ จ.บึงกาฬ	062-8249245 038-195791 โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency :

เรื่อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referred waste

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

กำจัด : TSDF's name : นาย ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. Year :

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity

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

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

เจ็ด TSDF's name : นาย ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 124158-00-CWM-188369	หมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-320840						
เลขที่ (0000029063)	ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย PRINT # 1 (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
No. 226565							
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name บริษัท สยาม ทรานสปอร์ต จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ม.8(33/2533-อุบจ						
สถานที่กำเนิด : Generator address 38/14 หมู่ 5-นิคมอุตสาหกรรมบางพลี- ต.บางพลีใหญ่	โทรศัพท์ : Phone 038-10001 โทรสาร : Fax 038-150326 กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท สยาม ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 01W-T-052400033						
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สยาม ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
บริษัท โปสเตอร์สับแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1909) จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID 050100027						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดวัสดุที่ใช้แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	ขี้เหล็กป่นเรื้อรังน้ำมัน	1502023-HM	วัสดุกำจัดที่ 042	จำนวน : No. 5820	ชนิด : Type	Kg.	H (304305-01)
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons							
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information หมายเหตุ : ขี้เหล็กป่นเรื้อรังน้ำมัน							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 นายสมชาย ใจดี ลงนาม : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month กุมภาพันธ์ พ.ศ. : Year 2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท สยาม ทรานสปอร์ต จำกัด		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 01W-T-052400033		3) เลขทะเบียนพาหนะ 70-2143 มบ					
โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-567		ประเภทรถ Roll Off เต็ม					
ฉุกเฉิน : Emergency 08-99205480							
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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month กุมภาพันธ์ พ.ศ. : Year 2565							
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					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ประเภทรถ					
ฉุกเฉิน : Emergency							
8) 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปสเตอร์สับแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1909) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 01W-D-050100027					
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234 หมู่ 4 ตำบลหนองมะลิ ต.โบสถ์มากรัง อ.วัดมณีนาถ จ.สุพรรณบุรี		โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-567					
		ฉุกเฉิน : Emergency 08-99205480					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : 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) หมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย ที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : TSDF's Signature							

৬৬ নং ওয়াং

1) ชื่อ : Name (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)
สถานที่กำเนิด : Generator address
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสีย : Generator's ID DIW-G-00001183

รายชื่อผู้ขนส่ง : Second company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-0500000000

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท 1 (ชื่อ) จำกัด (DIW-D-) เลขประจำตัวเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- (ชื่อ) จำกัด

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID. _____

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

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

6)การปฏิบัติตมลักษณะพิเศษ และขอมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7)ได้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	นาย อดิศักดิ์ ทรัพย์ทวีสิน	2) หมายเลข	
--------------------------------------	----------------------------	------------	--

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T- ^(๗๖๕๔๓๒๑๐)
--	------------------------------

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

9. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับคำจำกัด : TSDF's name 2) เลขประจำตัวผู้รับคำจำกัด : TSDF's ID DIW-D

สถานที่จัด : TSDF's address _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ อีเมล : E-mail _____

[illegible]

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ □ วัน : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ส่งชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ลายเซ็น : Signature _____วันที่ : Date _____เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature _____

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 186895==>CWM-189079		หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-323482	
เลขที่ (0000029063)		ในกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย PRINT # 1 (Uniform Hazardous Waste Manifest)	
No. 229288			
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท สยาม พลาสติก จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID บ 60-3/2533-ญบจ	
สถานที่กำเนิด : Generator address 38/14 หมู่ 5 บึงมะลิอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลบึงมะลิ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี		โทรศัพท์ : Phone 038-400056-0 โทรสาร : Fax 038-490323 โทรฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter จ. อนุสรณ์การฯ จ. ชลบุรี			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ. ซี. เค. พลาสติก จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIVV-T-070000196	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID 056100027	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด ขี้ มูล
1	วัสดุพิษปนเปื้อนน้ำมัน	150202HM	วิธีกำจัด : 042
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid		ภาชนะบรรจุ : Containers ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
ปริมาณ : 3060 kg		หน่วย : ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons	
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information หมายเลขกล่องที่ไป หมายเลขกล่องนำกลับ			
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 ลงนาม : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month มีนาคม พ.ศ. : Year 2565			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท เอ. ซี. เค. พลาสติก จำกัด		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 DIVV-T-070000196		3) เลขทะเบียนพาหนะ 72-0881 ซบ	
โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-567		ประเภทรถ Roll Off เตี้ย	
ฉุกเฉิน : Emergency 08-99205480			
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 จ.ชลบุรี ไปยังจังหวัด To จ.สระแก้ว ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายสุริยง หงษ์น้อยลงนาม : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month มีนาคม พ.ศ. : Year 2565			
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	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ประเภทรถ	
ฉุกเฉิน : Emergency			
8) 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIVV-D-056100027	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะดี ต.โนนหมากเค็ง อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว		โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-567	
		ฉุกเฉิน : Emergency 08-99205480	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้อย่างเหมาะสม : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature			

Handwritten signature

ស្ថាប័ន ដទៃទៀត

โทรสาร : Fax 054-1501777 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 054-1501777

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ราชที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- ๐50,00740

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2: Transporter's ID. DIW-T- (86) 300951

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 1-Disposer's ID: DIW-D-2019000119

รายการที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม กำจัด และกำจัดของเสีย รายการที่ 2 : Disposer's ID
---	--

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนถ่ายเคลื่อนย้าย

[illegible]

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 01 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2565

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซีเอส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 18030051

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : E-mail

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ลายเซ็น : Signature _____วันที่ : Date _____เดือน : Month _____พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDE's name

D. o. e.

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง

$\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m v^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \frac{dx}{dt} \frac{dx}{dt} \right) = m \frac{dx}{dt} \frac{d^2 x}{dt^2} = m v \frac{d^2 x}{dt^2}$

4. How often _____ you _____ (visit) _____ your family?

INSTRUMENT: TSDI's name _____ INSTRUM, Signature _____ JMM : Date _____ JMM : Month _____

4) กรณของเสีย ไม่ตรงตามทตแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด

วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับเอกสาร

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: Name: <u>นาย วิชาญ นามะ</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-10001120</u>
สถานที่เกิด: Generator address <u>บ้านเลขที่ 123 หมู่ 1 ตำบล หนองบัว อำเภอ หนองบัว จังหวัด หนองบัว</u>	โทรศัพท์: Phone <u>09-123-456789</u> โทรสาร: Fax <u>09-123-456789</u> กรณีฉุกเฉิน: Emergency <u>09-123-456789</u>

3) ฝัขนส่งของเลีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name _____ รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name _____	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-0597007589 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-186704671
---	---

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 5075000019
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID. _____

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

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

Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ชื่อ : Generator's name _____
 ลายเซ็น : Signature _____
 วันที่ : Date 31
 เดือน : Month 3
 พ.ศ. : Year 2555

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	บริษัท อีเอ็มเอ็ม บี จำกัด	2) ประเภทรถขนส่ง	รถบรรทุก 18 ล้อ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-180-000001	3) เลขทะเบียน	3-0-00000-00000
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	บริษัท อีซี อีอีซี จำกัด (มหาชน) 106/107/108/109/110/111	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D- 817000019
สถานที่กำจัด : TSDF's address	999 หมู่ 4 ต.บึงพระภูมิลำเนา อ.บึงพระภูมิลำเนา จ.บุรีรัมย์	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
			การฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ □ วัน : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำกับ : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินงาน : 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 _____

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : RC04000190.4753

ฉบับที่ 3 / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. TCRP2022 015

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

66500000

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อของ บริษัท/สถานประกอบการ/องค์กร สถานที่เกิดของเสีย: 30/14 หมู่ 5 นิคมอุตสาหกรรมหนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ วันที่เกิดของเสีย: 20/04/2565	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: Generator's ID : DJW-G-160201120 โทรศัพท์: Phone 038-4000568 โทรสาร: Fax 038-450328 กรณีฉุกเฉิน: Emergency...
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter ชื่อบริษัท: Company name มณฑลพาณิชย์ โฉมเหล็ก	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID : DJW-T-170209067
---	---

4) ผู้รับรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท: TSDFs name มณฑลพาณิชย์ โฉมเหล็ก	เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID DJW-D-145000041
--	--

ลำดับ NO	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน: No	ชนิด: Type			
1	ตะกอนขี้เถ้าจากกระบวนการผลิต Metallic Waste Sludge	11 01 09	24	ถุง	13670	กิโลกรัม	
2	ฝุ่นจากกระบวนการผลิตของสารสังเคราะห์ (Zinc Powder Or Dust)	10 10 09	18	ถุง	4520	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเสียเหลว: Liquid... ลิตร/กิโลกรัม: Liters/kg... ของเสียแข็ง: Solid... กิโลกรัม/ตัน: Kg/Tons...

5) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรองจากผู้ก่อการเกิดของเสีย: I hereby declare that contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled in accordance with the requirements of the Hazardous Waste Management and Handling Regulations.	ลายเซ็น: Signature... วันที่: Day/Month/Year... 27/4/65
---	---

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name มณฑลพาณิชย์ โฉมเหล็ก	2) ภาชนะที่ใช้	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID : DJW-T-170209067	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์: Phone 038-4000568 โทรสาร: Fax... กรณีฉุกเฉิน: Emergency...	3) เลขทะเบียน	73-4046			
	หมายเลข Vehicle ID	KU			

8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate: 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: จ.สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด: จ.สมุทรปราการ ระยะเวลาประมาณ: 1 ชั่วโมง	ลายเซ็น: Signature... วันที่: Day/Month/Year... 27/4/65
---	---

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name มณฑลพาณิชย์ โฉมเหล็ก	2) เลขที่ประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs DJW-D-145000041
สถานที่กำจัด: TSDFs address 880/4 ม.2 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	โทรศัพท์: Phone 02-2127488 โทรสาร: Fax 02-2127487 กรณีฉุกเฉิน: Emergency...

9) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival; hereby declare that I have the reference land และสามารถจัดของเสียตามที่ได้นำมาในเอกสาร: Receipt number... (day... month... year)... นับจากวันที่ได้รับของเสีย: Since the day that received waste ถึงผู้รับกำจัด: TSDFs name มณฑลพาณิชย์ โฉมเหล็ก, ลายเซ็น: Signature... วันที่: day/Month/year... 27/4/65
--

10) ความผิดปกติของใบกำกับการขนส่ง: Discrepancy Note/Reason
ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste... ปริมาณ: Quantity...
การดำเนินการ: Action taken... (งดเว้น: Rejected) จัดประเภทใหม่: Reclassified) รหัส: Waste ID... รหัส: Accepted) เหตุผล: Reason of action...
วันที่ส่ง: Date returned... (วันคืน: Return day) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest no...
ผู้ส่งคืน: TSDFs name... ลายเซ็น: TSDFs Signature...

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No.4750

หน้า 3/6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. N'GSP 2022 014

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด สถานที่กักเก็บ : 30/14 หมู่ 5 นิคมอุตสาหกรรมหนองบัว อ.เมืองบุรีรัมย์ ตำบลทุ่งหลวง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20250	2) เลขประจำตัวกักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID : DIW-G-150901120 โทรศัพท์ : Phone 038-400055-8 โทรสาร : Fax 038-400128 อีเมลฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : Company name มอ.ไทยแลนด์ โลจิสติกส์ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DIW-T-170200067

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name มอ.ไทยแลนด์ โลจิสติกส์ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DIW-D-145200041
--

ลำดับ NO.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย อันตราย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวนภาชนะ จำนวน	ชนิด Type			
1	ตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 59	21	ถุง	90340	กิโลกรัม	
2	ฝุ่นผงจากกระบวนการผลิตผงซักฟอก (Dust Powder Or Dust)	11 10 09		ถุง	1	กิโลกรัม	

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

5) หมายเหตุพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) ผู้กักเก็บของเสียอันตรายขอรับรองว่า ได้ตรวจสอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และให้การบรรจุหีบห่อหรือการบรรจุภาชนะบรรจุของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certifies/declares that contents of this consignment are accurately described above and have been packed and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ : Generator's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ลงนาม : signature วันที่ : Day/Month/Year 27/10/65
--

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name มอ.ไทยแลนด์ โลจิสติกส์ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-170200067 โทรศัพท์ : Phone 038-400055-8 โทรสาร : Fax อีเมลฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle : รถบรรทุก Truck	3) สถานะยานพาหนะ : Vehicle ID : 3-3065 รถ	รถไฟ : Train	เรือ : Ship	เครื่องบิน : Plane
---	--	--	-----------------	----------------	-----------------------

6) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

โดยนาย : นาย ชัยวัฒน์ ไปยังจังหวัด : ชลบุรี To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time to destination ชม./วัน : hour/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name มอ.ไทยแลนด์ โลจิสติกส์ ลงนาม : signature วันที่ : Day/Month/Year 27/10/65
--

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

1) ชื่อผู้กำจัด : TSDFs name มอ.ไทยแลนด์ โลจิสติกส์ สถานที่กำจัด : TSDFs address 888/4 ม.21 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี สมุทรปราการ โทรศัพท์ : Phone 02-1133496 โทรสาร : Fax 02-2133497 อีเมลฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้กำจัด : TSDFs ID : DIW-D-145200041
--	--

3) ผู้รับของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDFs certificate of arrival : hereby declare that I have received the load และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period : 15 วัน/วัน : day เดือน : month ปี : year ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name มอ.ไทยแลนด์ โลจิสติกส์ ลงนาม : signature วันที่ : Day/Month/Year 27/10/65

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID วันที่ : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่ง : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : บริษัท สยาม พลาสติก จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
กำเนิด : Generator address 44/14 ม.5 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 036-160001120 แฟกซ์ : Fax
ชื่อของเสียอันตราย : Transporter	ฉุกเฉิน Emergency
ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พี.เอ็น.โพรเซส	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DWW-T-206200024
ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.ก.การจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID D-130900046
ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
น้ำมันหล่อเย็นที่ใช้แล้ว	12 01 09	12	01		ถัง	99.00 กก.		

อัตราของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity	ของเหลว : Liquid	ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters /cu.m	ของแข็ง : solid	กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons
ข้อควรระวังพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม				
handling Instructions and additional information				

เรา : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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

Generator's name : บริษัท สยาม พลาสติก จำกัด ลายเซ็น : Signature วันที่: Date 13 เดือน: Month 5 พ.ศ. Year 2561

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

ส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท พี.เอ็น.โพรเซส	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DWW-T-206200024	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
Phone แฟกซ์: Fax	3) เลขทะเบียน	77-11059			
Emergency	พาหนะ : Vehicle ID	206			

เรา : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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

ขนส่งจากจังหวัด: From ชลบุรี ไปยังจังหวัด: To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 2 ชม./วัน : hours/day

ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : บริษัท พี.เอ็น.โพรเซส ลายเซ็น : Signature วันที่: Date 13 เดือน: Month 5 พ.ศ. Year 2561

ส่งที่ 2: Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
Phone แฟกซ์: Fax	7) เลขทะเบียน				
Emergency	พาหนะ : Vehicle ID				

เรา : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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

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

ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

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

จัด TSDF's name บริษัท ส.ก.การจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DWW-D-130900046
จัด TSDF's address 69 ม.1 ต.บ่อแก้วทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์: Phone 036-195791 แฟกซ์: Fax ฉุกเฉิน: Emergency

เรา : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referenced load

รอกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน/ day เดือน: month ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

รับกำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ร : TSDF's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

အထက်ပါ အချက်များကို အခြေခံ၍ အောက်ပါအတိုင်း ဆောင်ရွက်ရမည်။

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

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

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

Mr. and Mrs. E. F. Kelly, Birmingham

หัวข้อที่ ๓๑: การบริหารงานบุคคล

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

ଅଭିନବ ପ୍ରତିଭା

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-GJ60901120

สถานที่กักกัน: Generator address

โทรศัพท์ : Phone 038-409-036 โทรสาร : Fax 038-409-118 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-409-118

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID: DIW-T- 0502007-10

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name แปงแปงแปง จำกัด กรุงเทพมหานคร

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID, DIW-T- 050200740

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท บิวที อีแอนด์บี จำกัด (มหาชน) (BWG)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID, DIW-D-01620002

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

..... ព្រះបាទស៊ីហ៊ុន សែន : ISDP's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. The first part of the document is a list of names and titles, including "The Hon. Mr. Justice" and "The Hon. Mr. Justice".

01/01/2019 10:00:00 AM 01/01/2019 10:00:00 AM 01/01/2019 10:00:00 AM 01/01/2019 10:00:00 AM 01/01/2019 10:00:00 AM

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

၁၈၈၄ ခု ဝါး ၁၂ ရက်

1) ชื่อ : Name : <u>นาย ชัยวัฒน์ เกตุทอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสีย : Generator's ID : <u>DIW-G166901120</u>
สถานที่เกิดเหตุ : Generator address : <u>ศูนย์วิทยุ น.การุณย์ อ.สวนผึ้ง น.ราชบุรี 76120</u>	โทรศัพท์ : Phone : <u>088-450-056</u> โทรสาร : Fax : <u>088-450-32</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>แจ้งวิทยุ วิทยุ</u>

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท เอ็ม บี เค จำกัด (มหาชน)</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. <u>DIW-T-050200740</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u>บริษัท บี.อี.เอ็ม. จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. <u>DIW-T-050200740</u>

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name <u>เบสเพล็กซ์ รีไซเคิล ภาณุ ชาติกิจ (มหาชน) (BWP) จ.</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID. <u>DIW-D-05620023</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID. _____

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

[illegible]

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ชื่อ : Generator's name ทศพร ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Date 29 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท.เบญจพร จำกัด ถนนพหลโยธิน</u>	2) ประเภทรถขนส่ง	<u>รถ Roll off Truck - 4 ล้อ, รถ Roll off Truck</u>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-950200740</u>	3) เลขทะเบียน	<u>ถ 13383 สกม.</u>
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____		

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ลายเซ็น : Signature _____วันที่ : Date _____เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

9. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ปริมาณที่รับเข้าจริง

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) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : 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 _____

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

me	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
เน็ต : Generator address	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
	ฉุกเฉิน : Emergency
ของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
บวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
บริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID
บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม
		หมวด	จำนวน : No ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
น้ำมันพลอยที่ใส่แล้ว	12 01 09	12	01	12.090m		

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

ติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

ing Instructions and additional information

ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 rtificate : 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

erator's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date.....เดือน : Month.....พ.ศ. Year.....

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

ที่ 1: Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
one	3) เลขทะเบียน	10-01-56			
ergency	พาหนะ : Vehicle ID	60.			

ertificate : 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

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

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

ที่ 2: Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
one	7) เลขทะเบียน				
ergency	พาหนะ : Vehicle ID				

ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ertificate : 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

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

ส่งรายที่ 2 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date.....เดือน : Month.....พ.ศ. Year.....

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

ด TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
ด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

ificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende foad

ำกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ำจัด : TSDF's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date.....เดือน : Month.....พ.ศ. Year.....

เสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

เสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

หมายเลขแบบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No. :

S E M - 6 5 1 1 1 5

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

me บริษัท สยาม พงษ์พาน เมทิล จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160901120
เน็ต : Generator address 38/14 ม.5 ต.ทุ่งสง อ.สรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
ongเสียอันตราย : Transporter	ฉุกเฉิน : Emergency
บริษัท : First company name บจก.พี.เอ็น.โปรเซอริวส์	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-206200024
บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
บริษัท : First TSDF's name บริษัท สกนการการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046
บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
น้ำมันหล่อเย็นที่ใช้แล้ว	12 01 09	12	จำนวน : No 1 ชนิด : Type แท็งก์	11.160	กก.	

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

ติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

inding Instructions and additional information

ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
ertificate : 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

erator's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

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

ที่ 1: Transporter's name บจก.พี.เอ็น.โปรเซอริวส์	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-206200024	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
ione แฟกซ์: Fax	3) เลขทะเบียน	79-4058			
ergency พาหนะ : Vehicle ID					

ertificate : 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

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

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

ที่ 2: Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ผู้ขนส่ง: Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
ione แฟกซ์: Fax	7) เลขทะเบียน				
ergency พาหนะ : Vehicle ID					

เ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ertificate : 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

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

ส่งรายชื่อที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

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

ที่ TSDF's name บริษัท สกนการการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900046
ที่ : TSDF's address 69 ม.1 ต.บ่อทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 062-8249245 แฟกซ์ : Fax 038-195791 ฉุกเฉิน: Emergency

เ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

ificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejected load

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

ำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

เสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

เสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่สำเนา : Reference No. 4560

ฉบับที่ 3

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No YCSP/2022 019

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สถานที่เกิดของเสีย: 38/11 หมู่ 5 เขตอุตสาหกรรมหลวงเมืองนนทบุรี สำนักงาน: สำนักงาน บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด โทร: 02-12345678	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย: Generator's ID: DW-G-100501120 โทรศัพท์: Phone: 038-500055 โทรสาร: Fax: 038-500055 กรณีฉุกเฉิน: Emergency:
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter ชื่อบริษัท: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's ID: DW-T-100500010
--	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal's ID: DW-D-100500041
--	---

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported

ลำดับ NO.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Container		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	ตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09		ถุง		กิโลกรัม	
2	ฝุ่นจากกระบวนการผลิตผงซักฟอก (Zinc Powder / Dust)	10 10 09	1018	ถุง	6340	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity 900 กิโลกรัม (kg) ... ปริมาณสุทธิ: Net Quantity 6340 กิโลกรัม (kg) ...

6) การปฏิบัติที่ผิดปกติและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ/ติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กฎหมายกำหนดไว้

Generator Certificate I hereby declare that contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in accordance with the regulations.

ลงชื่อ: Generator's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น: signature

วันที่: Day/Month/Year 30/6/65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้: Vehicle	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DW-T-100500010	3) เลขทะเบียน: Vehicle No.	90-4095			
โทรศัพท์: Phone: 02-123456 โทรสาร: Fax: 02-123456 กรณีฉุกเฉิน: Emergency:	พาหนะ: Vehicle	รถบรรทุก			

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่กำหนดไว้

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: ขอนแก่น ไปยังจังหวัด: กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 2 ชั่วโมง: hour/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น: signature

วันที่: Day/Month/Year 30/6/65

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: DW-D-100500041
สถานที่กำจัด: TSDF's address 38/11 หมู่ 5 เขตอุตสาหกรรมหลวงเมืองนนทบุรี	โทรศัพท์: Phone: 02-123456 โทรสาร: Fax: 02-123456 กรณีฉุกเฉิน: Emergency:

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ/ติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กฎหมายกำหนดไว้

และสามารถกำจัดของเสียได้อย่างปลอดภัย: Treatment completed: 30/6/65

ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น: signature

วันที่: day/Month/year 30/6/65

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

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

การดำเนินการ: Action taken ... รักษา: Retained ... จัดประเภทใหม่: Reclassified ... รหัส: Waste ID: ...

วันที่ส่งคืน: Date returned: ...

เลขที่ส่งคืน: Returned manifest no: ...

ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's signature: ...

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No.4359

หน้า 3/6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No.YCSP2622 017

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบแจ้งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อและนามสกุล: นาย น. พงษ์พานิชย์	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำของเสียอันตราย: Generator's ID : 00000000000000000000
สถานที่เกิดของเสีย: 38/14 หมู่ 5 ตำบลทุ่งทราย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	โทรศัพท์: Phone 038-400056-8 โทรสาร: Fax 038-400338 กรณีฉุกเฉิน: Emergency.....
วันที่เกิดของเสีย: 20/6/65	

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID : DW-T-170299942
ชื่อบริษัท: Company name มณฑลเมืองราชบุรี โลจิสติกส์	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-143800041
ชื่อบริษัท: TSDFs name มณฑลเมืองราชบุรี โลจิสติกส์	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งให้ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported

ลำดับ NO.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit: Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	ของเสียจากกระบวนการผลิต Metallic Waste Sludge	11 01 09	40	ถุง	22,166	กิโลกรัม	
2	ฝุ่นจากกระบวนการผลิต Zinc Powder Or Dust	10 10 09		ถุง		กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity of waste: Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liter/cu.m. ของแข็ง: Solid..... กิโลกรัม/ตัน: kg/tons

6) ภาชนะบรรจุของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) ผู้จัดทำใบแจ้งของเสียอันตราย: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in an appropriate condition for transport according to regulation

ลายเซ็น: Generator's name นาย น. พงษ์พานิชย์ ลายเซ็น: signature..... วันที่: Day/Month/Year..... 30/6/65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name มณฑลเมืองราชบุรี โลจิสติกส์	2) พาหนะที่ใช้	รวมบรรจุ	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID : DW-T-170299942	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์: Phone 038-2608635 โทรสาร: Fax..... กรณีฉุกเฉิน: Emergency.....	3) เลขทะเบียน	72-798			
	พาหนะ Vehicle ID	20			

4) ผู้ขนส่ง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบและบรรจุของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด: ขนบุรี ไปยังจังหวัด: กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending..... ชม/วัน: hour/day..... 30/6/65

ลายเซ็น: Transporter's name มณฑลเมืองราชบุรี โลจิสติกส์ ลายเซ็น: signature..... วันที่: Day/Month/Year..... 30/6/65

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

1) ผู้รับกำจัด: TSDFs name มณฑลเมืองราชบุรี โลจิสติกส์	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID: DW-D-143800041
สถานที่เกิด: TSDFs address ถนน 11 มกราคม 1975 แขวง 1 เขตเมืองราชบุรี	โทรศัพท์: Phone 02-2133426 โทรสาร: Fax 02-2133491 กรณีฉุกเฉิน: Emergency.....

3) ผู้รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายจากผู้ขนส่ง TSDFs certificate of arrival: I hereby declare that I have received

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามกระบวนการ: Treatment period..... วัน/เดือน..... ปี..... since the day that received waste

ลายเซ็น: TSDFs name มณฑลเมืองราชบุรี โลจิสติกส์ ลายเซ็น: signature..... วันที่: day/Month/year..... 30/6/65

4) วิธีการกำจัดของเสียอันตราย: Disposal Method

ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste..... ปริมาณ: Quantity.....

การดำเนินการ: Action taken..... วันที่: Date received.....

วันที่ส่ง: Date returned..... (วันที่ส่งคืน: Date returned) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.....

ผู้ส่งคืน: TSDFs name..... ลายเซ็น: TSDFs Signature.....