

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จีซี โกลบอล จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-064800139</u>				
สถานที่กักเก็บ : Generator address <u>9 ซ. 1-2 ต.ปทุมวันเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10600</u>		โทรศัพท์ : Phone <u></u> โทรสาร : Fax <u></u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u></u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ศิริวิทย์ ขนส่ง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-190200014</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-194800017</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity Unit Wt / Vol	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษผ้า, ถุงมือ เศษวัสดุปนเปื้อนสารเคมี (Contaminated Garbage)	15 02 02	1 Box	1260	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่ผู้กักเก็บต้องทราบ 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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>4/5/2565 13:07</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ศิริวิทย์ ขนส่ง จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-190200014</u>		3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
โทรศัพท์ : Phone <u>09-4649 7846</u> โทรสาร : Fax <u></u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u></u>		พาหนะ : Vehicle ID <u>65-3580 ทม.</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 : From <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-194800017</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถ.เลี้ยวซ้าย 128 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>025263163</u> โทรสาร : Fax <u>025881274</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u></u>				
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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)						
บริษัท จีซี โกลบอล จำกัด 1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสีย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name <u>เลขที่ 9 ซอย 12 ถนนลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 11150</u>		2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-064800139</u>				
สถานที่กักเก็บ : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter <u>บจ.ศิริวิทย์ ขนส่ง</u> DIW-T-190200014						
รายชื่อบริษัท : First Company Name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID				
รายชื่อบริษัท : Second Company Name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อบริษัท : First TSDF's Name <u>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>DIW-D-194800017</u>				
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's Name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งครั้งนี้ : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษผ้า, ถุงมือ, เศษวัสดุปนเปื้อนสารเคมี (Contaminated Garbage)			1260	kg	
2						
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons						
6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งต้องทราบ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>4/5/65</u> เวลา : 19.34						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>บจ.ศิริวิทย์ ขนส่ง</u> DIW-T-190200014		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's ID		3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		พาหนะ : Vehicle ID <u>65-3580</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อ Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>4/5/65</u> เวลา : 19.34						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</u> DIW-D-194800017		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>11 อ.โอ-หนึ่ง ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อ TSDF's name <u>บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)</u> :ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's Signature						
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



Date : 04/05/2022 12:30:56

WORK ORDER (UNLOAD)

ใบสั่งซื้อ

วันที่ใบสั่งซื้อ

5/4/2022 10:06:50AM

ชื่อลูกค้า

ที่อยู่

บริษัทพนักงานขับรถ

PTT CHEMICAL INTERNATIONAL PRIVATE

พนักงานขับรถ

ทะเบียนรถ

ผลิตภัณฑ์

wste

จำนวนที่ต้องการจ่าย

0 KG

น้ำหนักกรเข้า

16,400 KG

เวลา

10:06:48

น้ำหนักกรออก

17,660 KG

เวลา

12:30:49

จำนวนจ่าย

-1,260 KG

Authorized..

Driver..

Note.....