

NR-3808154

11.32 น.

แบบกำกับภาระงานส่ง 02

ใบกำกับภาระงานส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับภาระงานส่งของเสีย : Manifest No.

543288

BPEC

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

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : The second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย	

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	HPW waste water	H013253	161001	X		2	Vacuum tank	22069	kg.	524
	น้ำเสีย HPW									2021

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name	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	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	99-9485-99-0293 กทม			
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 waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name	สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature
5) 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	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับภาระงานส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

SCI0034060

No. 3015377

11.45 น.

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

GCP220026

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)☐ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท จีซี โพลีเอสเตอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-194800793	
สถานที่เกิด : Generator address 9 ซ. 14 อ. ป่าตอง ต. บางคูเวต อ. เมืองระยอง จ. ระยอง		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656	
รายชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-194800017	

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Contaminated Materials			3,209	kg.	
	15 02 02 11 VI					

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)		2) พาหนะที่ใช้ <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 DIW-T-060200656		3) เลขทะเบียนพาหนะ 65-5689 9.92.	
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381			

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ระยอง** ไปยังจังหวัด : To **ระยอง** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1.0** ชม./วัน : hours/day

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <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			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency			

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-194800017	
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 11 อ. 12-หนึ่ง ต.บางคูเวต อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150		โทรศัพท์ : Phone 02-5863163 โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-5863163	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

แผ่นที่ 2 : ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตรายเก็บรวบรวมไว้อย่างน้อย 3 ปี

Running No.....

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 651060603028				
651060603028		การแจ้งแหล่ง E-Fully ให้เสร็จสิ้น				
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท เวิลด์ กรีน จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-194800793				
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดสุรินทร์ 32110		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เวิลด์ กรีน จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740				
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เวิลด์ กรีน จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG ?)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-066200031				
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง :						
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[แนบ] ตัวดูดซับที่ปนเปื้อนด้วยน้ำมันปิโตรเลียมไฮดรอลิก	15 02 02			2140	
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 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 เดือน : Month พ.ศ. : Year						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวิลด์ กรีน จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 70 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 64-4154 สทท.				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : 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 เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG 3)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดสุรินทร์		โทรศัพท์ : Phone 0-1623-1403 #204 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste						
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year						
4) 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						

11-2204



11.0516 No. 872867

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว

เล่มที่ 001

(เฉพาะของเสียไม่อันตราย)

เลขที่ 0049

1. รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิด

ผู้ก่อกำเนิด..... ม.ค. 1000 ล. จ.ส.อ.
เลขทะเบียนโรงงาน..... 16-42117-5/2560-2560
สถานที่ตั้ง..... 9 ร.ก. 2-2 ท.ว. (ท.ว. 1) ต.ว. 1 ร.ก. 2-2 จ. ร.ก. 2-2
โทรศัพท์.....

ลำดับ	ชนิดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	10 ร.ก. 2-2	150103	3510 kg.	

คำรับรอง : ได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้ผู้ขนส่ง

ลงชื่อ..... ล.ค. 1000 ล. จ.ส.อ.ลายเซ็น..... ตำแหน่ง..... วันที่..... 30-06-22

2. รายละเอียดผู้รวบรวมและขนถ่าย

ผู้ขนส่ง บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด
สถานที่ตั้ง เลขที่ 66/20 หมู่ที่ 6 ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130
โทรศัพท์ 038-029368 โทรสาร 038-029369 กรณีนุกลิน 086-1507928
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง..... 10 ล.จ.หมายเลขทะเบียน..... 82-7615จังหวัด..... 5-000
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย
ลงชื่อ..... ล.ค. 1000 ล. จ.ส.อ.ลายเซ็น..... ตำแหน่ง..... วันที่..... 30/6/25

3. รายละเอียดของผู้รับกำจัด

ผู้รับกำจัด บริษัท สามเค รีไซเคิล จำกัด
สถานที่ตั้ง เลขที่ 66/20 หมู่ที่ 6 ตำบลสำนักท้อน อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง 21130
โทรศัพท์ 038-029368 กรณีนุกลิน 086-1507928
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตรายและได้รับไว้ดำเนินการกำจัด
ลงชื่อ นางสาวชญานมาศ เปาอินทร์ ลายเซ็น..... ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ วันที่..... 30/6/25

หนังสืออนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่..... ลงวันที่..... โดยวิธีกำจัด 011 : คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่าย

ต้นฉบับหน้าที่ 1 (สีขาว) ส่งกรมโรงงานอุตสาหกรรม
หน้าที่ 3 (สีฟ้า) สำหรับผู้ก่อกำเนิด (ส่งกรมโรงงานอุตสาหกรรม)
หน้าที่ 5 (สีเขียว) สำหรับผู้ประกอบการรับกำจัด

หน้าที่ 2 (สีชมพู) สำหรับผู้ก่อกำเนิด
หน้าที่ 4 (สีเหลือง) สำหรับผู้รวบรวมและขนส่ง
หน้าที่ 6 (สีชมพู) สำหรับผู้ก่อกำเนิด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID. DIW-G-194800/93

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลโปรดักส์**
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-050200740**

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท อีอีพีพรสวรรค์ จำกัด (มหาชน)
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID..... DIW-T- 085800068

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **องค์การบริหารส่วนตำบล (เทศบาล) (AKP บ. 101-1/**
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. **DIW-D-085800027**

รายชื่อผู้ประกอบการ : Second TSDF's name..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.....

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

** ระบบเลขที่ใบกำกับของ E-Fully ทำรายการจาก	ภาณู๒๒๒๒๒ : Containers	ผู้ก่อคำเกิด : Generator	ผู้รับคำจัด : Disposer
--	------------------------	--------------------------	------------------------

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ก	ข	ค	ง
		

No.	Description	Waste Code	No.	Type	Quantity/Kgs.	Quantity/Kgs.
-----	-------------	------------	-----	------	---------------	---------------

1	[HIC] Mixed Xylenes (POP)	07 01 04			6650	
---	---------------------------	----------	--	--	------	--

[illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible]

10	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

6. การปฏิบัติงานที่ปลอดภัยพิเศษ 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.

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	2) ประเภทรถขนส่ง	3) เลขทะเบียนรถขนส่ง
--	------------------------	----------------------------

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-085800068	รถ Roll off Truck - โต้ว, รถ
		พ. ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๓

โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	71-8392 สมุทรปราการ
------------------------	--------------------	---------------------------	---------------	---------------------

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Transportation 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 **ระยอง** ไปยังจังหวัด : To **สมุทรปราการ** ใช้ระยะเวลา/จำนวน : Time spending **3** ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name อรรถสิทธิ์ลายเซ็น : Signature อรรถสิทธิ์ วันที่ : Date 26 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำกับ : TSDF's name **อัคริย์ ปรากร จ้างัด (มหาชน) (AKP น.101-1/**

สถานที่จัด : TSDF'S address : 792 ม.2 ซ.1/1 อ.พัฒนานา 2 นนทบุรี เมือง : โทรศัพท์ : Phone : 02-3230714-21 โทรสาร : Fax : 02-3230724 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : ขอสงวนสิทธิ์

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับวัสดุที่ไปให้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDE certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

และสามารถกำจัดของเสียที่มีแนวโน้มก่อมลพิษระยะยาว : Treatment period

ឈ្មោះអ្នកបំពេញ : TSDE's name ហត្ថលេខា : Signature ថ្ងៃ : Day ខែ : Month ឆ្នាំ : Year

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

17. **Discrepancy Notification** : **Discrepancy Notification** : **Type of waste** : **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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature