

ภาคผนวก ข-10

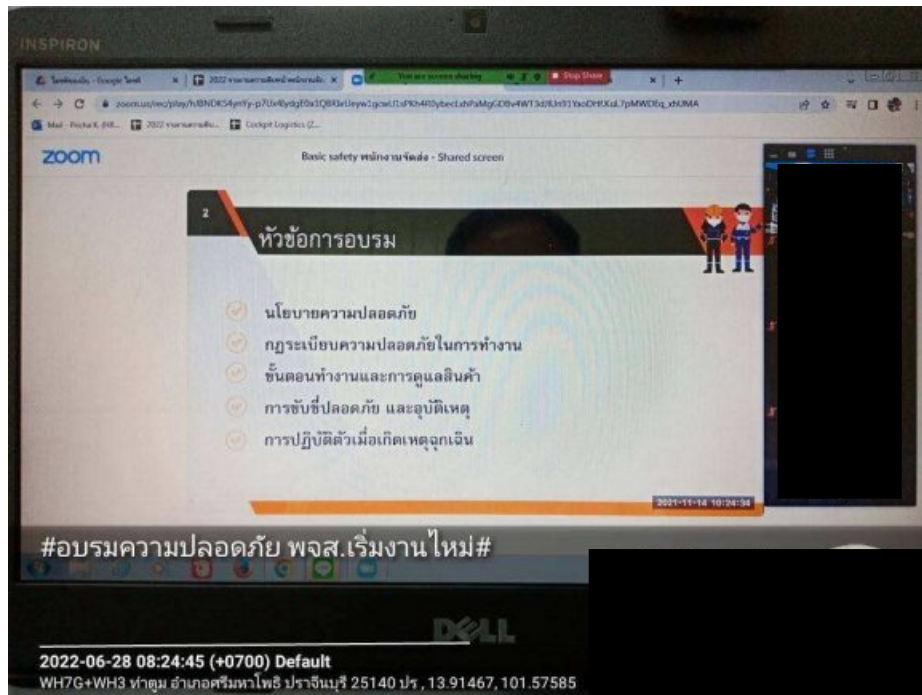
ตัวอย่างเอกสารอบรมพนักงานขับรถในด้านความปลอดภัย
ระหว่างเดือน ม.ค.-มิ.ย. 65



ตัวอย่างการอบรมความปลอดภัยพนักงานขับรถผ่าน Application Zoom

และการฝึกอบรมตามกฎหมาย

ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565





หลักสูตรอบรม ผู้รับเหมาขนส่งเชื้อเพลิง

บริษัท เนชั่นแนล พาวเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
และกลุ่มบริษัทในเครือ NPS



SAFETY TRAINING

หัวข้อในการอบรม

- ▶ 1. กฎระเบียบด้านความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมาขนส่ง
- ▶ 2. ข้อปฏิบัติเมื่อเข้าทำงานในพื้นที่ของบริษัท
- ▶ 3. ตัวอย่างอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น
- ▶ 4. เส้นทางเดินรถขนส่งเชื้อเพลิง
- ▶ 5. วิธีการลงสินค้า ลานเชื้อเพลิง โกดังเชื้อเพลิง
- ▶ 6. จุดเสี่ยง และวิธีการลงสินค้า ที่ Truck Tilter (แท่นดั้มพ์)
- ▶ 7. การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน (Emergency Response)

หัวข้อในการอบรม

- ▶ 1. กฎระเบียบด้านความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมาขนส่ง
- ▶ 2. ข้อปฏิบัติเมื่อเข้าทำงานในพื้นที่ของบริษัท
- ▶ 3. ตัวอย่างอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น
- ▶ 4. เส้นทางเดินรถขนส่งเชื้อเพลิง
- ▶ 5. วิธีการลงสินค้า ลานเชื้อเพลิง โกดังเชื้อเพลิง
- ▶ 6. จุดเสี่ยง และวิธีการลงสินค้า ที่ Truck Tilter (แท่นดั้มพ์)
- ▶ 7. การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน (Emergency Response)

1



กฎระเบียบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
กลุ่มบริษัท เนชั่นแนล พาวเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)

สำหรับรถขนส่งเชื้อเพลิง



ภาคผนวก ข-11

ผลการตรวจสอบภาพรถบรรทุกที่เข้ามาในโครงการ
ระหว่างเดือน ม.ค.-มิ.ย. 65



เบอร์รต์ ██████████
Date Zoom 05-01-2022 10:00
Activity ยื่นยื่นกิจกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการติดปกติ 0 รายการ)

NW05

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ/ หมายเหตุ
เปิดสวิตช์ยกแฉ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไม่พร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไม่เหล็กทั้งเกาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อยหน้าขวา	/		
2	ล้อยหลังขวา (2 ล้อ)	/		
	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟคอกย	/		
3	สติกเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไม่เหล็กทั้งเกาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
4	ล้อยหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็สภาพปั๊วและความแน่นของปั๊ว โดยขยับขึ้นเบดเดอร์	/		
5	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่ น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเบ่ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกคัน (รถคัน)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไม่เหล็กทั้งเกาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อยหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
12	ตรวจเช็คระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋องน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระถกรดและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระถกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระถกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระถกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระถกส่องกับชนหน้า , กระถกมองมุมกว้าง	/		
	กระถกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
	เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สดาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ			
	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหม้อน้ำเปิด เปิดสวิตช์ยกแฉ ON โดยเปิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟพาดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
15	ใช้ไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	ใช้ไฟเตือนรูปเบดเดอร์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	ใช้ไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
16	เช็คการวัดความเร็วรอบ เกจวัดความเร็วรอบต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องสูบลม,กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวฤทธิ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อคุณย์ซ่อม SA คุณเสกดี 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องรูดบัตร (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)			
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
	การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทัย 5-2042, คุณณิธตรา 5-1221)			
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้ากันลื่น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		มีจูงบันไดเงินการแก้ไขแล้ว
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อคุณย์ซ่อม SA คุณเสกดี 5-4123)				
19	มีขอบรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติกเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษาที่ 1 ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษาที่ 2 ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อคุณย์ซ่อม SA คุณเสกดี 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกจไม่ตก,มิชิล สลัก ครม,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

เบอร์รต์ ██████████
Date Zoom 04-02-2022 13:00:00 AM
Activity ยื่นยื่นกิจกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการติดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ/ หมายเหตุ
เปิดสวิตช์ยกแฉ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไม่พร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไม่เหล็กทั้งเกาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อยหน้าขวา	/		
2	ล้อยหลังขวา (2 ล้อ)	/		
	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟคอกย	/		
3	สติกเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไม่เหล็กทั้งเกาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
4	ล้อยหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็สภาพปั๊วและความแน่นของปั๊ว โดยขยับขึ้นเบดเดอร์	/		
5	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่ น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเบ่ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกคัน (รถคัน)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไม่เหล็กทั้งเกาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อยหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
14	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋องน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระถกรดและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระถกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระถกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระถกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระถกส่องกับชนหน้า , กระถกมองมุมกว้าง	/		
	กระถกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
15	ชุดไฟท้าย	/		
	เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สดาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ			
	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหม้อน้ำเปิด เปิดสวิตช์ยกแฉ ON โดยเปิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟพาดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	ใช้ไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	ใช้ไฟเตือนรูปเบดเดอร์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	ใช้ไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คการวัดความเร็วรอบ เกจวัดความเร็วรอบต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องสูบลม,กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวฤทธิ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อคุณย์ซ่อม SA คุณเสกดี 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องรูดบัตร (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)			
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
	การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทัย 5-2042, คุณณิธตรา 5-1221)			
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้ากันลื่น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		มีจูงบันไดเงินการแก้ไขแล้ว
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อคุณย์ซ่อม SA คุณเสกดี 5-4123)				
19	มีขอบรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติกเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษาที่ 1 ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษาที่ 2 ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อคุณย์ซ่อม SA คุณเสกดี 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกจไม่ตก,มิชิล สลัก ครม,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ/หมายเหตุ
ฉีดสารฟลักเจอร์ 2 แก้ว ลงมาภาควัสดุเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไล่เช็คทั้งเกาะ และตรวจเช็คบอดล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อนำขวา	/		
	ล้อนหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
3	สติกเกอร์สะท้อนแสงระบบคัน	/		
	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไล่เช็คทั้งเกาะ และตรวจเช็คบอดล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อนำซ้าย (2 ล้อ)	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมัน เช็กละดับน้ำมันและตรวจน้ำมันของหัว โดยจับหัวกับเบดเคอร์	/		
5	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็คครอว์ไฮดรอลิกน้ำมันหม้อ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่ถ้าได้สม	/		
7	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็คครอว์ไฮดรอลิกน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็คครอว์ไฮดรอลิกน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเก้ง (ยก SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกทั้งถัง และเช็คครอว์ไฮดรอลิกยกขึ้น (รถคัน)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยไล่เช็คทั้งเกาะ และตรวจเช็คบอดล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อนำซ้าย (2 ล้อ)	/		
	ตรวจสอระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
11	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็คครอว์ไฮดรอลิกน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็คครอว์ไฮดรอลิกน้ำมันเบรค	/		
ตรวจสอบการแลกรว้างของกรงรถและพลาสติกกันกระแทกพร้อมรถบรรทุก		/		
14	กระบอกน้ำร้อน 1 บาน	/		
	กระบอกน้ำเย็น 1 บาน	/		
	กระบอกล้างข้างด้านซ้ายขวา , กระบอกล้างกันชนหน้า, กระบอกล้างกระจก	/		
	กระบอกล้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารูปไฟ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สดารถเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอ				
15	ตรวจสอระบบไฟส่องสว่าง (ฉีดสารฟลักเจอร์ เพื่อสารฟลักเจอร์ ON โดยฉีดไป 2 แก้ว (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	หัวไฟเล็บนเครื่องดับ ไฟคู่เครื่องดับสตาร์ท และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟส่องคัน	/		
	หัวไฟเล็บนเบรคเบดเคอร์ ไฟคู่เครื่องดับสตาร์ท และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟส่องคัน	/		
	หัวไฟเล็บนระบบน้ำมันเครื่อง ไฟคู่เครื่องดับสตาร์ท และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟส่องคัน	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมยาง (9 bar)	/		
17	เช็คระดับน้ำมันเครื่อง เกราะความบวมของลูกยาง	/		
อุปกรณ์เครื่องใช้รถ กล้องติดหน้ารถ (ติดตั้ง กล้องสารฟลักเจอร์ 5-1338(กลุ่ม NPPS), คุณสุพัฒพร 5-1180(กลุ่ม ๑A), เข็มฉัตรบริก (ติดตั้งตามข้อมูล SA คุณเสด็จ 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจหาตำแหน่งหัวรถเครื่องนำทาง (GPS)	/		
	มีกล้องติดหน้ารถ (กรณีใช้งานต่างประเทศ, งาน SCG)	/		
	เข็มฉัตรบริกอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดตั้ง คุณเสด็จ 5-2042, คุณนิลดา 5-1221)				
	สวมหมวกกันน็อก (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้ากันลื่น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่สายนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)	/	/	มีงานด้านเงินการแก้ไขแล้ว
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดตั้งตามข้อมูล SA คุณเสด็จ 5-4123)				
19	มีช่องหรือกล่องข้างนอก 2 ตัว	/	/	มีงานด้านเงินการแก้ไขแล้ว
20	มีกรวยจราจรข้างนอก 3 อัน	/		
21	มีการติดสติกเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายกาซีฟัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายกาซีฟัว ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดตั้งตามข้อมูล SA คุณเสด็จ 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ตัว และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (ถังน้ำโลก, มีถัง สก๊ต, สามชนิดไม่ขาด)	/		

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ/ หมายเหตุ
นิรภัยรถยกและ 2 แก๊ส ตรวจจากตัวรถเพื่อตรวจสอบเชิง ระบบไฟส่องสว่าง ไฟพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คบอลลูน โดยจับโดยถือการหมุน ล้อหน้าขวา / ล้อหลังขวา (2 ล้อ) /	/	/	
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง ไฟท้ายขวา / ไฟท้ายซ้าย / ไฟถอย / สวิตช์เบรกมือและกระจกมองด้าน /	/	/	
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คบอลลูน โดยจับโดยถือการหมุน ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ) /	/	/	
4	ตรวจเช็คระดับน้ำมัน เช็กลักษณะและความแน่นของหัว โดยขันขันแบบพอดี /	/	/	
5	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็คครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ /	/	/	
6	ตรวจเช็คและใส่เก๊าท์ล้น /	/	/	
7	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็คครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง /	/	/	
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮดรอลิค และเช็คครอยรั่วของน้ำมันไฮดรอลิคโดยกดหัวถัง (ขอ SINO TRUCK) /	/	/	
9	ตรวจเช็คระดับน้ำมันไฮดรอลิกถัง และเช็คครอยรั่วที่กระบอกยกคัม (รถคันนี้) /	/	/	
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คบอลลูน โดยจับโดยถือการหมุน ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ) / ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง /	/	/	
11	ไฟหน้าซ้าย / ไฟหน้าขวา / ไฟเลี้ยวซ้ายขวา /	/	/	
12	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็คครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค /	/	/	
13	ตรวจเช็คระดับน้ำมันคันขึ้น ที่กระป๋องน้ำมันคันขึ้น และตรวจเช็คครอยรั่วไหลของน้ำมันคันขึ้น /	/	/	
14	ตรวจสอบการเดินการทำงานของกระบอกและพลาสดักในระบบไฟพร้อมรถบรรทุก กระบอกนำรถ 1 บาน / กระบอกด้านหลัง 1 บาน / กระบอกลงข้างด้านซ้ายขวา , กระบอกส่งกับชนหน้า , กระบอกลงบนแก้ว / กระบอกนำประตูซ้ายขวา / ไฟนำรถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา / ไฟราวจับรถบรรทุก / ชุดไฟท้าย /	/	/	
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนเบรคมือ เปิดด้วยรถยกแล้ว ON โดยมีเปิด 2 แก๊ส (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจสอบ) โซนาไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องหมายตัดสีแดง และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ / โซนาไฟเตือนการเบรคเดสซ์ ไฟรูปเครื่องหมายตัดสีแดง และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ / โซนาไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องหมายตัดสีแดง และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ /	/	/	
16	เช็คระดับแรงดันลมถังแก๊ส (9 bar)	/	/	
17	เช็คภาวการณ์รวม การวัดความเร็วรอบของตู้เกา	/	/	
อุปกรณ์เสริมอุปกรณ์ กล้องติดหน้ารถ (ติดตั้ง คนแรกไว้ที่ 5-1338(กลุ่ม NPPS), คนที่สองที่ 5-1180(กลุ่ม aA), เข็มชี้ดัชนีรถ (ติดตั้งคนขับก่อน SA คนเสดสี 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วที่พื้นผิวจราจรอัตโนมัติ (GPS) กล้องติดหน้ารถ (กรณีใช้งานต่างประเทศ, งาน SCG) เข็มชี้รถอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/	/	
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดตั้ง คนละหมวก 5-2042, คนที่นั่งตรา 5-1221)				
	สวมหมวกกันน็อก (ตามลักษณะงาน) / สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้านิรภัย/รองเท้าแตะ / ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน) / ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน) / ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน) /	/	/	มีจูงบันไดขึ้นการแก้ไขแล้ว
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดตั้งคนขับก่อน SA คนเสดสี 5-4123)				
19	มีฆระหรือกล่องอย่างน้อย 2 ตัว /	/	/	มีจูงบันไดขึ้นการแก้ไขแล้ว
20	มีกระดาษจราจรอย่างน้อย 3 อัน /	/	/	
21	มีการติดสติ๊กเกอร์สะท้อนแสง	/	/	
22	มีป้ายภาษาทั่ว โขนมตา	/	/	
23	มีป้ายภาษาทาง โขนมตา	/	/	
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดตั้งคนขับก่อน SA คนเสดสี 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกจไม่ปกติ, มีฉีก สลัก ตัน, สายฉีดไม่ขาด)	/	/	

เบอร์รด์ ██████████
Date Zoom 04-05-2022 0:00
Activity ยืนยั่งกิจกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ/ หมายเหตุ
เปิดสวิทช์จุดแฉ 2 แยก ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไม่พร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟดอย	/		
	สติกเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็คสภาพหัวและความแน่นของหัว โดยขยับหัวเบดเดอร์	/		
5	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่ น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเบ่ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกคัน (รถคัน)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
11	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
12	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋องน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระจกและพลาสติกในบริเวณไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระจกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระจกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระจกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระจกส่องกันชนหน้า, กระจกมองมุมกว้าง	/		
	กระจกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สดาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้ามีด เปิดสวิทช์จุดแฉ ON โดยเปิดไป 2 แยก (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซฟไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนเบดเดอร์ ไฟรูปเบดเดอร์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเการวัดความเร็วรอบ เกจวัดความเร็วรอบต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องมือนิตร์,กล้องติดหน้ารถ (ติดกล้อง คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มวัดนิตร์ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจความเร็วหรือเครื่องมือนิตร์ (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีโรงงานต่างประเทศ,งาน SCG)			
	เข็มวัดนิตร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดกล้อง คุณสมเกียรติ 5-2042, คุณณิศา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าพื้นสั่น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยกับประจากร (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
19	มีขอรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติกเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษาท่า ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษาท่า ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจากร (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกาไม่ตก,มีฉีล สลัก ครน,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

เบอร์รด์ ██████████
Date Zoom 05-06-2022 13:00:00 AM
Activity ยืนยั่งกิจกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ/ หมายเหตุ
เปิดสวิทช์จุดแฉ 2 แยก ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไม่พร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟดอย	/		
	สติกเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็คสภาพหัวและความแน่นของหัว โดยขยับหัวเบดเดอร์	/		
5	ตรวจเช็คระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่ น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเบ่ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกคัน (รถคัน)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
11	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
12	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
	ตรวจเช็คระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋องน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระจกและพลาสติกในบริเวณไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระจกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระจกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระจกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระจกส่องกันชนหน้า, กระจกมองมุมกว้าง	/		
	กระจกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สดาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้ามีด เปิดสวิทช์จุดแฉ ON โดยเปิดไป 2 แยก (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซฟไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนเบดเดอร์ ไฟรูปเบดเดอร์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสดาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเการวัดความเร็วรอบ เกจวัดความเร็วรอบต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องมือนิตร์,กล้องติดหน้ารถ (ติดกล้อง คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มวัดนิตร์ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจความเร็วหรือเครื่องมือนิตร์ (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีโรงงานต่างประเทศ,งาน SCG)			
	เข็มวัดนิตร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดกล้อง คุณสมเกียรติ 5-2042, คุณณิศา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าพื้นสั่น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยกับประจากร (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
19	มีขอรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว		/	มีจำนวนค่าในการแก้ไขแล้ว
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติกเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษาท่า ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษาท่า ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจากร (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกาไม่ตก,มีฉีล สลัก ครน,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

ภาคผนวก ข-12

กฎระเบียบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
ของกลุ่ม บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
ใช้สำหรับบรรณสรทุกขนส่ง





บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)

กฎระเบียบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ของกลุ่ม บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) ใช้สำหรับผู้รับเหมาบรรทุกขนส่ง	บทกำหนดโทษ		
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
หมวดรถขนส่ง			
1. รถขนส่งทุกคันต้องมีอุปกรณ์ประจำรถตามรายการที่บริษัท ฯ ได้กำหนดไว้ เช่น หมอนหนุนล้อ กรวยจราจร ถังดับเพลิง เป็นต้น	เตือน	เหลือง	แดง
2. ต้องมีถังดับเพลิงขนาด 10 ปอนด์ ซึ่งอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน ประจำรถ	เหลือง	แดง	
3. รถขนส่งสารเคมี ต้องมี SDS อุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉิน และคู่มือการตอบสนองกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินพร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไว้ประจำรถ	เหลือง	แดง	
4. การสร้างรถ ต้องล้างในจุดที่บริษัท ฯ ได้กำหนดให้เท่านั้น	เหลือง	แดง	
หมวดการปฏิบัติงานของพนักงานขับรถ			
5. พนักงานขับรถและผู้ติดตามต้องผ่านการอบรมกฎระเบียบความปลอดภัยฯ ก่อนเข้าพื้นที่ NPS Group	เหลือง	แดง	
6. พนักงานขับรถและผู้ติดตามต้องแต่งกายให้สุภาพ รัดกุม สวมหมวกนิรภัย รองเท้าหุ้มส้น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามลักษณะงานตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานในพื้นที่ ถ้าไม่มีอุปกรณ์หรือไม่ครบ จะไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่ จนกว่าจะจัดหามาให้ครบ	เตือน	เหลือง	แดง
7. กรณี มีผู้ติดตามทั้งสตรีและเด็กห้ามเข้าเขตโรงงานเด็ดขาด ให้รอด้านนอกที่บริเวณปั๊ม รปภ. เท่านั้น	เตือน	เหลือง	แดง
8. การใช้เส้นทางเดินรถให้ปฏิบัติตามแผนที่เส้นทางเดินรถตามประเภทของสินค้าที่บริษัทกำหนดให้เท่านั้น	เหลือง	แดง	
9. ห้ามสูบบุหรี่ ปัสสาวะ ในพื้นที่อื่นที่มีใช้ห้องสุขาหรือบริเวณที่บริษัทจัดไว้ให้โดยเด็ดขาด	เตือน	เหลือง	แดง
10. ยานพาหนะทุกชนิดต้องใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร / ชั่วโมง	เหลือง	แดง	
11. ต้องปฏิบัติตามเครื่องหมายจราจร ป้ายห้าม ป้ายเตือน ป้ายบังคับที่มีอยู่ในพื้นที่อย่างเคร่งครัด	เตือน	เหลือง	แดง
12. ห้ามมีเหินอนพักได้ต้องรถ หรือผูกเปลนอนพักได้ต้องรถ ระหว่างรอลงสินค้าในพื้นที่เด็ดขาด	เตือน	เหลือง	แดง
13. ห้ามกระทำการใด ๆ ที่อาจก่อให้เกิดสภาพการณ์การทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อตนเองและผู้อื่น รวมถึงสิ่งที่ไม่อยู่ในขอบข่ายหน้าที่ความรับผิดชอบ หากไม่แน่ใจต้องสอบถามจากเจ้าหน้าที่ของบริษัท เท่านั้น	เตือน	เหลือง	แดง
14. ห้ามสูบบุหรี่ในเขตโรงงานโดยเด็ดขาด		แดง	
15. ห้ามพกพาอาวุธปืน ไม้ขีด ไฟแช็ก หรือสิ่งของที่อาจทำให้เกิดประกายไฟเข้าเขตโรงงาน และ ห้ามกระทำการที่ก่อให้เกิดประกายไฟ ในเขตโรงงาน โดยมีใช้งานซ่อมบำรุงที่ได้รับอนุญาต	เหลือง	แดง	
16. ห้ามทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายซึ่งกันและกันต่อบุคคลใดๆในเขตโรงงาน	เหลือง	แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
17. ห้ามเล่นการพนันหรือร่วมวงพนันทุกประเภทในเขตโรงงาน		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
18. ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิดเข้าเขตโรงงาน		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
19. ห้ามโจรกรรมหรือทำลายทรัพย์สินของบริษัทฯหรือพนักงาน		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
20. ห้ามนำและเสพยา สิ่งมีเมาและยาเสพติดในเขตโรงงาน และ/หรือไม่ทำงานในขณะที่มีเมา		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย กรณียาเสพติด	
21. เมื่อเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่บริษัทฯ ต้องรายงานเบื้องต้นด้วยวาจาต่อหน่วยงานความปลอดภัยให้รับทราบภายใน 24 ชั่วโมง	เหลือง	แดง	
22. ห้ามใช้น้ำจากระบบดับเพลิง ที่ล้างตาฉุกเฉิน ฝักบัวฉุกเฉิน และ ห้ามดึงระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ยกเว้นในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินเท่านั้น และห้ามจอดรถกีดขวางการเข้าถึงระบบดับเพลิง	เหลือง	แดง	
23. ต้องดูแลรักษาความสะอาดของพื้นที่ และทิ้งสิ่งปฏิกูลในภาชนะรองรับที่บริษัทฯ ได้จัดไว้ให้เท่านั้น	เหลือง	แดง	

บทลงโทษ สำหรับพนักงาน และผู้รับเหมาขนส่ง คือ

- 1. ใบเตือน:** ทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และบันทึกการกระทำผิดไว้
- 2. ใบเหลือง:** ปรับ 10,000 บาท ทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และบันทึกการกระทำผิดไว้
- 3. ใบแดง:** ปรับ 20,000 บาท แจ้งการฝ่าฝืนเป็นลายลักษณ์อักษร บันทึกการกระทำผิดไว้ และให้ออกจากโรงงานทันที โดยผู้ที่กระทำผิดห้ามเข้าโรงงาน 1 ปี

บทลงโทษ เมื่อทำผิดกฎแล้วก่อให้เกิดอุบัติเหตุ

- ห้ามคนขับรถที่ก่อเหตุเข้าบริษัทเป็นเวลา 15 วัน
- หากบริษัทเดียวกันเกิดอุบัติเหตุอีกจะห้ามเข้าบริษัท ทั้งคน และรถ เป็นเวลา 1 เดือน

หมายเหตุ : การลงโทษ 2 ใบเหลือง ในบุคคลหรือบริษัท โดยเป็น กรณีเดียวกัน เกิดซ้ำกัน หรือ ไม่มีการแก้ไข จะมีโทษเท่ากับ ใบแดง

: การเลื่อนระดับของบทกำหนดโทษจะนับจากความผิดที่เกิดจากกรณีเดียวกัน ซ้ำกัน โดยไม่มีการแก้ไขเท่านั้น

: **การคลุมผ้าใบของรถบรรทุก (สำหรับรถบรรทุกเชื้อเพลิง)**

ระหว่างการขนส่งขอความร่วมมือให้รถบรรทุกคลุมผ้าใบให้มิดชิด เพื่อป้องกันการร่วงหล่น และป้องกันการเปียกฝน (ในฤดูฝน) ☐

สำหรับปีกไม้, ปลายไม้ และไม้ท่อน ขอความร่วมมือให้คลุมผ้าใบ หรือมัดท่อนไม่ให้เรี่ยราย เพื่อป้องกันการร่วงหล่น

กรณีบัตรสูญหาย จัดทำบัตรใหม่ปรับ 100 บาท

กรณีพบอุบัติเหตุหรือเหตุฉุกเฉินในโรงงานแจ้ง โรงไฟฟ้า 5,5A 085-835-5004 โรงไฟฟ้า NPS 085-835-5005

โรงไฟฟ้า FG 085-835-4746 โรงไฟฟ้า 3,4 085-835-5006

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)บริษัท.....ได้อ่านและรับทราบกฎระเบียบความปลอดภัย
ของกลุ่มบริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) นี้แล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานภายในเขตบริษัทฯ
และหากข้าพเจ้าละเมิดกฎความปลอดภัยดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินดีให้พิจารณาโทษตามที่ทางกลุ่มบริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
กำหนดไว้ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....
(.....) วันที่

ภาคผนวก ข-13

แผนการทำความสะอาดรางระบายน้ำ ประจำปี พ.ศ. 2565



[illegible]

ภาคผนวก ข-14

ใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บ ขน กำจัดขยะ
ของ บริษัท พี โพรเฟสชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด





แบบ สม.๒

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอย

เลขที่ ๒๔ / ๒๕๖๓

อนุญาตให้ บริษัท รักษาความปลอดภัย บี โปรเฟสชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด อายุ - ปี สัญชาติ - อยู่บ้านเลขที่ ๓๕๖ หมู่ที่ ๑๐ ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๕๘๓๕-๑๕๔๔

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน มูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท รักษาความปลอดภัย บี โปรเฟสชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๑๐๕๕๓๗๐๑๕๑๘๗ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๕๖ หมู่ที่ ๑๐ ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๕๘๓๕-๑๕๔๔ รถบรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ ๕ คัน จำนวนคนงาน ๑๐ คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๐๓ เลขที่ ๐๒๙ ลงวันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (๑) ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖
- (๒) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๓) ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๕) ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(ลงชื่อ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- เงื่อนไข ๑. ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
๒. ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

(ด้านหลัง)

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

ว/ด/ป ที่ออก/ต่อ ใบอนุญาต	ว/ด/ป ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
๑๓ ส.ค. ๖๔	๑๖ ส.ค. ๖๕	RCPT-๐๒๔๐๔/๖๔		๑๓ ส.ค. ๖๔	 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล นายกองคำการบริหารส่วนตำบลท่าตูม

ภาคผนวก ข-15

ใบอนุญาตใช้สถานที่กำจัดขยะ อบต.ท่าตูม





ที่ ปจ ๗๑๒๐๑/๔๘๘

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม
ถนน ๓๐๗๙ อ.ศรีมหาโพธิ์ ปจ ๒๕๑๔๐

๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขออนุญาตใช้สถานที่กำจัดขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท บีโพลีเพล็กซ์นอล คอนซัลแทนท์ จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท บีโพลีเพล็กซ์นอล คอนซัลแทนท์ จำกัด ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เลขที่รับ อบต.
ท่าตูมที่ ๓๔๒๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัทของท่านได้แสดงความประสงค์จะนำขยะมูลฝอย มาทิ้งใน
สถานที่กำจัดขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม โดยใช้รถยนต์เก็บขยะ จำนวน ๔ คัน รายละเอียดตาม
เอกสารที่แจ้ง โดยยินดีชำระค่าธรรมเนียมตามที่องค์การฯ กำหนดราคา กิโลกรัมละ ๐.๕๐ บาท หรือตันละ
๕๐๐ บาท โดยขอแบ่งชำระค่าธรรมเนียมเดือนละ ๒ ครั้ง ในทุกวันที่ ๑๕ และวันสิ้นเดือน โดยขอให้ทาง
องค์การฯ จะทำเอกสารสรุปยอดชำระค่าธรรมเนียมให้ทราบ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูมได้พิจารณาและตรวจสอบแล้ว อนุญาตให้ท่านนำขยะมูล
ฝอยที่จัดเก็บในพื้นที่ตำบลท่าตูมดังกล่าวมาทิ้งที่บ่อทิ้งขยะขององค์การฯ ได้ ยกเว้นขยะอุตสาหกรรม ขยะมีพิษ
ขยะที่ต้องใช้วิธีกำจัดแบบพิเศษ ส่วนในการนำขยะมูลฝอยมาทิ้งนั้น ให้กองทิ้งลงในบ่อให้เรียบร้อยและห้าม
จุดไฟเผา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

โทร. /โทรสาร. ๐-๓๗๒๘-๕๑๖๒

ภาคผนวก ข-16

ใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ระหว่างเดือน ม.ค.-มิ.ย. 65



แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย
(WG, เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง: Ref No. B21121288
เลขที่: No. 111578
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
สถานที่: 200 หมู่ 4 ตำบลท่าข้าม อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดบุรีรัมย์ 3125180
สถานที่: Generator address
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: Fax
กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID: DW-G-053000287

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter
บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: DW-T-103000022

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
บริษัท เอส 2 เอ็นเอชซี จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID: 3-105-64/60ปจ

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยบรรจุ Unit	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำหล่อเย็นจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100101	071	2,030	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเสีย: liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid 2,030 กิโลกรัม: Kgs./Tons

6) การปฏิบัติงานพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Generator 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.

02 ชื่อ Generator's name: [Redacted] 01 เดือน: 1 ปี: 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's Name: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: DW-T-103000022
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) พาหนะที่ใช้: Vehicle: [Redacted] 3) เลขทะเบียน: [Redacted]
พาหนะ: Vehicle ID: Dump 10 สกพ. 1000000

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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.

โดยขนส่งจาก: From: [Redacted] ไปยัง: To: [Redacted] ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./ม: Hours/Day

03 ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's name: [Redacted] 04 เดือน: 1 ปี: 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท เอส 2 เอ็นเอชซี จำกัด
สถานที่: TSDF's address: [Redacted]
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID: 3-105-64/60ปจ

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

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

05 ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: [Redacted] 06 เดือน: 1 ปี: 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

วันที่ส่งคืน: Date returned (วันเดือนปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name: [Redacted] 07 เดือน: 1 ปี: 65

แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย
(WG, เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง: Ref No. B22021230
เลขที่: No. 116652
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
สถานที่: 200 หมู่ 4 ตำบลท่าข้าม อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดบุรีรัมย์ 3125180
สถานที่: Generator address
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: Fax
กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID: DW-G-053000287

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter
บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: DW-T-103000022

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
บริษัท เอส 2 เอ็นเอชซี จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID: 3-105-64/60ปจ

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยบรรจุ Unit	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำหล่อเย็นจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100101	071	2,495	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเสีย: liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid 2,495 กิโลกรัม: Kgs./Tons

6) การปฏิบัติงานพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
Generator 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.

02 ชื่อ Generator's name: [Redacted] 01 เดือน: 1 ปี: 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's Name: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: DW-T-103000022
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) พาหนะที่ใช้: Vehicle: [Redacted] 3) เลขทะเบียน: [Redacted]
พาหนะ: Vehicle ID: Dump 10 สกพ. 1000000

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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.

โดยขนส่งจาก: From: [Redacted] ไปยัง: To: [Redacted] ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./ม: Hours/Day

03 ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's name: [Redacted] 04 เดือน: 1 ปี: 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท เอส 2 เอ็นเอชซี จำกัด
สถานที่: TSDF's address: [Redacted]
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID: 3-105-64/60ปจ

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

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

05 ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: [Redacted] 06 เดือน: 1 ปี: 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

วันที่ส่งคืน: Date returned (วันเดือนปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name: [Redacted] 07 เดือน: 1 ปี: 65

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ส่งมอบของเสียอันตราย
(WG: เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง: Ref No. **B22021159** **WZE65020865**

เลขที่ **No. 116826**

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน)** 2) เลขประจำตัวผู้ส่งมอบของเสียอันตราย: **DW-G-053000287**

สถานที่ตั้ง: **เลขที่ 28 หมู่ 2 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ** โทรศัพท์: **037-208841-48** โทรสาร: **037-208856** การฉุกเฉิน: **Emergency**

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **DW-T-103000022**

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: **3-105-64/60ปจ**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: **กากตะกอนจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย	จำนวน: Waste ID	หน่วย: Waste ID	จำนวน: Containers	ปริมาณ: Quantity	หน่วย: Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100101	071			5,900	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity **5900** Liter/cum. **5900** solid **5900** Kgs/Tons

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลายเซ็น: **[Signature]** วันที่: **5** เดือน: **5** ปี: **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **DW-T-103000022**

3) เลขทะเบียน: **Vehicle ID**

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น 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.

ลายเซ็น: **[Signature]** วันที่: **5** เดือน: **5** ปี: **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: **TSDF's ID**

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น

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

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

ลายเซ็น: **[Signature]** วันที่: **5** เดือน: **5** ปี: **2565**

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย: Type of waste: **กากตะกอน** ปริมาณ: Quantity: **5900**

การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified ☐ วัสดุ: Waste ID: **100101** ☐ รับกำจัด: Accepted ☐ เหตุผล: Reason of action

วันที่ส่งคืน: Date returned: **5/5/65** (วัน เดือน ปี: dd/mm/yy) หากส่งคืนใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายนี้: Returned manifest no.

ลายเซ็น: **[Signature]**

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ส่งมอบของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง: Ref No. **NPS 634402**

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน)** 2) เลขประจำตัวผู้ส่งมอบของเสียอันตราย: **DW-G-053000287**

สถานที่ตั้ง: **เลขที่ 28 หมู่ 2 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ** โทรศัพท์: **037-208841-48** โทรสาร: **037-208856** การฉุกเฉิน: **Emergency**

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **DW-T-103000022**

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: **3-105-64/60ปจ**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: **กากตะกอนจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย	จำนวน: Waste ID	หน่วย: Waste ID	จำนวน: Containers	ปริมาณ: Quantity	หน่วย: Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100101	071			5,900	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity **5900** Liter/cum. **5900** solid **5900** Kgs/Tons

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลายเซ็น: **[Signature]** วันที่: **5** เดือน: **5** ปี: **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: **DW-T-103000022**

3) เลขทะเบียน: **Vehicle ID**

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น 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.

ลายเซ็น: **[Signature]** วันที่: **5** เดือน: **5** ปี: **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: **บริษัท เอนเนอร์ยี เพาเวอร์ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: **TSDF's ID**

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น

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

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

ลายเซ็น: **[Signature]** วันที่: **5** เดือน: **5** ปี: **2565**

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย: Type of waste: **กากตะกอน** ปริมาณ: Quantity: **5900**

การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified ☐ วัสดุ: Waste ID: **100101** ☐ รับกำจัด: Accepted ☐ เหตุผล: Reason of action

วันที่ส่งคืน: Date returned: **5/5/65** (วัน เดือน ปี: dd/mm/yy) หากส่งคืนใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายนี้: Returned manifest no.

ลายเซ็น: **[Signature]**

แบบกำกับกรณสง 02
ฉบับที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

NPS 634418

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

1) ชื่อ : name บริษัท เบรินเนล เทคนอล จี.พี. (มหาชน)
สถานที่ตั้ง : Generator address 206 ม.6 บ้านนาโพธิ์ อ.ศรีณรงค์ จ.บุรีรัมย์
2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-953002287
โทรศัพท์ : Phone 037-208881-48 โทรสาร : Fax 037-208956 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เทค นอล จี.พี. จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 1 : Transporter's ID : 93-67(3)-14519
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID :
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พลัส พลัส เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 1 : Disposer's ID : 93-57(3)-14519
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1.	น้ำยาล้างทำความสะอาด	10 01 99				21950	kg	

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

6) การปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above and are in proper condition for transport according to regulations
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 11 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เทค นอล จี.พี. จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 93-67(3)-14519
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle ID
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.
โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To
ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 11 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65
5) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
7) เลขทะเบียน : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle ID
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.
โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To
ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พลัส พลัส เทคโนโลยี จำกัด
สถานที่ตั้ง : TSDF's address
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : since the day that received waste
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 ☐ ระบุ : Waste ID ☐ ระบุ : Accepted ☐ เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย
Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย (Manifest No.)

LTK-NP 061665

ส่วนที่ 1 ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง : Generator

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง : Generator name and mailing address เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย
บริษัท เทค นอล จี.พี. จำกัด (มหาชน)
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง : Waste Description ประเภท : Waste ID

ลำดับที่ No.	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง Waste Name	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container จำนวน : No. ประเภท : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional description
1	น้ำยาทำความสะอาด	10 01 01	971	24,350 kg	
2	ขี้เถ้าจากโรงไฟฟ้า	17 09 04	971		

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Waste ของเหลว : Liquid ลิตร/ลบ.ม. : Liters/Cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

3. คำแนะนำพิเศษสำหรับกรณสง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special instruction and additional information

4. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number ชื่อ : Name
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ : Generator certification I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above and have been packed and proper condition for transport according to regulations.
5. ชื่อ-สกุล : Name 6. ตำแหน่ง : Title
7. ลายเซ็น : Signature 8. วัน-เดือน-ปี : Date 9. เวลา : Time

ส่วนที่ 2 ผู้ขนส่ง : TRANSPORTER

10. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address เลขประจำตัวผู้ขนส่ง
11. ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัดของเสีย : Subcontractor name and address
12. ประเภทของ : Type
13. ทะเบียนรถ : Reg 14. หมายเลขตู้ : Box No.
15. โทรศัพท์ติดต่อ : Contact phone number
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Transporter certification I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.
16. ชื่อ-สกุล : Name 17. ตำแหน่ง : Title
18. ลายเซ็น : Signature 19. วัน-เดือน-ปี : Date 27/6/65

ส่วนที่ 3 ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง : PROCESSOR

20. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง : Processor name address
บริษัท เทค นอล จี.พี. จำกัด
เลขประจำตัวผู้ดำเนินการกำจัดของเสีย : Processor ID
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงตามที่ระบุข้างต้น : Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
22. ชื่อ-สกุล : Name 23. ตำแหน่ง : Title
24. ลายเซ็น : Signature 25. วัน-เดือน-ปี : Date 27/6/65 26. เวลา : Time 06:30

ใบที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย

แบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. NPS 637646									
(Uniform Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน)					2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-053000287				
สถานที่เกิด : Generator address 206 ม.5 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.ปทุมธานี					โทรศัพท์ : Phone 037-208841-48, โทรสาร : Fax 037-208856, กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID				
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-106-1/51ปจ.				
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (ตามข้อกำหนด)									
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่สาร	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก : หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม		
No.	(Description)	Waste ID	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information		
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 99							
2	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01			46.40	kg			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างถูกต้องตามที่กำหนดตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator 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									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : 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									
ใบอนุญาตส่งของ : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name					6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : 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									
ใบอนุญาตส่งของ : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID				
สถานที่เกิด : TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.กรอกหมอน อ.บางพลี จ.ปทุมธานี					โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference land									
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.									
ลายเซ็น : Signature									

แบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. NPS 637645									
(Uniform Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน)					2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-053000287				
สถานที่เกิด : Generator address 206 ม.5 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.ปทุมธานี					โทรศัพท์ : Phone 037-208841-48, โทรสาร : Fax 037-208856, กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID				
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-106-1/51ปจ.				
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (ตามข้อกำหนด)									
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่สาร	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก : หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม		
No.	(Description)	Waste ID	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information		
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 99							
2	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01			46.40	kg			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างถูกต้องตามที่กำหนดตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator 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									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : 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									
ใบอนุญาตส่งของ : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name					6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : 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									
ใบอนุญาตส่งของ : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พหุสหกิจ จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID				
สถานที่เกิด : TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.กรอกหมอน อ.บางพลี จ.ปทุมธานี					โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference land									
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.									
ลายเซ็น : Signature									

แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. []

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย NPS 637644

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย : Generator's ID : BW-5-053000207
สถานที่เกิด : Generator address 206 ม.5 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ โทรทัศน์ : Phone 037-208841-48 โทรสาร : Fax 037-208856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID :
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-106-1/511
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หน่วยของเสีย รวม : Total Quantity	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำยาทำความสะอาด	10 01 99					
2	น้ำยาทำความสะอาด	10 01 01			54.910	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 54.910 กิโลกรัม/ตัน : Kgs / tons							

6) การปฏิบัติที่ผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย ควรปฏิบัติตาม : Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : โทรทัศน์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) เลขทะเบียน :
พาหนะ : Vehicle ID :
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
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.
โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : โทรทัศน์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
7) เลขทะเบียน :
พาหนะ : Vehicle ID :
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
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.
โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID :
สถานที่เกิด : TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.คลองเตย อ. คลองเตย จ. กรุงเทพมหานคร โทรทัศน์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65
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
วันที่คืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. []

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย NPS 637643

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย : Generator's ID : BW-5-053000207
สถานที่เกิด : Generator address 206 ม.5 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ โทรทัศน์ : Phone 037-208841-48 โทรสาร : Fax 037-208856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID :
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-106-1/511
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หน่วยของเสีย รวม : Total Quantity	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำยาทำความสะอาด	10 01 99					
2	น้ำยาทำความสะอาด	10 01 01			49.060	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 49.060 กิโลกรัม/ตัน : Kgs / tons							

6) การปฏิบัติที่ผู้ผลิต/ผู้ถือครองของเสียอันตราย ควรปฏิบัติตาม : Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : โทรทัศน์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) เลขทะเบียน :
พาหนะ : Vehicle ID :
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
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.
โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : โทรทัศน์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
7) เลขทะเบียน :
พาหนะ : Vehicle ID :
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
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.
โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID :
สถานที่เกิด : TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.คลองเตย อ. คลองเตย จ. กรุงเทพมหานคร โทรทัศน์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65
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
วันที่คืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

แบบกำกับกรณงานสงของเสียอันตราย		Manifest No. NPS 637642	
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) สถานที่เกิด: Generator address 206 ม.4 ต.บางคูเวียง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID DW-G-053000287 โทรศัพท์ Phone 037-208841-48 โทรสาร Fax 037-208856...กรณีฉุกเฉิน Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-106-1/51ปจ	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หน่วย ปริมาณ
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 99	
2	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01	4060 kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเสียอันตราย Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร Liters/cu.m ของเสียอันตราย Solid กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name: [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 5 พ.ศ. Year 65			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID	
โทรศัพท์ Phone โทรสาร Fax		กรณีฉุกเฉิน Emergency	
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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. โดยขนส่งจาก: From บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ไปยัง: To บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ระยะเวลา: Time spending 2 ชม./วัน hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 5 พ.ศ. Year 65			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID	
โทรศัพท์ Phone โทรสาร Fax		กรณีฉุกเฉิน Emergency	
8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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. โดยขนส่งจาก: From บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ไปยัง: To บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ระยะเวลา: Time spending 2 ชม./วัน hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 5 พ.ศ. Year 65			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID	
สถานที่เกิด: TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.คลองสามวา อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี		โทรศัพท์ Phone โทรสาร Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา: 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 [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 5 พ.ศ. Year 65			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity			
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified/รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action			
วันที่ส่งคืน: Date returned (วันเดือนปี: dd/mm/yy) หากไม่ตรงตามที่แจ้งกรณงานสงของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งกลับ TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งกลับ: TSDF's Signature			

แบบกำกับกรณงานสงของเสียอันตราย		Manifest No. NPS 637550	
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ name บริษัท บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) สถานที่เกิด: Generator address 206 ม.4 ต.บางคูเวียง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID DW-G-053000287 โทรศัพท์ Phone 037-208841-48 โทรสาร Fax 037-208856...กรณีฉุกเฉิน Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-106-1/51ปจ	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หน่วย ปริมาณ
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 99	
2	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01	52800 kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเสียอันตราย Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร Liters/cu.m ของเสียอันตราย Solid กิโลกรัม/ตัน Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name: [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 6 พ.ศ. Year 65			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID	
โทรศัพท์ Phone โทรสาร Fax		กรณีฉุกเฉิน Emergency	
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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. โดยขนส่งจาก: From บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ไปยัง: To บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ระยะเวลา: Time spending 2 ชม./วัน hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 6 พ.ศ. Year 65			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID	
โทรศัพท์ Phone โทรสาร Fax		กรณีฉุกเฉิน Emergency	
8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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. โดยขนส่งจาก: From บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ไปยัง: To บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด ระยะเวลา: Time spending 2 ชม./วัน hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 6 พ.ศ. Year 65			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พหุภัณฑ์ กรุ๊ป จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID	
สถานที่เกิด: TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.คลองสามวา อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี		โทรศัพท์ Phone โทรสาร Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา: 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 [Signature] วันที่ Date 26 เดือน Month 6 พ.ศ. Year 65			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity			
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified/รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action			
วันที่ส่งคืน: Date returned (วันเดือนปี: dd/mm/yy) หากไม่ตรงตามที่แจ้งกรณงานสงของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งกลับ TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งกลับ: TSDF's Signature			