

ภาคผนวก ข.11

ปริมาณกากของเสียในกระบวนการผลิต
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ. 2565

Y-2021 Industrial waste volume report (รายงานปริมาณกากอุตสาหกรรมปี 2565)

No.	Waste ID	Description	Supplier	Status waste	Month of Year 2022						Total (Kg)
					Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	
1	-	ขยะทั่วไป - General waste	WMS	Incineration to energy	12,870.00	11,880.00	12,870.00	10,890.00	12,870.00	12,870.00	74,250.00
2	15 01 01	บรรจุภัณฑ์กระดาษ - Carton Box	เสง เสง สนครป	Re-sell	5,570.00	3,710.00	4,260.00	1,670.00	4,450.00	6,330.00	25,990.00
3	15 01 02	พลาสติก - Plastic		Re-sell	1,270.00	740.00	2,890.00	2,150.00	1,320.00	1,560.00	9,930.00
4	15 01 02	ผ้าใบ - Plastic sheet		Re-sell	900.00	270.00	520.00	470.00	280.00	840.00	3,280.00
5	15 01 03	ไม้พาเลท - Wood		Re-sell	2,110.00	1,490.00	370.00	740.00	1,150.00	840.00	6,700.00
6	17 04 05	เศษเหล็ก, สายรัดเหล็ก - Metal Scrap		Re-sell	2,780.00	1,020.00	4,330.00	2,710.00	3,000.00	2,950.00	16,790.00
7	15 01 04	Steel Reel		Re-sell	7,733.70	3,677.60	3,838.33	4,290.48	3,381.89	7,617.42	30,539.42
8	16 03 04	เศษเส้นลวดเหล็ก - Wire Scrap		Re-sell	132,527.08	102,474.40	138,940.57	89,351.12	157,822.91	168,673.78	789,789.86
9	11 01 06	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ - H2SO4		Recycle	160,825.00	158,945.00	174,660.00	94,645.00	183,930.00	225,770.00	998,775.00
10	11 01 05	กรดเกลือเสื่อมสภาพ - HCl	Recycle	36,620.00	12,685.00	24,400.00	26,415.00	25,680.00	26,220.00	152,020.00	
11	12 01 10	น้ำยาหล่อลื่นเสื่อมสภาพ - Coolant oil	S.Kanok	Recycle	104,280.00	170,035.00	128,655.00	104,280.00	159,195.00	281,005.00	947,450.00
12	15 01 10	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน - Nitric Gallon-30 L		Re-sell	0.00	0.00	0.00	84.00	0.00	0.00	84.00
13	15 01 10	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน - Drum 200 L Blue		Re-sell	64.00	144.00	0.00	36.00	64.00	0.00	308.00
14	15 01 10	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน - Drum 200 L Light Yellow		Re-sell	2,440.00	2,140.00	0.00	2,060.00	2,480.00	0.00	9,120.00
15	11 01 06	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ - H2SO4	Unching	Recycle	110,040.00	114,490.00	149,470.00	63,250.00	148,120.00	83,850.00	669,220.00
16	11 01 05	กรดเกลือเสื่อมสภาพ - HCl		Recycle	22,240.00	42,420.00	52,710.00	21,310.00	42,720.00	53,070.00	234,470.00
17	12 01 18	ตะกอนจากการรีดลวด - Oily Sludge	WMS	fuel blending	19,840.00	13,650.00	7,380.00	0.00	6,310.00	0.00	47,180.00
18	19 08 13	กากตะกอนจากการบำบัดน้ำเสีย - Sludge cake	TPI	Material in cement kiln	32,810.00	34,230.00	33,200.00	9,730.00	29,460.00	32,200.00	171,630.00
19	16 02 15	หลอดไฟใช้แล้ว - Fluorescent Tube Scrap	Foresee	fuel blending	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00
20	15 01 10	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน - Contaminate Container		fuel blending	3,070.00	290.00	180.00	510.00	0.00	480.00	4,530.00
21	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน - Contaminated fabric		fuel blending	2,490.00	570.00	4,720.00	760.00	0.00	470.00	9,010.00
22	12 01 12	สารหล่อลื่นชนิดผงเสื่อมสภาพ (ผงสน) - Dry lubricant		fuel blending	1,620.00	1,830.00	1,410.00	230.00	0.00	4,360.00	9,450.00
23	11 01 09	ตะกอน Borax - Borax Sludge		Material in cement kiln	0.00	0.00	0.00	4,910.00	0.00	0.00	4,910.00
24	15 02 03	ซิลิกาเจลเสื่อมสภาพ - Silica gel		Material in cement kiln	1,400.00	2,060.00	800.00	560.00	0.00	2,740.00	7,560.00
25	16 02 13	ขยะอิเล็กทรอนิกส์ - Electronic waste		Reuse	520.00	0.00	50.00	0.00	0.00	120.00	690.00
				Total		664,019.78	678,751.00	745,653.90	441,101.60	782,233.80	911,966.20

ภาคผนวก ข.12

ประเภทกากของเสียและรายชื่อผู้รับกำจัด

เลขทะเบียนโรงงานผู้ก่อเกิด - น.64(5)-1/2554- นลค

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด - DIW-G-124800475

ลำดับ No.	บริษัทผู้รับกำจัด Waste disposal	เลขทะเบียนโรงงานผู้รับกำจัด Factory registration	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด WP Code	บริษัทผู้ขนส่ง Waste transport	ของเสียที่รับกำจัด Waste	รหัสของเสีย Waste Code	รหัสกำจัด Disposal Code	วิธีการกำจัด Method Disposal	ปริมาณทิ้งของรายปี Weight of Year [Ton]
1	บริษัท เสง เสง สแครบ จำกัด	3-105-119/645บ	-	ST Waste Co.,Ltd.	บรรจุภัณฑ์กระดาษ	15 01 01	011	จำหน่าย Re-sell	50
					พลาสติก	15 01 02	011	จำหน่าย Re-sell	40
					ไม้พาเลท	15 01 03	011	จำหน่าย Re-sell	30
					เศษเหล็ก	17 04 05	011	จำหน่าย Re-sell	60
					Steel Reel	15 01 04	011	จำหน่าย Re-sell	100
					เศษเส้นลวดเหล็ก	16 03 04	011	จำหน่าย Re-sell	2,000
2	Chang steel recycle Co.,Ltd.	3-105-64/631บ	-	รุ่งทวีทรัพย์	บรรจุภัณฑ์กระดาษ	15 01 01	011	จำหน่าย Re-sell	30
					พลาสติก	15 01 02	011	จำหน่าย Re-sell	50
					ไม้พาเลท	15 01 03	011	จำหน่าย Re-sell	10
					เศษเหล็ก	17 04 05	011	จำหน่าย Re-sell	30
3	S.Kanok Environmental Management Co.,Ltd.	3-106-7/56ขบ	DIW-D-130900046	S.Kanok Environmental Management Co.,Ltd.	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	3,000
					กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	1,000
					Coolant Oil	12 01 10	042		1,500
					บรรจุภัณฑ์พลาสติก (ถังโลหะ 200 ลิตร)	15 01 10	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	30
					บรรจุภัณฑ์พลาสติก (ถังโลหะ 30 ลิตร)	15 01 10	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	5
					ถังพลาสติก 1,000 ลิตร	15 01 10	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	5
4	Unching Industry Co.,Ltd.	3-106-7/46คค	DIW-D-056000136	Unching Industry Co.,Ltd.	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	1,300
					กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	500
5	Waste Management Siam Co.,Ltd.	น.105-1/2545-ก/พษ.	DIW-D-050900091	Waste Management Siam Co.,Ltd.	ตะกอนจากการรีดลวด	12 01 18	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	100
6	TPI Polene Public Co., LTD.	3-101-1/45สข	DIW-D-056200041	One More Link Co.,Ltd.	กากตะกอนจากการบำบัดน้ำเสีย	19 08 13	044	เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์ use as co-material in cement kiln	300
7	Foresee Corporation Co., Ltd.	3-106-19/571บ 3-106-25/511บ	DIW-D-142800010	Foresee Corporation Co., Ltd.	หลอดไฟใช้แล้ว	16 02 15	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	5
					ถุงกรองฝุ่น Dust Collector	15 02 02	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	5
					ขมระณีสึกหรือบีกส์	16 02 13	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	10
					แบบเคอซี	16 06 01	021	กักเก็บ Storage	10
					บรรจุภัณฑ์พลาสติก	15 01 10	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	20
					รีดรูปพลาสติก	15 02 02	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	30
					ทราย	19 12 11	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	10
					น้ำป่นเบรอนสารเคมี	16 10 01	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	15
					สารหล่อลื่นชนิดผงเสื่อมสภาพ (ผงสน)	12 01 12	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	40
					คาร์บอน Borax	11 01 09	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	10
					คาร์บอน HCL	11 01 09	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	10
					อิฐทนไฟ	16 11 03	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	20
					ตะกอนจากการรีดลวด	12 01 18	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	40
					ขี้สีกาเจือปนสารเคมี	15 02 03	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	20
					ตะกอนจากการชุบเส้นลวด	11 01 09	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	10
					ตะกอนจากการล้างโลหะ	11 01 09	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	5

ภาคผนวก ข.13

ระบบเอกสารกำกับการขนส่ง (Manifest System)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. : SEM - 650001

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

name : บริษัท สติล ไร (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475
ก่อกำเนิด : Generator address 25 ม.6 ตำบลบางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
ฉุกเฉิน Emergency	

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
บรรจบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-136900046
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1) ของเสียอันตรายของเหลว	11 01 06	11	01	13425 กก.		
2) ของเสียอันตรายของแข็ง	11 01 05	11	01	กก.		
3) ของเสียอันตรายของแข็ง	12 01 10	12	01	กก.		

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

ปฏิบัติตามลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม at handling Instructions and additional information

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

Generator's name : บริษัท สติล ไร (ประเทศไทย) จำกัด ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 13 เดือน : Month : กันยายน พ.ศ. Year : 2562

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

ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เจ้าตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-170900039	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax	3) เลขทะเบียน	43-0955			
ฉุกเฉิน Emergency	พาหนะ : Vehicle ID	8.บ.			

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 13 เดือน : Month : กันยายน พ.ศ. Year : 2562

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

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 13 เดือน : Month : กันยายน พ.ศ. Year : 2562

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

กำจัด TSDF's name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-136900046
กำจัด : TSDF's address 25 ม.6 ตำบลบางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone 245 แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 13 เดือน : Month : กันยายน พ.ศ. Year : 2562

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

คืน : TSDF's name : บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 13 เดือน : Month : กันยายน พ.ศ. Year : 2562

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย REF.

หมายเลขแบบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย Manifest No.		S E M - 650165	
ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator.			
: name บริษัท สยาม สติล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด : Generator address 7325 ม.6 ต.บางนาพร. อ.ปทุมคง. จ.ระยอง		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475 โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____ ฉุกเฉิน Emergency _____	
: name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____	
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ชื่อบริษัท : Second company name _____			
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ชื่อบริษัท : Second company name _____		เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046 เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID _____	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมายเหตุ : Waste ID	ปริมาณ : Quantity
1) กรดกำมะถันเหลว	11 01 06	11	13589 กก.
2) กรดเกลือเหลว	11 01 05	11	กก.
Coolant Oil	12 01 10	12	กก.
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons			
หมายเหตุ : Special handling instructions and additional information			
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : for Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation			
Generator's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 24 เดือน : Month 07 พ.ศ. Year 2022			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
: name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด : Transporter's ID DIW-T-170900039 โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____ ฉุกเฉิน Emergency _____		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน 73-4590 ขบ. พาหนะ : Vehicle ID	
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			
เรขมาจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day			
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 29 เดือน : Month 01 พ.ศ. Year 2022			
: name _____ : Transporter's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____ ฉุกเฉิน Emergency _____		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 7) เลขทะเบียน _____ พาหนะ : Vehicle ID	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ for 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			
เรขมาจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day			
ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
: name บริษัท สกนการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด : TSDF's address อ.อ.บ.1 ต.บางนาพร. อ.ปทุมคง. จ.ระยอง		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900046 โทรศัพท์ : Phone 062-8249245 แฟกซ์ : Fax 038-195191 ฉุกเฉิน : Emergency _____	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende foal			
มารณการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day _____ เดือน : month _____ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____			
ข้อยกเว้นของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
: Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____			
: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____			
: Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no _____			
: TSDF's name _____ ลายเซ็น : TSDF's Signature _____			
ที่ 2 (สำเนา) ผู้กำเนิดของเสียอันตราย FM-TR 06 Rev.00 01/10/2561 REF. _____			

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. : SEM - 11341222

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-1209000475
ก่อนเกิด : Generator address : 7/32 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10130	โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน Emergency :

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DW-T-1709000430
1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
2 ชื่อบริษัท : Second company name :	

รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DW-D-1309000446
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :
2 ชื่อบริษัท : Second company name :	

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่อันตราย : Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1) ภาชนะบรรจุของเสียอันตราย	11 01 05	11	1	13610 กก.		
2) ภาชนะบรรจุของเสียอันตราย	11 01 05	11	1	13610 กก.		
3) ภาชนะบรรจุของเสียอันตราย	12 01 10	12	1	13610 กก.		

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

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

Generator's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 15 เดือน : Month : 2 พ.ศ. Year : 65

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

ขนส่งที่ 1 : Transporter's name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle : รถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
จำนวนผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-1709000430	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID : 7-2623 ขบ.	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน Emergency :					

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

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

ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 15 เดือน : Month : 2 พ.ศ. Year : 65

ขนส่งที่ 2 : Transporter's name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle : รถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
จำนวนผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-1709000430	7) เลขทะเบียน : Vehicle ID : 7-2623 ขบ.	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน Emergency :					

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

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

ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 15 เดือน : Month : 2 พ.ศ. Year : 65

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

กำจัด TSDF's name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-1309000446
กำจัด : TSDF's address : 40 หมู่ 1 ตำบลจตุจักร แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10130	โทรศัพท์ : Phone : 062-2700000 แฟกซ์ : Fax : 062-2700000 ฉุกเฉิน : Emergency :

การกำจัดของเสียที่รับมา : I hereby declare that I have received the rejerende foad

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

รับกำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 15 เดือน : Month : 2 พ.ศ. Year : 65

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

คืน : TSDF's name : ลายเซ็น : TSDF's Signature

2 (สำเนา) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : TSDF's name : บริษัท สหพัฒนฯ จำกัด REF. :

หมายเหตุแบบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย Manifest No. S E M - 6 5 0 3 7 7																																	
ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																																	
1. ส่วนของภาคกรอกใบของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator																																	
1) ชื่อบริษัท : บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ที่อยู่ : 7505 หมู่ 6 ต.บางยาง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ : Generator's ID : DMG-1218000175 โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency :																																
3) ชื่อของเสียอันตราย : Transporter																																	
1) ชื่อบริษัท : First company name 2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DMT-170000039 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :																																
4) ชื่อของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																																	
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name 2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DMG-130000046 เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :																																
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>รายละเอียด (Description)</th> <th>รหัสของเสียอันตราย : Waste ID</th> <th>หมวดของเสีย : Waste Category</th> <th>หน่วยวัด : Unit</th> <th>ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th>ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th>หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) กรดกำมะถันเข้มข้น</td> <td>11 01 05</td> <td>11</td> <td>กิโลกรัม</td> <td>1</td> <td>19039</td> <td>กก</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2) กรดกำมะถันเจือจาง</td> <td>11 01 05</td> <td>11</td> <td>กิโลกรัม</td> <td>1</td> <td></td> <td>กก</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3) น้ำมันเครื่อง</td> <td>12 01 10</td> <td>12</td> <td>ลิตร</td> <td>1</td> <td></td> <td>ลิตร</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสีย : Waste Category	หน่วยวัด : Unit	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	1) กรดกำมะถันเข้มข้น	11 01 05	11	กิโลกรัม	1	19039	กก		2) กรดกำมะถันเจือจาง	11 01 05	11	กิโลกรัม	1		กก		3) น้ำมันเครื่อง	12 01 10	12	ลิตร	1		ลิตร		ของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons หมายเหตุ : Special handling instructions and additional information
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสีย : Waste Category	หน่วยวัด : Unit	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																										
1) กรดกำมะถันเข้มข้น	11 01 05	11	กิโลกรัม	1	19039	กก																											
2) กรดกำมะถันเจือจาง	11 01 05	11	กิโลกรัม	1		กก																											
3) น้ำมันเครื่อง	12 01 10	12	ลิตร	1		ลิตร																											
5) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled in proper condition for transport according to regulation. Generator's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																																	
1) ชื่อบริษัท : บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ที่อยู่ : 7505 หมู่ 6 ต.บางยาง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	3) เลขทะเบียน : 73-5183 ขบ. 4) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency :																																
5) คำรับรอง : 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. Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																																	
1) ชื่อบริษัท : บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ที่อยู่ : 7505 หมู่ 6 ต.บางยาง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DMG-130000046 โทรศัพท์ : Phone : 02-324245 แฟกซ์ : Fax : 0381-73191 ฉุกเฉิน : Emergency :																																
4) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the referende foard Treatment period : 15 วัน : 15 days																																	
5) คำรับรอง : 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. TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
6) คำรับรอง : 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. TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
7) คำรับรอง : 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. TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
8) คำรับรอง : 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. TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
9) คำรับรอง : 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. TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	
10) คำรับรอง : 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. TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 24 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 65																																	

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No. : SEM-650391

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : บริษัท ช่างเหล็ก สตีล เวิร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : LHV-1-124800415
ชื่อ : Generator address : 17325 ม.6 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน Emergency :

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name : พหุกิจ แอสท์ อี เค ทรานสปอร์ต	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : LHV-1-200900033
2 ชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท เจริญทรัพย์การบริการ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : LHV-1-150900040
2 ชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสีย : Waste Class	ชื่อของเสีย : Waste Name	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
กรดกำมะถันเข้มข้น	11 01 05	11	01	จำนวน : No : ชนิด : Type : 15 ลิตร	13615	ลิตร	
กรดเกลือเข้มข้น	11 01 05	11	01	จำนวน : No : ชนิด : Type : 15 ลิตร		ลิตร	

ของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m	ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
กำกับด้วยลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Handling Instructions and additional information	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : or Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
Generator's name :	ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. Year : 2562

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

ขนส่งที่ 1 : Transporter's name : พหุกิจ แอสท์ อี เค ทรานสปอร์ต	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
จำนวนผู้ขนส่ง : Transporter's ID : LHV-1-200900033	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	49-4026			
โทรศัพท์ : Phone : 089-220-7114 แฟกซ์ : Fax :	พาหนะ : Vehicle ID				
ฉุกเฉิน : Emergency :					

Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
ขนส่งจากจังหวัด : From : ระยอง	ไปยังจังหวัด : To : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : 3 ชม./วัน : hours/day
ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name :	ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 2 เดือน : Month : 3 พ.ศ. Year : 65

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

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
ขนส่งจากจังหวัด : From :	ไปยังจังหวัด : To :
ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :	ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. Year :

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

กำจัด TSDF's name : บริษัท สหภาพการบริการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : LHV-1-150900040
กำจัด : TSDF's address : 65 ม.1 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone : 062-6241245 แฟกซ์ : Fax : 038-195799 ฉุกเฉิน : Emergency :

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende food	
มารดาจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
รับกำจัด : TSDF's name :	ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. Year :

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :	
ดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action :	
คืน : Date returned :	
คืน : TSDF's name :	

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย	ที่ 3 (สำเนา) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย	ที่ 4 (สำเนา) ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย	REF. :
---	--------------------------------------	--	--------------

of 1

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

name : บริษัท สยาม สตีล ไรส์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID : W.G-123456789
ก่อกำเนิด : Generator address : 1/325 316 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน Emergency :

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : W.T-123456789
1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท สยามการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
2 ชื่อบริษัท : Second company name :	

รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : W-D-130900046
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท สยามการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :
2 ชื่อบริษัท : Second company name :	

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :หมวด	ลักษณะบรรจุ : Containers : จำนวน : No	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1) ปรอทแก๊สพิษ	11 01 06	11	01	1	ถัง	13.745 ลิตร	
2) น้ำมันเชื้อเพลิง	11 01 05	11	01	1	ถัง		
3) น้ำมัน Diesel Oil	12 01 10	12	01	1	ถัง		

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

มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Handling Instructions and additional information

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

Generator's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 6 เดือน : Month : 4 พ.ศ. Year : 2565

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

ส่งที่ 1 : Transporter's name : บริษัท สยามการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : W.T-123456789	Vehicle : Truck Train Ship Plane
Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency :	3) เลขทะเบียน : 73 4590 ขบ. พาหนะ : Vehicle ID :

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

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

ส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 6 เดือน : Month : 4 พ.ศ. Year : 2565

ส่งที่ 2 : Transporter's name : บริษัท สยามการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	6) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : W.T-123456789	Vehicle : Truck Train Ship Plane
Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency :	7) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID :

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

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

ส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 6 เดือน : Month : 4 พ.ศ. Year : 2565

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

จัด TSDF's name : บริษัท สยามการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : W-D-130900046
จัด : TSDF's address : 1/325 316 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone : 062-8249245 แฟกซ์ : Fax : 038-4957771 ฉุกเฉิน : Emergency :

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the hazardous waste

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

กำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 6 เดือน : Month : 4 พ.ศ. Year : 2565

แจ้งความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

แจ้งเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity : งาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

Date returned : (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no : TSDF's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :

2) (สำเนา) ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : REF. :

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Manifest No.		S E M - 600100	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
ชื่อ : บริษัท สหกรณ์การเกษตรและแปรรูปสินค้าเกษตร จำกัด ที่อยู่ : Generator address 7/325 หมู่ 6 ตำบลหนองโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน Emergency	
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
1 ชื่อบริษัท : First company name 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด : Code	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No ชนิด : Type
1 ของเสียอันตรายของเสียอันตราย	11 01 06	11 01	1 แห่ง
2 ของเสียอันตรายของเสียอันตราย	11 01 05	11 01	1 แห่ง
3 ของเสียอันตรายของเสียอันตราย	12 01 10	12 01	1 แห่ง
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons			
คำชี้แจงเพิ่มเติม : Additional Information			
Generator's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
ผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท สหกรณ์การเกษตรและแปรรูปสินค้าเกษตร จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : 73 2623 ขบ. พาหนะ : Vehicle ID	
Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year			
ผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's name บริษัท สหกรณ์การเกษตรและแปรรูปสินค้าเกษตร จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน Emergency		6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID	
Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
กำจัด TSDF's name บริษัท สหกรณ์การเกษตรและแปรรูปสินค้าเกษตร จำกัด ที่อยู่ : TSDF's address		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน Emergency	
บำบัด : I hereby declare that I have received the referende food ระยะเวลาที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment period ปี : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
รับกำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year			
ขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no วันที่ : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : TSDF's Signature			
2 (สำเนา) ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย			

หมายเลขแบบกึ่งการขนส่งของเสียอันตราย : SEM - 650836 Manifest No.							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
ชื่อ : name บริษัท ฟูนิค สตีล ไร (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475			
ที่อยู่ : Generator address 7/375 ม.6 ต.บางทรายใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ				โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____			
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter				ฉุกเฉิน Emergency _____			
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กมลพาณิชย์การสิ่งแวดล้อม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039			
2 ชื่อบริษัท : Second company name _____				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____			
ที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กมลพาณิชย์การสิ่งแวดล้อม จำกัด				เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046			
2 ชื่อบริษัท : Second company name _____				เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID _____			
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1 ภาชนะบรรจุของเสียอันตราย	11 01 06	11	01	1	13.985 กก.		
2 กรดเกลือของเสียอันตราย	11 01 05	11	01	1	กก.		
3 Coolant Oil	12 01 10	12	01	1	กก.		
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons							
หมายเหตุ : Special handling instructions and additional information							
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
Generator's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 08 เดือน : Month May พ.ศ. Year 2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท ส.กมลพาณิชย์การสิ่งแวดล้อม จำกัด		2) พาหนะที่ใช้		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-170900039		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____		3) เลขทะเบียน		73-4590 ซบ			
ฉุกเฉิน Emergency _____		พาหนะ : Vehicle ID					
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 08 เดือน : Month May พ.ศ. Year 2022							
ขนส่งที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____		7) เลขทะเบียน					
ฉุกเฉิน Emergency _____		พาหนะ : Vehicle ID					
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
กู้จัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID					
ที่อยู่ : TSDF's address 69 หมู่ 1 ต.บึงกร่าง อ.เมือง จ.ชลบุรี		โทรศัพท์ : Phone 062-8245245 แฟกซ์ : Fax 036-1997791					
ฉุกเฉิน Emergency _____		ฉุกเฉิน Emergency _____					
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น I hereby declare that I have received the relevant goods							
มาตรการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period □ วัน/day □ เดือน/month □ ปี/year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____							
ขงเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____							
ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____							
วันที่ : Date returned / (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no _____							
ผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____							
1 2 (สำเนา) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย SEM-06 Rev.00 01/10/2561 REF. _____							

1 of 1

<small>หมายเลขแบบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย</small> <small>TH-TR-26 Rev.01 01/10/2556</small>								<small>Manifest No.</small>	
ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								S E M - 551041	
1. ส่วนของผู้ก่อการเปิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : บริษัท ชุมิเทน สตีล ไวร (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเปิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-124800475					
ก่อการเปิด : Generator address 7/325 ม.6 ต.มายางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง				โทรศัพท์ : Phone			แฟกซ์ : Fax		
				ฉุกเฉิน Emergency					
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-170900039					
2 ชื่อบริษัท : Second company name				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด				เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-130900046					
2 ชื่อบริษัท : Second company name				เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID					
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
รายละเอียด (Description)		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	จำนวน : No	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1 กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ		11 01 06	11	01	1	แท่ง	12945 กก.		
2 กรดเกลือเสื่อมสภาพ		11 01 05	11	01	1	แท่ง	กก.		
3 Coolant Oil		12 01 10	12	01	1	แท่ง	กก.		
รวม ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters /cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons									
หมายเหตุ : Special handling Instructions and additional information									
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :									
Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 05 เดือน : Month 06 พ.ศ. Year 65									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด		2) พาหนะที่ใช้		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-170900039		Vehicle		Truck		Train		Ship	
โทรศัพท์ : Phone		แฟกซ์ : Fax		3) เลขทะเบียน 73-5183 ขบ.					
ฉุกเฉิน Emergency		พาหนะ : Vehicle ID							
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ									
ขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : hours/day									
ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 5 เดือน : Month 6 พ.ศ. Year 65									
ขนส่งที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle		Truck		Train		Ship	
โทรศัพท์ : Phone		แฟกซ์ : Fax		7) เลขทะเบียน					
ฉุกเฉิน Emergency		พาหนะ : Vehicle ID							
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ									
ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
ก่อการ TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-U-130900046					
ก่อการ : TSDF's address 69 ม.1 ต.บ่อทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี				โทรศัพท์ 08-8249245		โทรสาร 08-825791		ฉุกเฉิน : Emergency	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ									
certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende load									
การกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year									
ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no									
รับ : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year									
1 2 (สำเนา) ผู้ก่อการเปิดของเสียอันตราย									

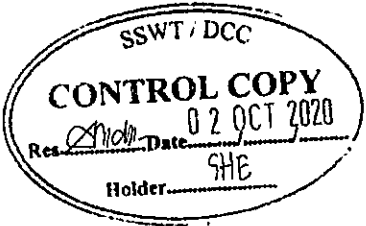
หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Manifest No. S E M - 651034							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475				โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____ ฉุกเฉิน Emergency _____			
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ชื่อบริษัท : Second company name _____				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____			
ปรุบรวมน บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) ชื่อบริษัท : Second company name _____				เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046 เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID _____			
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช้แล้ว	จำนวน : No	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1) กรดกำมะถันเข้มข้น	11 01 06	11	01	1	12765 กก.		
2) กรดเกลือเข้มข้น	11 01 05	11	01	1	กก.		
3) Coolant Oil	12 01 10	12	01	1	กก.		
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons							
หมายเหตุ : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
Generator's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 04 เดือน : Month 06 พ.ศ. Year 65							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
ผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-170900039 โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____ ฉุกเฉิน Emergency _____		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน 73-2623 ขบ. พาหนะ : Vehicle ID					
Inter Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : hours/day							
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 04 เดือน : Month 06 พ.ศ. Year 65							
ผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____ ฉุกเฉิน Emergency _____		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 7) เลขทะเบียน _____ พาหนะ : Vehicle ID					
บรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Inter Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day							
ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อ : TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900046		โทรศัพท์ : Phone 068-8249245 แฟกซ์ : Fax 068-195791 ฉุกเฉิน Emergency _____					
3) ชื่อ : TSDF's address 69 ม.1 ต.บ่อแก้วทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี							
บรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende-foad							
มารดากำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day _____ เดือน : month _____ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____							
ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____							
เป็นการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____							
คืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no _____							
คืน : TSDF's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____							
ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย FM TR-06 Rev 00 01/10/2561 REF. _____							

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Manifest No.						S E M - 651208			
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้ออกกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
: name บริษัท ชุมเคม สติล ไวร (ประเทศไทย) จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้ออกกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-124800475				
: Generator address 7/325 ม.6 ต.บางยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง					โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____				
					ฉุกเฉิน Emergency _____				
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-170900039				
2 ชื่อบริษัท : Second company name _____					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____				
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด					เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-130900046				
2 ชื่อบริษัท : Second company name _____					เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID _____				
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
รายละเอียด (Description)		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด : Code		ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No ขีด : Type		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1 กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ		11 01 06	11	01	1	แท่ง	17210 กก.		
2 กรดเกลือเสื่อมสภาพ		11 01 05	11	01	1	แท่ง	กก.		
3 Coolant Oil		12 01 10	12	01		แท่ง	กก.		
ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters /cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons									
ปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม al handling instructions and additional information									
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : tor Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation									
Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 65									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด			2) พาหนะที่ใช้		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
: Transporter's ID DW-T-170900039			Vehicle		Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์: Phone _____ แฟกซ์: Fax _____			3) เลขทะเบียน 73-5183 ขบ.						
: Emergency _____			พาหนะ : Vehicle ID						
ater Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation									
ขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน : hours/day									
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 65									
ขนส่งที่ 2: Transporter's name _____			6) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
: Transporter's ID _____			Vehicle		Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์: Phone _____ แฟกซ์: Fax _____			7) เลขทะเบียน _____						
: Emergency _____			พาหนะ : Vehicle ID						
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ tor Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation									
ขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน : hours/day									
ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 65									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
: TSDF's name 69 ม.1 ต.บ่อแก้ว อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 062-8249245				
: TSDF's address _____					โทรศัพท์: Phone _____ แฟกซ์: Fax _____ ฉุกเฉิน: Emergency _____				
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reject of load									
การกักจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period □ วัน/day □ เดือน/month □ ปี/year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 65									
มีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
เป็นงาน : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action									
คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no									
คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									
ที่ 2 (สำเนา) ผู้ออกกำเนิดของเสียอันตราย FM-IR-06 Rev.00 01/11/2561 REF.									

ภาคผนวก ข.14

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

SSWT		Sumiden Steel Wire (Thailand) Co., Ltd.			
วิธีการปฏิบัติงาน (Working Instruction)	หมายเลขเอกสาร : SS-WI-SHE-411	หน้าที่ : 1/2			
เรื่อง : การสื่อสาร (Communications)	วันที่ประกาศใช้ : 02-Oct-20	ครั้งที่แก้ไข : 0			
ผู้จัดทำ : XXXXXXXXXX					
อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย : -					
เครื่องมือที่ใช้ : -					
ขั้นตอนการทำงาน	ลักษณะงานและคุณภาพ	ประเด็นความปลอดภัย			
ขั้นตอนการปฏิบัติ					
<p><u>การติดต่อสื่อสารภายนอก</u></p> <p>หมายถึง การติดต่อสื่อสารด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่เป็น รายงาน จดหมาย โทรสาร วารสาร การส่งข้อมูลทางคอมพิวเตอร์ และการรับความคิดเห็นจากหน่วยงานที่สนใจ</p> <p><u>การติดต่อสื่อสารภายใน</u></p> <p>หมายถึง การติดต่อสื่อสารด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่เป็นการติดต่อภายใน จดหมายหมายเวียน บัญชี ไปรษณีย์ วารสาร กระจายเสียง การจัดนิทรรศการและเอกสารที่เกี่ยวข้องหน่วยงานที่สนใจ หมายถึง ผู้รับเหมา หน่วยงานราชการ บริษัทผู้ขายหรือบุคคลอื่นที่ติดต่อกับบริษัทที่มีความสนใจหรือได้รับผลกระทบจากผลการปฏิบัติการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยขององค์กร</p>					
1. หน้าที่ความรับผิดชอบ					
1.1 ผู้แทนฝ่ายบริหาร (Management Representative : MR)					
มีหน้าที่ในการกำหนด, สร้าง และรับผิดชอบในการแก้ไขปัญหาด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย					
1.2 หัวหน้าแผนกหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในแผนก					
มีหน้าที่ในการติดต่อสื่อสารด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยระหว่างผู้แทนฝ่ายบริหารกับพนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ภายในบริษัทฯ ใต้บริบท และปฏิบัติตาม ในเรื่องของวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ระเบียบปฏิบัติ / วิธีปฏิบัติในด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง					
1.3 พนักงาน					
มีหน้าที่รับผิดชอบในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร, ข้อเสนอแนะปัญหาและสิ่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยให้ผู้แทนฝ่ายบริหารรับทราบ					
1.4 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ, เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง					
มีหน้าที่รับผิดชอบในการติดต่อสื่อสารกับ Supplier และ/หรือ Subcontractor เพื่อให้รับทราบและปฏิบัติตามระบบการควบคุมสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยของบริษัทฯ					
1.5 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
มีหน้าที่รับผิดชอบการสื่อสารในด้านอุบัติเหตุ ให้ MR, ผู้จัดการฝ่าย และแผนกที่เกี่ยวข้องอื่นๆ					
2. การติดต่อสื่อสารภายในองค์กร					
เรื่องที่ต้องสื่อสาร	เมื่อไรที่จะสื่อสาร	ต้องสื่อสารกับใคร	สื่อสารอย่างไร	ผู้ที่สื่อสาร	เอกสาร / หลักฐาน
นโยบาย, โครงการ, วัตถุประสงค์, เป้าหมาย	เมื่อมีพนักงานใหม่	พนักงาน, ปรก., พ่อบ้าน, แม่บ้าน, พยาบาล, รวมถึงร้านค้า	ประชุม ชี้แจง	แผนก SHE, HR หรือแผนกที่กำกับดูแล	บันทึกการฝึกอบรม/
	เมื่อมีการจัดทำ / ปรับปรุง		ประชาสัมพันธ์ติดบอร์ด		ผลประชุมชี้แจง/รูปภาพ/รูปบอร์ด
ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยเบื้องต้น	เมื่อมีพนักงานใหม่	พนักงาน, ปรก., พ่อบ้าน, แม่บ้าน, พยาบาล, รวมถึงร้านค้า (ที่เข้ามาใหม่)	อบรม	แผนก SHE, HR หรือแผนกที่กำกับดูแล	บันทึกการฝึกอบรม
การดำเนินการเพื่อตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉิน	เมื่อมีการซ้อมแผนฉุกเฉิน	พนักงาน, ปรก., พ่อบ้าน, แม่บ้าน, พยาบาล, รวมถึงร้านค้า (สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องกันแผนกนั้นๆ)	อบรม / ซ้อมแผนฉุกเฉิน (สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้อง)	แผนกความปลอดภัยและแผนกที่เกี่ยวข้องกับแผนฉุกเฉินนั้นๆ	บันทึกการซ้อมแผนฉุกเฉิน
การเปลี่ยนแปลงกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง	ทุกแผนกที่เกี่ยวข้อง	เอกสาร/ประชุม	แผนก SHE	ทะเบียนกฎหมาย
การปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ	เมื่อพบความไม่สอดคล้อง	สื่อสารในที่ประชุมทบทวนฝ่ายบริหาร	ประชุม	EMR/แผนก SHE	รายงานการประชุม

SSWT Sumiden Steel Wire (Thailand) Co.,Ltd.					
วิธีการปฏิบัติงาน (Working Instruction)		หมายเลขเอกสาร : SS-WI-SHE-411		หน้าที่ : 2/2	
เรื่อง : การสื่อสาร (Communications)		วันที่ประกาศใช้ : 02-Oct-20		ครั้งที่แก้ไข : 0	
อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย : -					
เครื่องมือที่ใช้ : -					
ขั้นตอนการทำงาน		ลักษณะงานและคุณภาพ		ประเด็นความปลอดภัย	
ขั้นตอนการปฏิบัติ (ต่อ)					
3. การติดต่อสื่อสารภายนอกองค์กร					
เรื่องที่ต้องสื่อสาร	เมื่อไหร่จะสื่อสาร	ต้องสื่อสารกับใคร	สื่อสารอย่างไร	ผู้สื่อสาร	เอกสาร /หลักฐาน
นโยบาย	เมื่อมีการจัดทำ / ปรับปรุง	ลูกค้า(ถ้าต้องการ)ผู้ส่งมอบผู้รับ (ถ้าต้องการ)	เอกสาร/Fax/E-mail	EMR	บันทึก
กฎระเบียบเกี่ยวกับความปลอดภัยและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	เข้ามาปฏิบัติงาน	ผู้รับเหมา	ลงนามรับทราบ	แผนก SHE	Work permit
กฎระเบียบเกี่ยวกับความปลอดภัยและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	เมื่อเข้ามาบริษัท	ผู้มาติดต่อ	ลงนามรับทราบ	แผนก HR	ใบอนุญาตผ่าน (เข้า-ออก)บริษัท ฯ
	เมื่อมีการซ่อม หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน	โรงงานข้างเคียงการนิคม (ถ้าต้องการ)	เอกสาร/Fax/E-mail	แผนก SHE	จดหมายแจ้ง
ผลการตรวจวัดสมรรถนะด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	เมื่อมีการตรวจวัด	หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	รายงานแจ้งผล	แผนก SHE	รายงานแจ้งผล
4. การรับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน จากภายในและภายนอกองค์กร					
<p>4.1 หัวหน้าแผนกและ EMR รับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน ที่เกี่ยวกับระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย พนักงานที่ส่งข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนให้หัวหน้าแผนก หรือ EMR ในเรื่องที่มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอก ที่มีความประสงค์ในการเสนอแนะและร้องเรียน</p> <p>4.2 EMR ทำการทบทวนข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน ดัดสินใจว่าจะทำการดำเนินการอย่างไร เกี่ยวกับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนที่ได้รับ ทำการบันทึกผลลงในบันทึกการติดต่อสื่อสาร SS-F-SHE-014 Communications report)</p> <p>4.3 EMR ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไข ปรับปรุง ในกรณีที่ได้ตัดสินใจดำเนินการหลังจากได้รับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน</p> <p>4.4 EMR ดำเนินการตอบข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนนั้นกลับไปยังผู้ร้องเรียน (กรณีให้ผู้เสนอแนะ / ข้อร้องเรียน ต้องการคำตอบ)</p>					
					
เอกสารที่เกี่ยวข้อง					
1. SS-F-SHE-014 Communications report					
ประวัติการปรับปรุงเอกสาร					
Rev.	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข			
0	02-Oct-20	ออกเอกสารครั้งแรก			

ที่ อก 5105.1.16/027



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ระยอง
7 หมู่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอสัตหีบ
จังหวัดชลบุรี 20230

24 มกราคม 2565

เรื่อง ข้อมูลการร้องเรียนจากการดำเนินการของ บริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

อ้างถึง 1. หนังสืออนุญาตให้ประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

ที่ 2-25-1-109-80259-2564 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2564

2. หนังสือบริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ที่ EX-SHE-001/2022 ลงวันที่ 14 มกราคม 2565

ตามที่อ้างถึง 1 บริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ระยอง เพื่อประกอบกิจการ ผลิตสายเหล็ก (steel cord) ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรมที่ 82251400125548 (น.64(5)-1/2554-นอต.) แปลงที่ดินเลขที่ A-118, A-166, A-167, A-192, A-193, A-194, A-195 เนื้อที่ประมาณ 87 ไร่ 3 งาน 25.60 ตารางวา ต่อมาบริษัทฯ มีความประสงค์ สอบถามข้อมูลการร้องเรียนจากการดำเนินการของบริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อนำไปประกอบการจัดทำรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โรงงานผลิตลวดเหล็กเสริมยางรถยนต์ (ครั้งที่ 3) ดังที่อ้างถึง 2 ความละเอียดที่แจ้งแล้วนั้น

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) โดย สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ระยอง (สน.อต.(รย)) ได้ตรวจสอบข้อมูลการประกอบกิจการของ บริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งแต่เริ่มปี 2562 จนถึงปัจจุบัน ไม่พบข้อมูลการร้องเรียนจากการดำเนินการของบริษัทฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



๕

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ระยอง
ปฏิบัติงานแทนผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

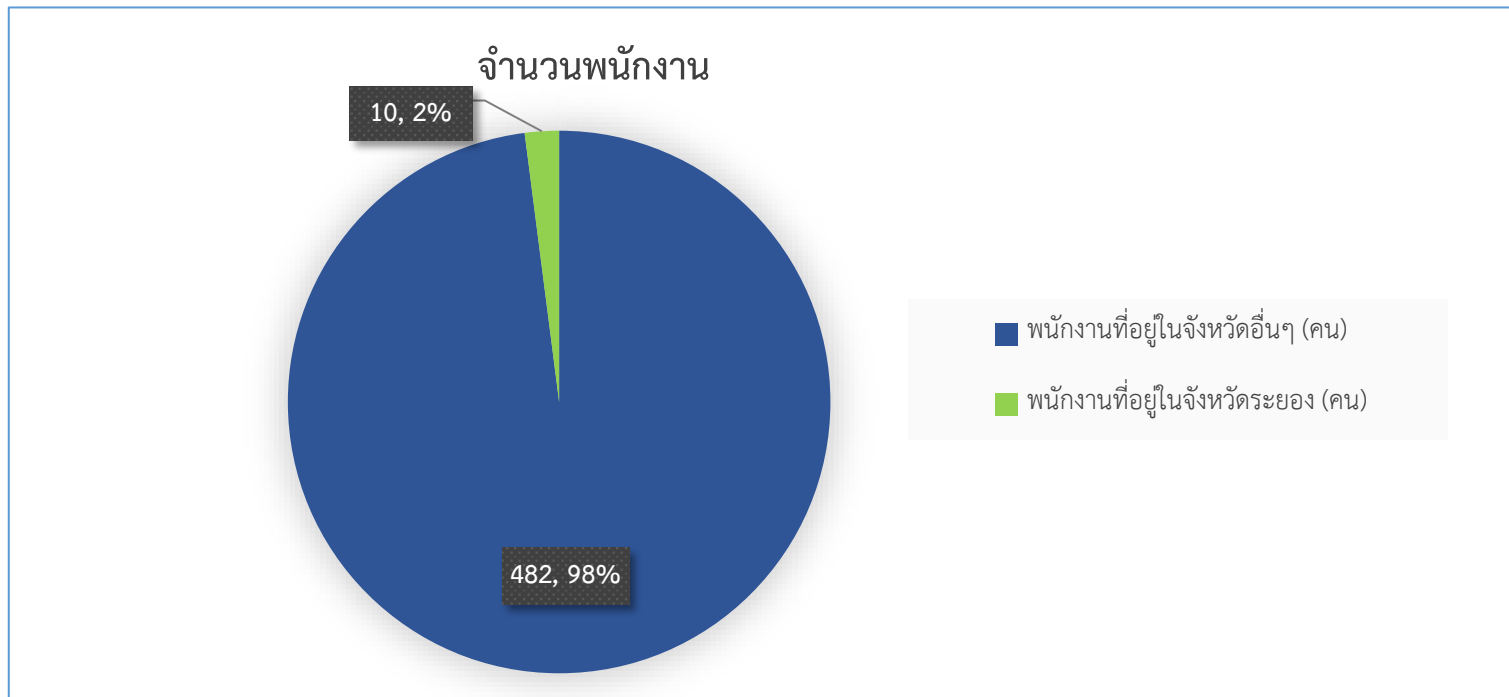
โทรศัพท์ 0 3834 6442-3

โทรสาร 0 3834 5700

ภาคผนวก ข.15

จำนวนพนักงานที่อยู่ในจังหวัดระยอง

จำนวนพนักงานที่อยู่ในจังหวัดระยอง
บริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด



ภาคผนวก ข.16

เอกสารการประชาสัมพันธ์โครงการ



Company Profile

SUMIDEN STEEL WIRE (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซุมิเดน สตีลไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด





บริษัท ชุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ก่อตั้งขึ้นเมื่อเดือนมีนาคม 2554 และเป็นบริษัทในเครือที่ถือหุ้นทั้งหมดโดย ชุมิโตโมอิเล็คทริก เมื่อเดือนมิถุนายน 2559 เราผลิตเส้นลวดในยางรถยนต์ที่มีคุณภาพดีและประสิทธิภาพสูงเพื่อการขับเคลื่อนที่ปลอดภัยและสะดวกสบายในการขับขี่

ประวัติบริษัท

บริษัท ชุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่ตั้ง : นิคมอมตะซิตี้

ตั้งขึ้นเมื่อ : เดือนมีนาคม 2554

เปิดเป็นทางการ : เดือนพฤศจิกายน 2555

ทุนจดทะเบียน : 1,130,000,000 (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบล้านบาทถ้วน)

ผู้ถือหุ้น : ชุมิโตโมอิเล็คทริก

สินค้า : เส้นลวดในยางรถยนต์และลวดทองเหลืองชุบ

ประกาศนียบัตร : ISO/TS 16949 , ISO 9001 , EIA

เส้นลวดยางรถยนต์

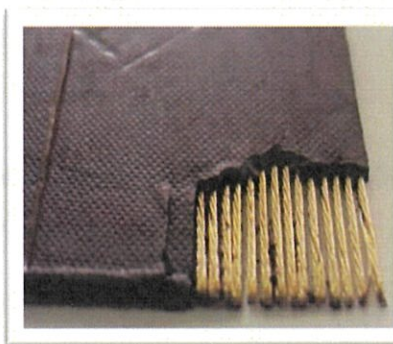
เส้นลวดยางรถยนต์ถูกนำเข้าไปเสริมในยาง เส้นลวดของเราได้ตอบสนองตามความต้องการและความพึงพอใจของลูกค้าได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำเส้นลวดเข้าไปใส่ข้างในยางและ ลวดแต่ละเส้นสามารถยึดเกาะกับยางได้ดี เพื่อความทนทานในการใช้งานและให้การประหยัดพลังงานที่ดีเยี่ยม

เส้นลวดยางรถยนต์ คืออะไร?



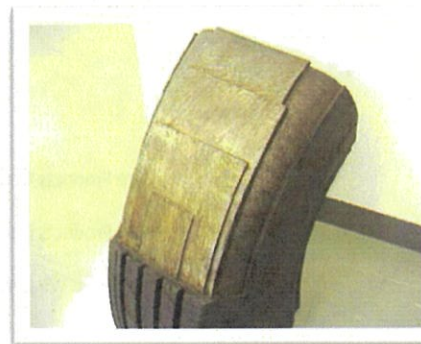
เส้นลวดที่มีเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.0 มม.
ประกอบขึ้นจากเส้นใยลวดเคลือบ
ทองเหลือง 2 เส้นหรือมากกว่านั้น ด้วย
เส้นผ่าศูนย์กลาง 0.15-0.4 มม.

เส้นลวดที่อยู่ในยางรถยนต์



เส้นลวดในยางและยาง

เส้นลวดที่ฝังติดแน่นชิดกับแผ่นยาง

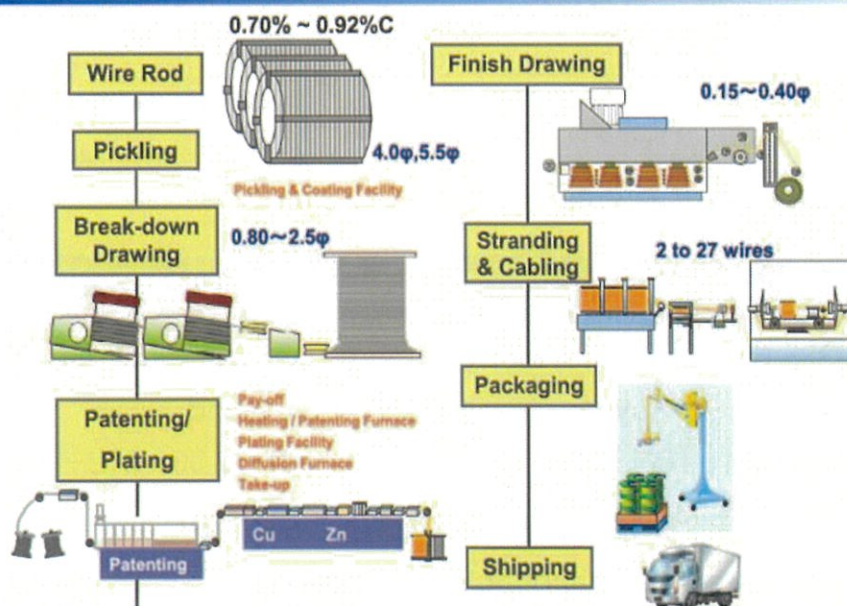


ผ้าเบรค

ชิ้นงานยางยนต์แผ่นยางปลิวลวดถูกใช้
เป็นตัวเบรค (ในส่วนที่สัมผัสพื้นถนน
และรับน้ำหนัก)

Tire Category/ประเภทยาง	Steel Tire Cords Construction / การผลิตเส้นลวดในยาง
For Passenger Radial Tire	1x4x0.27HT, 2+2x0.23HT, 2+2x0.25HT, 2+2x0.30HT, 1x2x0.30HT, 1x2x0.30ST, 2+2x0.35ST, etc.
For Truck/Bus Radial Tire	1x5x0.38HT, 3x0.20+6x0.35, 3x0.175+6x0.32, 3x0.20+7x0.23, 3+9+15x0.175, etc.

Production Process of Steel Tire Cord



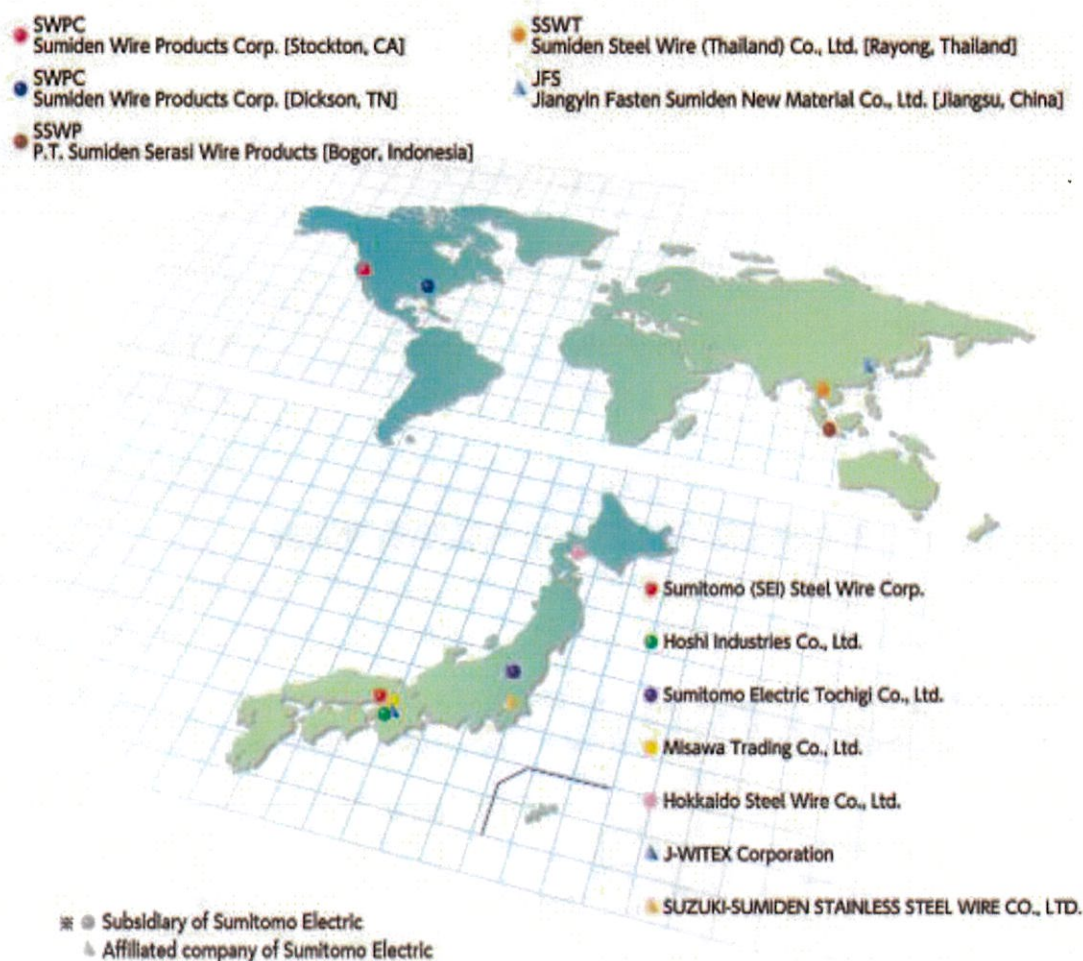
กลุ่มสายผลิตเส้นลวดทั่วโลก

เป็นประโยชน์ต่อโลกผ่านเทคโนโลยีการผลิตลวด

กลุ่มสายผลิตเส้นลวดพิเศษ ในกลุ่มบริษัท ซุมิโตโม อิเล็กทริก ได้ทำงานอย่างต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมการเติบโตของเครือข่ายธุรกิจของเราทั่วโลกและทั้งที่ประเทศญี่ปุ่นด้วยเพื่อประโยชน์ต่อสังคม

บริษัทสายย่อยของซุมิโตโม อิเล็กทริก

บริษัทในเครือของ



SUMIDEN STEEL WIRE (THAILAND) CO.,LTD.

7/325 Moo 6, Tambol Mabyangporn , Amphur Pluakdaeng ,
Rayong Province 21140 Thailand

Tel : +66 38 036 410-4 Fax : +66 38 036 412

SUMITOMO ELECTRIC GROUP

<http://global-sei.com/>

<http://global-sei.com/products/tire/>

ภาคผนวก ข.17

การเข้าเยี่ยมชมโครงการ

การเข้าเยี่ยมชมโครงการ



ภาคผนวก ข.18

แผนกิจกรรมการมีส่วนร่วมกับชุมชน ประจำปี 2565

กิจกรรม	เดือน											
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
กิจกรรมวันเด็กสตูล												
กิจกรรม อดตะชูเนียร์ลีก (แข่งขันกีฬานักเรียน)												
กิจกรรมประกวดวาดภาพระดับประถมปลาย												
กิจกรรมมอบตะแบ่งปิ่นปิ่นอาชีพในโรงเรียน (โรงเรียนเพาะเหล็ก)												
โครงการประกวดสิ่งประดิษฐ์ทางด้านเทคโนโลยี และนวัตกรรม (ระดับมัธยม)												
โครงการ Safety Road ถนนปลอดภัย												
โครงการพัฒนาสินค้าชุมชนเพื่อนบ้านอมตะ												
คาราวานอมตะสร้างรอยยิ้ม												
รอบรู้วิถีเขียว (Eco Green Network)												
มหกรรมนัดพบแรงงานจังหวัดระยอง												
กิจกรรม Amata Charity Run @ Rayong #2												
ปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติ (ในนิคม)												
ปลูกป่าชุมชน (นอกนิคม)												
บริจาคโลหิต												
กีฬาเพื่อมิตรภาพอมตะ ครั้งที่ 23												
อมตะรวมใจพัฒนาแหล่งนาสุขภาพชุมชน (บลดอยปลา)												
กิจกรรมแนะแนวการศึกษาและอาชีพน่าสนใจ												
โครงการสานฝัน ปิ่นอาชีพ (อบรมอาชีพเสริม)												
โครงการมอบของขวัญจากแม่ผู้ปวยลิตบ้าน คิดเคียงหรือผู้พิการ												
กิจกรรมวันสงกรานต์												
กิจกรรมพัฒนาโรงเรียน												
ร่วมกิจกรรมกับชุมชน / องค์กรและหน่วยงานต่างๆ												

ภาคผนวก ข.19

กิจกรรมการมีส่วนร่วมกับชุมชน

กิจกรรมการมีส่วนร่วมกับชุมชน

กิจกรรมปลูกป่า, ปล่อยปลาพื้นที่ชุมชน ณ อ่างเก็บน้ำภูไท วันที่ 24 มิถุนายน 2565



ภาคผนวก ข.20

หนังสือยกเลิกประชุมคณะกรรมการไตรภาคี ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2
ประจำปี 2565

SSWT**SUMIDEN STEEL WIRE (THAILAND) CO.,LTD.**

7/325 Moo.6 Tambol Mabyangporn , Amphur Pluakdaeng , Rayong Province 21140 Thailand.

Tel : (66) 38 036 410 Fax : (66) 38 036 412

บริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

7/325 หมู่ 6 ตำบล มาบยางพร , อำเภอ ปลวกแดง , จังหวัดระยอง 21140 ประเทศไทย

โทรศัพท์ : (66) 38 036 410 โทรสาร : (66) 38 036 412

ที่ EX-SHE-014/2022

วันที่ 29 มีนาคม 2565

เรื่อง ยกเลิกประชุมคณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กเสริมยางรถยนต์ ของบริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ครั้งที่ 1
ประจำปี พ.ศ. 2565

เรียน คณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กเสริมยางรถยนต์ ของบริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตามที่บริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้ผ่านการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม จากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือเลขที่ ทส 1009.3/11762 ลงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2558 กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งคณะกรรมการดังกล่าวประกอบด้วยผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนหน่วยงานภาครัฐ และผู้แทนจากโครงการฯ โดยเนื้อหาในเล่มรายงานได้ระบุไว้ว่า "คณะกรรมการจะมีการจัดประชุมอย่างน้อยทุก 3 เดือนในระยะดำเนินการ"

ทั้งนี้โครงการฯได้วางแผนจัดการประชุมในเดือนมีนาคมนี้ แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ที่รุนแรงขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดังกล่าวตามนโยบายของภาครัฐ และมาตรการที่ประกาศใช้ภายในโครงการฯ โครงการฯจึงมีความจำเป็นต้องขอเลิกการประชุมคณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1 ประจำปี พ.ศ. 2565 ส่วนการประชุมในครั้งถัดไปที่จะจัดให้มีขึ้นในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2565 ซึ่งทางโครงการฯ ขอประเมินสถานการณ์เป็นระยะๆ และจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ขอแสดงความนับถือ

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

ผู้ประสานงาน

SSWT**SUMIDEN STEEL WIRE (THAILAND) CO.,LTD.**

7/325 Moo.6 Tambol Mabyangporn , Amphur Pluakdaeng , Rayong Province 21140 Thailand.

Tel : (66) 38 036 410 Fax : (66) 38 036 412

บริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

7/325 หมู่ 6 ตำบล มาบยางพร, อำเภอ ปลวกแดง, จังหวัดระยอง 21140 ประเทศไทย

โทรศัพท์ : (66) 38 036 410 โทรสาร : (66) 38 036 412

ที่ EX-SHE-044/2022

วันที่ 30 มิถุนายน 2565

เรื่อง ยกเลิกประชุมคณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กเสริมยางรถยนต์ ของบริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ครั้งที่ 2
ประจำปี พ.ศ. 2565

เรียน คณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กเสริมยางรถยนต์ ของบริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตามที่บริษัท ซุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้ผ่านการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม จากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือเลขที่ ทส 1009.3/11762 ลงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2558 กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งคณะกรรมการดังกล่าวประกอบด้วยผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนหน่วยงานภาครัฐ และผู้แทนจากโครงการฯ โดยเนื้อหาในเล่มรายงานได้ระบุไว้ว่า "คณะกรรมการจะมีการจัดประชุมอย่างน้อยทุก 3 เดือนในระยะดำเนินการ"

ทั้งนี้โครงการฯได้วางแผนจัดการประชุมในเดือนมิถุนายนนี้ แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ที่รุนแรงขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดังกล่าวตามนโยบายของภาครัฐ และมาตรการที่ประกาศใช้ภายในโครงการฯ โครงการฯจึงมีความจำเป็นที่จะขอยกเลิกการประชุมคณะกรรมการติดตามมาตรการตรวจสอบเฝ้าระวังผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 2 ประจำปี พ.ศ. 2565 ส่วนการประชุมในครั้งถัดไปที่จะจัดให้มีขึ้นใน เดือนกันยายน พ.ศ. 2565 ซึ่งทางโครงการฯ ขอประเมินสถานการณ์เป็นระยะๆ และจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

ผู้ประสานงาน

