

ภาคผนวก จ-11 : ระเบียบข้อบังคับพนักงานขับรถ

กฎระเบียบข้อบังคับของพนักงานขับรถ

ระเบียบข้อบังคับ หมายถึง แบบแผนที่วางไว้เป็นแนวปฏิบัติหรือดำเนินการระหว่างบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเจแปน จำกัด ซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อให้พนักงานขับรถได้ปฏิบัติงานตามข้อตกลง และให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยระหว่างการปฏิบัติงานในช่วงวันและเวลาที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอให้คำปฏิญาณว่าจะปฏิบัติตามหัวข้อดังระบุไว้ด้านล่างในการปฏิบัติงานในฐานะของพนักงานสัญญาจ้างจากบริษัท มาซาเจแปน จำกัด ซึ่งมีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 26/11 หมู่ 4 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี

กรณีฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหัวข้อใดหัวข้อหนึ่งข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมรับการลงโทษตามกฎหมายข้อบังคับการทำงานของบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเจแปน จำกัด ข้าพเจ้ารับทราบ และสัญญาว่าจะต้องปฏิบัติตามหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขข้อกำหนดข้างต้นทั้งระหว่างระยะเวลาจัดส่งพนักงานชั่วคราว และปฏิบัติต่อเนื่องแม้หลังสิ้นสุดระยะเวลาจัดส่งพนักงาน

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าจะรับทราบและปฏิบัติตามกฎข้อบังคับการทำงานของบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเจแปน จำกัด ตลอดจนพึงระลึกถึงการจับข้ออย่างปลอดภัย และตระหนักอยู่เสมอว่าการขับรถเป็นงานอันรับผิดชอบชีวิตของผู้ใช้บริการเอาไว้ และจะปฏิบัติตามหัวข้อด้านล่างนี้อย่างเคร่งครัด

กฎระเบียบข้อบังคับและวินัยพนักงานขับรถที่พึงควรปฏิบัติและไม่ควรปฏิบัติ ซึ่งมีทั้งหมด 10 หมวด และรวมถึงบทลงโทษเมื่อกระทำความผิด รายละเอียดดังต่อไปนี้

1. การรักษาเวลา

- 1.1 พนักงานขับรถจะต้องมาถึงสถานที่นัดหมาย และเตรียมความพร้อมก่อนล่วงหน้า 15 นาที
- 1.2 กรณีมาสายโดยไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ต้องแจ้งให้ บริษัท มาซาเจแปน จำกัด และ บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด ทราบก่อนล่วงหน้าทุกครั้ง เพื่อส่งมอบงานต่อให้แก่พนักงานขับคันอื่นมาขับแทน
- 1.3 เตรียมพร้อมรอรับโทรศัพท์มือถือตลอดเวลาระหว่างรอแสดงตนป้าย

2. การรับงาน

- 2.1 พนักงานขับรถทุกท่านเข้ารับงานเวลา 16.30 น. ที่ล๊อบบี้
- 2.2 ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรายละเอียดงานได้ หลังจากที่มีการแจ้งงานแล้ว อาทิ แจ้งไม่วิ่งงานกะทันหัน
- 2.3 ไม่เถียงงานที่มอบหมายให้
- 2.4 กรณีวิ่งงาน ให้ทำการแจ้งในไลน์กลุ่มทุกครั้ง อาทิ สถานที่ เวลาเริ่มต้น เวลาสิ้นสุด พร้อมทำการแจ้งปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างวิ่งรถหลังจบงาน เป็นต้น
- 2.5 ห้ามปฏิบัติงานนอกเหนือจากที่แจ้งไป อาทิ ขออนุญาตกลับบ้านโดยที่มีงานต้องไปต่อ

3. วางแผน/ศึกษาเส้นทาง

- 3.1 วางแผนการขับขี่จนกระทั่งถึงจุดหมายปลายทางที่ได้รับคำสั่งจากบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และเตรียมตัวให้พร้อมล่วงหน้าเพื่อสามารถจัดการรับมือกับสภาพการจราจรติดขัดหรือสภาพเหตุการณ์อื่นๆ
- 3.2 พัฒนาความรู้ทางเส้นทางให้ดียิ่งขึ้น

4. ความปลอดภัย/กฎจราจร

- 4.1 ขับขี่โดยคาดเข็มขัดนิรภัย ขับขี่ความเร็วที่กฎหมายกำหนดไว้ ปฏิบัติตามกฎหมายจราจรของประเทศไทย อาทิ ป้ายจราจร เป็นต้น
- 4.2 ขับขี่โดยเว้นระยะห่างจากรถคันหน้าอย่างเหมาะสม
- 4.3 ไม่พูดคุยโทรศัพท์มือถือในระหว่างขับรถ (รวมถึงไม่ส่งหรืออ่านข้อความผ่านโทรศัพท์มือถือ)
- 4.4 ไม่ปฏิบัติงานในสภาพที่ไม่สามารถขับขี่ได้ตามปกติอันเนื่องมาจากผลกระทบของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติด นอนดึก และสาเหตุอื่น

5. มารยาททั่วไปในการขับรถ

- 5.1 กล่าวทักทายผู้ใช้บริการทั้งก่อนเริ่มทำงานและหลังเสร็จสิ้นการทำงาน
- 5.2 กรณีเปลี่ยนเลนขับขี่ ต้องแสดงสัญญาณให้รถคันอื่นรับทราบโดยใช้สัญญาณไฟเลี้ยว
- 5.3 กรณีประสบปัญหาการจราจรติดขัดและการหยุดชะงักของรถยนต์คันอื่น ผู้ขับขี่ต้องรักษาสภาพอารมณ์ให้ใจเย็น ไม่แสดงพฤติกรรมหรืออาการหงุดหงิดไม่พอใจ
- 5.4 ไม่ขับขี่ในลักษณะที่ทำให้ผู้ใช้บริการเกิดความรู้สึกอึดอัดไม่สบายใจ อาทิ เหยียบเบรกอย่างกะทันหัน ออกกรอย่างกะทันหัน ขับแซงหน้ารถคันอื่นอย่างเฉียดฉิว เป็นต้น (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)
- 5.5 ขับขี่โดยคำนึงถึงการประหยัดน้ำมัน และเชื้อเพลิงอื่นๆ อยู่เสมอ ระหว่างรอแสดงตนด้วยต้องดับเครื่องทุกครั้ง
- 5.6 ไม่ใช้งานระบบสเตอริโอ อาทิ วิทยุ ฯลฯ ระหว่างรอแสดงตนด้วยหรือกรณีอื่นๆ หากไม่มีคำสั่ง
- 5.7 ไม่พูดคุยโทรศัพท์มือถือ

6. การดูแลรถ

- 6.1 ใช้งานอย่างทนถนอมระมัดระวังไม่ทำให้เกิดความชำรุดเสียหายหรือสกปรก
- 6.2 ใช้งานเฉพาะสำหรับการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจากบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เท่านั้น
- 6.3 ดูแลรักษาความสะอาดภายในห้องโดยสาร ภายในรถยนต์ และกระโปรงหลังของรถยนต์ให้สะอาดเป็นประจำทุกวัน

- 6.4 ไม่รับประทานอาหาร ดื่มเครื่องดื่ม สูบบุหรี่ภายในรถยนต์
- 6.5 ดำเนินการตรวจเช็คสภาพรถยนต์เป็นประจำทุกวัน กรณีพบความผิดปกติ อาทิ รอยแผล ความชำรุดบกพร่อง ฯลฯ ต้องแจ้งรายงานให้ บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเจแปน จำกัด ทราบโดยเร็ว
- 6.6 จอดรถในสถานที่ซึ่งบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด ระบุไว้
- 6.7 ในการใช้รถยนต์และสิ่งของตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด จะปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อกำหนดดังนี้

รถยนต์ที่เริ่มใช้งานเป็นครั้งแรกไม่ว่าจะเป็นรถยนต์ใช้แทนหรือไม่ก็ตาม ต้องเขียนระบุข้อมูลลงในใบตรวจเช็ครถยนต์ที่ บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และบริษัท มาซาเจแปน จำกัด กำหนดไว้ ขอให้ลงชื่อรับรอง (GA) แล้วจึงส่งใบตรวจเช็ครถยนต์ดังกล่าวกลับมายัง บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเจแปน (ประเทศไทย) จำกัด

7. การแต่งกาย

- 7.1 ใส่ชุดตามเครื่องแบบที่ บริษัท มาซาเจแปน จำกัด
- 7.2 เลือใส่ข้างในกางเกง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 7.3 กางเกงสีดำ (ห้ามใส่กางเกงยีนส์)
- 7.4 สวมรองเท้าสีพื้นหุ้มส้น (ห้ามใส่เปิดส้น หรือรองเท้าแตะ)

8. มารยาททั่วไป

- 8.1 ไม่เรียกร้องขอยืมเงินจากพนักงานรวมงาน หรือ บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด
- 8.2 ปฏิบัติงานโดยเคารพต่อกฎระเบียบและธรรมเนียมปฏิบัติภายในบริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด และใช้กริยาจาอันสุภาพอ่อนน้อม
- 8.3 สำหรับข้อมูลข่าวสารและความรู้อันได้รับรู้รับทราบมาจากการปฏิบัติงาน ถือว่าเป็นหัวข้อความลับโดยไม่คำนึงว่าเป็นความลับแบบจับต้องได้ หรือจับต้องไม่ได้ ห้ามมิให้เปิดเผยให้บุคคลภายนอกรับทราบอย่างเด็ดขาดไม่ว่าโดยวิธีการใดๆก็ตาม อาทิ วาจาหรือลายลักษณ์อักษร ฯลฯ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัทฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด

9. การลางาน

- 9.1 กรณีขาดงานโดยไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ต้องขออนุญาตจาก บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด และแจ้งให้ บริษัท มาซาเงแปน จำกัด รับทราบทุกครั้ง เพื่อส่งมอบงานต่อให้แก่ บริษัท มาซาเงแปน จำกัด และพนักงานขับจีทดแทน

10. การแจ้งเหตุฉุกเฉิน

- 10.1 กรณีประสบอุบัติเหตุทางรถยนต์ ให้รีบช่วยเหลือผู้บาดเจ็บก่อนเป็นอันดับแรก พร้อมตรวจสอบความเสียหายในตัวรถ และแจ้งรายงานให้บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเงแปน จำกัด ทราบโดยทันที
- 10.2 กรณีรลเสีย ตรวจสอบอาการพร้อมแจ้งรายงานให้ บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท มาซาเงแปน จำกัด ทราบโดยทันที
- 10.3 โทรแจ้งหน่วยงาน [REDACTED]
- 10.4 โทรแจ้งบริษัทบริษัทรถเช่า Sumitomo Mitsui Auto Leasing เบอร์สายด่วน 24 ชม [REDACTED]

บทลงโทษเมื่อกระทำผิด

1. ตักเตือนด้วยวาจา
2. หักสวัสดิการ โอดีการเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มงาน 15 นาที ,งดเวลาทำงานวันหยุด 2 สัปดาห์ ในกรณี
 - มาถึงที่นัดหมายล่าช้ากว่าเวลานัด 15 นาที
 - ปฏิเสธการรับงาน อาทิ ไม่พอใจงานที่ได้รับ เกียงงานที่ได้รับโดยไม่มีเหตุผลอันควร
3. ออกหนังสือเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร (อายุหนังสือเตือน 1 ปี) ในกรณี
 - หมวดที่ 4 ความปลอดภัย/กฎจราจร
 - กรณีเกิดซ้ำเรื่องเดิมที่บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เคยได้รับโทษตาม ข้อที่ 1 หรือ 2 ไปแล้ว

** กรณีที่เกิดขึ้นซ้ำ 3 ครั้ง ภายในระยะเวลา 1 ปี โดยเริ่มเดือนมกราคม และสิ้นสุดเดือนธันวาคม ทางบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด จะทำการเปลี่ยนพนักงานขับใหม่โดยทันที

4. พักงาน

5. เปลี่ยนตัวพนักงานขับรถใหม่ ในกรณีดังต่อไปนี้

- นำรถบริษัทไปใช้ในการส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ทะเลาะวิวาทกันเอง หรือ ลูกค้าผู้รับบริการ
- จงใจทำลายทรัพย์สินบริษัท หรือ ทำลายผู้รับบริการ
- ดื่มแอลกอฮอล์ระหว่างงาน หรือ ตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์เกินที่กฎหมายกำหนด
- ตรวจสอบพบสารเสพติดในร่างกาย
- ขับรถประมาท (เกิดจากคนขับรถ) จนทำให้เกิดการบาดเจ็บต่อผู้รับบริการ หรือ ความเสียหายต่อทรัพย์สินบริษัท
- บันทึกเวลาใน Time Sheet ไม่ตรงกับความเป็นจริงเพื่อให้ได้ประโยชน์แก่ตนเอง

** การลงโทษที่กำหนดขึ้น ทางบริษัทจะพิจารณาตามเหตุผลและเจตนา ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นหรือเกิดขึ้นแล้ว โดยไม่จำเป็นต้องเรียงตามลำดับ ขึ้นอยู่กับผู้พิจารณาลงโทษถือเป็นอันสิ้นสุด

บันทึกการทำผิดกฎระเบียบ

ชื่อ.....นามสกุล.....ทะเบียนรถ..... CX5 White

วัน เดือน ปี	เวลา	หัวข้อทำผิด	เหตุผล

ชื่อ.....นามสกุล.....ทะเบียนรถ..... CX5 Black

วัน เดือน ปี	เวลา	หัวข้อทำผิด	เหตุผล

บันทึกการทำผิดกฎระเบียบ

ชื่อ.....นามสกุล.....ทะเบียนรถ..... MAZDA3

<u>วัน เดือน ปี</u>	<u>เวลา</u>	<u>หัวข้อทำผิด</u>	<u>เหตุผล</u>

ชื่อ.....นามสกุล.....ทะเบียนรถ..... CX3

<u>วัน เดือน ปี</u>	<u>เวลา</u>	<u>หัวข้อทำผิด</u>	<u>เหตุผล</u>

บันทึกการทำผิดกฎระเบียบ

ชื่อ.....นามสกุล.....ทะเบียนรถ..... MAZDA2

วัน เดือน ปี	เวลา	หัวข้อทำผิด	เหตุผล

ชื่อ.....นามสกุล.....ทะเบียนรถ..... COMMUTER

วัน เดือน ปี	เวลา	หัวข้อทำผิด	เหตุผล



HAL ALUMINUM(THAILAND) CO.,LTD

Forklift Drive

เรื่อง การขับขี่รถโฟล์คลิฟท์

หมายเลขเอกสาร (Document No.)

WI-SE-002

แก้ไขครั้งที่ (Revision No.)

00

วันที่อนุมัติใช้ (Effective date)

5 June 2021

จำนวนหน้าทั้งหมด (Page No.)

5

สำเนาฉบับที่ (Copy No.)

ผู้จัดทำ (Prepared by)		Date	5/6/21
ผู้ทบทวน (Reviewed by)		Date	5/6/21
ผู้อนุมัติ (Approved by)		Date	5/6/21



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO.,LTD

Document No. : WI-SE-002

Revision No : 00

HAL ALUMINUM(THAILAND) CO.,LTD

เรื่อง การขั้วรีดโฟลด์คลิฟท์

Section :

SAFETY

Effective Date : 5 June 2021

Page No. : 2

ประวัติการแก้ไขเอกสาร Revision Record

แก้ไขครั้งที่ Rev.No	หน้าที่แก้ไข Page	รายละเอียดที่แก้ไข Detail of Revision	วันที่อนุมัติใช้ Effective Date



1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

มาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับนี้ เป็นการอธิบายถึงกฎระเบียบความปลอดภัยในการขับขี่รถยก เพื่อให้มั่นใจได้ว่าเป็นการขับขี่รถยกที่มีความปลอดภัยในบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

2. ขอบเขต (Scope)

การปฏิบัติงานของผู้ขับขี่รถโฟล์คลิฟท์ในพื้นที่ของบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ครอบคลุมถึงการปฏิบัติงานของพนักงาน และพนักงานหน่วยงานอื่นที่เข้ามาปฏิบัติงาน

3. คำนิยาม (Definition)

- 3.1 รถโฟล์คลิฟท์ หมายถึง รถยกหรือรถที่ติดตั้งอุปกรณ์ใช้สำหรับยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ
- 3.2 ผู้ขับขี่รถโฟล์คลิฟท์ หมายถึง ผู้ที่ผ่านการอบรมและได้รับใบรับรองการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์อย่างปลอดภัย
- 3.3 ผู้ขับขี่รถโฟล์คลิฟท์ของบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด หมายถึง ผู้ที่ผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์อนุญาตการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์จากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของบริษัท

4. อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบ (Authority & Responsibility)

- 4.1 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่
 - 4.1.1 กำหนดเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์
 - 4.1.2 ออกสติกเกอร์อนุญาตให้พนักงานขับขี่รถโฟล์คลิฟท์ภายในบริษัท
 - 4.1.3 ตรวจสอบเช็คซีทการตรวจสอบรถโฟล์คลิฟท์ของพนักงาน
- 4.2 ผู้ขับขี่รถโฟล์คลิฟท์ มีหน้าที่
 - 4.2.1 ปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยในการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์
 - 4.2.2 ตรวจสอบสภาพของรถโฟล์คลิฟท์ก่อนการใช้งาน โดยใช้เช็คซีทการตรวจสอบรถโฟล์คลิฟท์ก่อนเริ่มงาน

FM-SE-027 REV 02 23 Feb 21 Check sheet forklift

5. เอกสารอ้างอิง (Reference)

- 5.1 เช็คซีทการตรวจสอบโฟล์คลิฟท์ก่อนเริ่มงาน FM-SE-027 REV 02 23 Feb 21 Check sheet forklift
- 5.2 เอกสารทดสอบการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์ Forklift Test



6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

6.1 ก่อนใช้งานรถโฟล์คลิฟท์ (Forklift)

- 6.1.1 ผู้ขับจะต้องผ่านการฝึกอบรมการใช้รถโฟล์คลิฟท์และได้รับอนุญาตจากทางบริษัท จึงจะสามารถขับรถโฟล์คลิฟท์ได้
พนักงานที่ปฏิบัติงานในการขับขีรถโฟล์คลิฟท์ต้องติดสติ๊กเกอร์โฟล์คลิฟท์ที่ทางบริษัทออกให้ โดยติดไว้ที่หมวกนิรภัย
ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 6.1.2 ผู้ขับต้องตรวจสอบสภาพของรถโฟล์คลิฟท์ก่อนการใช้งานทุกครั้ง ตามเช็ทที่การตรวจสอบโฟล์คลิฟท์ก่อนเริ่มงาน
FM-SE-027 REV 02 23 Feb 21 Check sheet forklift กรณีพบวารถโฟล์คลิฟท์อยู่ในสภาพที่ชำรุดหรือไม่พร้อมใช้งาน
ห้ามนำไปใช้งานโดยเด็ดขาด และรายงานต่อผู้บังคับบัญชา
- 6.1.3 ผู้ขับต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ซึ่งประกอบไปด้วย รองเท้านิรภัย หน้ากากป้องกันฝุ่น หมวกนิรภัย
ตามเอกสารระเบียบการแต่งกายของพนักงานขับรถโฟล์คลิฟท์ ก่อนขึ้นรถ และสวมใส่ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 6.1.4 ผู้ขับรถโฟล์คลิฟท์จะต้องตรวจสอบการสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยให้ถูกต้อง การสวมหมวกนิรภัยควรใส่
สายรัดคางและปรับให้กระชับกับศีรษะ ผู้ขับต้องสวมรองเท้านิรภัยตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน ไม่ใส่ทับสัน

6.2 ขณะปฏิบัติงานงานรถยก (Forklift)

- 6.2.1 ผู้ขับรถโฟล์คลิฟท์ จะต้องขึ้นรถยกทางฝั่งซ้ายของรถเท่านั้น ห้ามขึ้นทางด้านขวาเด็ดขาด
- 6.2.2 คาดเข็มขัดนิรภัยและปรับเบาะให้เหมาะสมก่อนทุกครั้ง ห้ามออกรถโดยไม่คาดเข็มขัดนิรภัยเด็ดขาด
- 6.2.3 เมื่อสตาร์ทรถ ให้ตรวจสอบสัญญาณหน้าปัดรถ โดยอ้างอิงจากคู่มือการใช้รถ และตรวจเช็คสัญญาณเตือนต่างๆ ทุกครั้ง
หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที เพื่อให้เข้ามาตรวจสอบและแก้ไข ให้เรียบร้อยก่อนอนุญาตให้ใช้งาน
- 6.2.4 ผู้ขับที่ต้องขับรถโฟล์คลิฟท์ตามกฎระเบียบ ด้านความปลอดภัย ดังนี้
 - เปิดไฟหน้ารถทุกครั้งเมื่อใช้งานรถโฟล์คลิฟท์
 - ให้สัญญาณโดยบีบแตรรถ ทุกครั้งเมื่อถึง บริเวณทางแยก ทางร่วม และก่อนออกรถ
 - ให้สัญญาณไฟเลี้ยวซ้ายเมื่อต้องการเลี้ยวซ้าย ไฟเลี้ยวขวา เมื่อต้องการเลี้ยวขวา
 - หากของที่ยกบนางสูงเกินตัวรถ จนวนบดบังการมองเห็น ให้ผู้ขับซึ่งขับโดยการถอยหลัง กรณีที่มีความจำเป็นต้องขับรถ
เดินหน้าเมื่อบรรทุกของบังสายตาหรือขึ้นทางลาดชัน ควรมีผู้ช่วยบอกทาง
 - เปิดไฟเลี้ยวซ้ายเมื่อต้องการเลี้ยวซ้าย
 - ห้ามผู้อื่นขึ้นโดยสารบนรถ
 - ห้ามยืนแขน ขา ศีรษะ ออกนอกรถขณะขับ
 - ห้ามขนย้ายสิ่งของ ที่จัดวางไม่เป็นระเบียบและดูจะเป็นอันตรายต่อการขนย้าย
 - ห้ามขับรถด้วยความเร็ว เกินกว่าที่กำหนด
 - ต้องลดความเร็วหรือหยุดรถยกและให้สัญญาณก่อนถึงทางร่วม ทางแยก หรือมุมอับ
 - ห้ามหยุดรถ หรือเลี้ยวกะทันหัน
 - ห้ามขับรถเหยียบของที่วางบนพื้น
 - ห้ามยืน เดิน บนงา หรือทำงานใต้จากรถยกที่กำลังทำงาน
 - ห้ามดันขึ้นงาน หรือพาเลทที่ซ้อนกัน



- ห้ามยกของหรือสินค้าเกินน้ำหนักที่กำหนด ของรถแต่ละประเภท
- เมื่อเกิดอุบัติเหตุ รถยกหรือสินค้า ชำรุดเสียหาย ให้แจ้งหัวหน้างาน และหยุด เรียก รว

6.3 หลังใช้งานรถโฟล์คลิฟท์ (Forklift)

- 6.3.1 นำรถโฟล์คลิฟท์เข้าจอดในพื้นที่ที่กำหนดเท่านั้น ห้ามจอดบนทางสัญจร พื้นเอียง พื้นลื่น
- 6.3.2 ลดความเร็วปลายางลงให้แนบกับพื้น เข้าเกียร์ว่างและดึงเบรกมือทุกครั้ง
- 6.3.3 ปิดไฟหน้ารถ สัญญาณต่างๆ และดับเครื่องยนต์ทุกครั้ง
- 6.3.4 จัดเก็บกุญแจรถยกไปไว้ในจุดที่กำหนด
- 6.3.5 อนุรักษ์ความสะอาด และตรวจสอบรถโฟล์คลิฟท์ ภายหลังการใช้งานเสร็จสิ้น

6.4 การพิจารณาอนุญาตให้พนักงานอื่นมาขับรถยกแทนพนักงานขับรถโฟล์คลิฟท์

- 6.4.1 หน่วยงานที่จะขอ ตรวจสอบกับฝ่ายบุคคลว่าพนักงาน มีสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ขับรถโฟล์คลิฟท์หรือไม่ หากมีสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ขับได้ แต่ภายใต้เงื่อนไขดังนี้
 - กรณีใช้งานโฟล์คลิฟท์ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา อนุญาตให้ใช้ได้
 - กรณีไม่ได้ใช้งานโฟล์คลิฟท์มาเกิน 6 เดือน อนุญาตให้ใช้ได้ แต่ต้องทำการทดสอบขับก่อนใช้งานจริง โดยให้พนักงานโฟล์คลิฟท์ควบคุมการทำงานในช่วงแรกซึ่งหน่วยงานที่จะขอ ต้องแจ้งต้นสังกัดของพนักงานคนนั้น เพื่อขออนุญาตยืมพนักงาน
- 6.4.2 หากไม่มีสติ๊กเกอร์อนุญาต ให้ตรวจสอบว่าพนักงานเคยผ่านการอบรมหลักสูตรการขับรถโฟล์คลิฟท์อย่างปลอดภัยมาแล้วหรือไม่
 - กรณีไม่เคยผ่านการอบรมมาก่อน ไม่อนุญาตให้ขับรถโฟล์คลิฟท์โดยเด็ดขาด
 - กรณีผ่านการอบรมแล้ว ให้ทำตามข้อ 6.4.3
- 6.4.3 ทดสอบการขับรถโฟล์คลิฟท์ของพนักงาน โดยอ้างอิงจากการทดสอบการขับที่โฟล์คลิฟท์ของบริษัทโดยดำเนินการทดสอบการขับที่รถโฟล์คลิฟท์ (Forklift Test) ซึ่งผู้เข้าร่วมการทดสอบ ประกอบด้วย ผู้จัดการ หัวหน้างานของพนักงานที่ถูกเลือก, ผู้จัดการ หัวหน้างานของผู้ที่ทำการเลือก และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ
- 6.4.4 หากพนักงานผ่านการทดสอบ ให้หน่วยงานที่ขอส่งเอกสารทดสอบการขับที่รถโฟล์คลิฟท์ (Forklift Test) ที่มีลายเซ็นยืนยันการผ่านการทดสอบจากผู้เข้าร่วมทดสอบทุกท่าน ส่งไปที่หน่วยงานความปลอดภัย
- 6.4.5 หน่วยงานความปลอดภัยออกสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ขับรถโฟล์คลิฟท์ แบบถาวร ให้กับพนักงาน เพื่อติดที่หมวก Helmet และบันทึกการอนุญาตในระบบฐานข้อมูลการอนุญาตให้ขับรถโฟล์คลิฟท์

	ใช้งาน Forklift ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา	ไม่ได้ใช้งาน Forklift มาเกิน 6 เดือน
มีสติ๊กเกอร์อนุญาต	○	◆
ผ่านการอบรม Forklift แต่ไม่มีสติ๊กเกอร์อนุญาต	△	△
ไม่เคยผ่านการอบรม Forklift	×	×

○ หมายถึง อนุญาตให้ใช้ได้

△ หมายถึง ต้องผ่านการทดสอบก่อนจึงอนุญาต

◆ หมายถึง อนุญาตให้ใช้ได้แต่ให้ทดสอบขับก่อนทำงาน

× หมายถึง ไม่อนุญาตให้ใช้งาน

อบรมเอาใจคนขับรถ "จัดอบรมเสริมเทคนิคขับขี่บนท้องถนน"

วันพฤหัสบดี ที่ 23 เดือน มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ลงนามรับทราบ	ช่วงเวลา
1			09.00 - 11.30
2			09.00 - 11.30
3			09.00 - 11.30
4			09.00 - 11.30
5			09.00 - 11.30

ภาคผนวก จ-12 : ตัวอย่างรายงานการตรวจสอบสภาพรถยนต์

รายงานการตรวจประเมิน

Checklist การตรวจสอบ

ISUZU

ประจำเดือน 2/757 98 2565

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5		
		วันที่ 04/01/65		วันที่ 11/01/65		วันที่ 18/01/65		วันที่ 25/01/65		วันที่		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓				
2	ตรวจระดับน้ำในเครื่อง	✓		✓		✓		✓				
3	ตรวจไฟสัญญาณต่างๆ	✓		✓		✓		✓				
4	ตรวจยาง ลมยาง, ดอกยาง อยู่ในสภาพดีหรือไม่	✓		✓		✓		✓				
5	ตรวจระดับน้ำมันต่างๆ โดยสังเกตที่เห็นได้ชัดเจน เช่น น้ำมันเครื่อง น้ำมันเกียร์	✓		✓		✓		✓				
6	ตรวจระบบเบรก ระดับน้ำมันเบรก, ประสิทธิภาพการเบรก	✓		✓		✓		✓				
7	ตรวจระดับน้ำกลั่นระบบเครื่อง	✓		✓		✓		✓				
8	ตรวจสภาพสายพานต่างๆ เช่น สายพานพัดลม สายพานแอร์	✓		✓		✓		✓				
9	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓				
10	ตรวจสอบช่วงล่าง ตรวจสอบโช้คอัพ	✓		✓		✓		✓				
11	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริมต่างๆ โคมไฟหน้า หม้อน้ำ กระจกมองข้าง กระจังหน้า	✓		✓		✓		✓				
12	อื่นๆ เช่น สีและสภาพผิวตัวถัง		✓		✓		✓		✓			
ผู้ตรวจประเมิน		ผู้ตรวจประเมิน		ผู้ตรวจประเมิน		ผู้ตรวจประเมิน		ผู้ตรวจประเมิน		ผู้ตรวจประเมิน		
ผู้ถูกตรวจประเมิน		ผู้ถูกตรวจประเมิน		ผู้ถูกตรวจประเมิน		ผู้ถูกตรวจประเมิน		ผู้ถูกตรวจประเมิน		ผู้ถูกตรวจประเมิน		

รายการการตรวจซ่อม

Checklist การตรวจสอบ

ISUZU

ประจำเดือน 8.22

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5		
		วันที่ 1/2/22		วันที่ 7/2/22		วันที่ 14/02/22		วันที่ 21/02/22		วันที่ 28/02/22		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ตรวจระดับน้ำในเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ตรวจไฟสัญญาณต่าง ๆ	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ตรวจยาง ลมยาง , ดอกยาง อยู่ในสภาพดีหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ตรวจระดับน้ำมัน โดยสังเกตที่พื้นได้ทั้งหมด เช่นน้ำมันเครื่อง น้ำมันเกียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ตรวจระบบเบรก ระดับน้ำมันเบรก , ประสิทธิภาพทางเบรก	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ตรวจระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ตรวจสภาพล้อพานต่าง ๆ เช่น สภาพยางล้อพาน สภาพพานเอง	✓		✓		✓		✓		✓		
9	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓		✓		
10	ตรวจสอบช่วงล่าง ตรวจโช้คอัพ	✓		✓		✓		✓		✓		
11	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริม ค้างพ่วง โคมไฟหน้า หม้อลมความแข็งแรง น้ำยา	✓		✓		✓		✓		✓		
12	อื่น ๆ เช่น											
นาย.....												
นาย.....												

รายการการตรวจประเมิน

Chassis ควบคุม ISUZU

ประจำเดือน 2.7 65

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5		
		วันที่ 7/3/65		วันที่ 14/3/65		วันที่ 21-3-65		วันที่ 28-03-65		วันที่.....		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓				
2	ตรวจระดับน้ำมันเครื่อง	✓		✓		✓		✓				
3	ตรวจไฟสัญญาณต่างๆ	✓		✓		✓		✓				
4	ตรวจยาง	✓		✓		✓		✓				
	ลมยาง . จอกรม อยู่ในเกณฑ์ดีหรือไม่	✓		✓		✓		✓				
5	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓				
	โดยสังเกตที่เห็นได้ตรงๆ เช่นน้ำมันเครื่อง น้ำมันไฮดรอลิก	✓		✓		✓		✓				
6	ตรวจระบบเบรก	✓		✓		✓		✓				
	ระดับน้ำมันเบรก . ประสิทธิภาพการเบรก	✓		✓		✓		✓				
7	ตรวจระดับน้ำกลั่นบนเครื่อง	✓		✓		✓		✓				
8	ตรวจสภาพล้อหมุนต่างๆ	✓		✓		✓		✓				
	เช่น ล้อหมุนดีไหม ล้อหมุนแฉก	✓		✓		✓		✓				
9	ตรวจสอบที่ปัดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓				
10	ตรวจสอบช่วงล่าง	✓		✓		✓		✓				
	ทางล้อปัดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓				
11	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริมต่างๆ	✓		✓		✓		✓				
	โคมไฟหน้า หลังคาความแข็งแรง น้ำใน	✓		✓		✓		✓				
12	อื่นๆ เช่น.....											
ผลการตรวจรถคันที่.....												
ผลการตรวจรถคันที่.....												

รายการตรวจสอบรถ Isuzu

ตรวจสอบรถ Isuzu

ประจำเดือน ๘/๑๗/๒๕๖ 2565

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบ ปกติ,ไม่ปกติ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ									
		สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
1	ตรวจสอบระบบไฟ	✓		✓		✓		✓		✓	
2	ตรวจยาง(ลมยาง ดอกยาง อยู่ในสภาพดีหรือไม่)	✓		✓		✓		✓		✓	
3	ตรวจสอบหลังคา/ปีกนก	✓		✓		✓		✓		✓	
4	ตรวจสอบประตู	✓		✓		✓		✓		✓	
5	ตรวจสอบความสะดวก	✓		✓		✓		✓		✓	
6	ตรวจสอบถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓	
7	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัยสภาพดีหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
8	ตรวจสอบกระจก มีสภาพแตกหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
9	ตรวจสอบเบาะรถ มีการฉีกขาดหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
10	ตรวจสภาพสายพานต่างๆ (เช่นสายพานพัดลม,สายพานแอร์)	✓		✓		✓		✓		✓	
11	ตรวจสอบเอกสารประจำรถ	✓		✓		✓		✓		✓	
12	ตรวจสอบตัวถังรถ	✓		✓		✓		✓		✓	
13	ตรวจสอบเครื่องเสียง มีสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
14	ตรวจสอบค้อนทุบกระจก มีสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
15	ตรวจสอบความเร็ว (20 กม/ชม)	✓		✓		✓		✓		✓	
16	ตรวจสอบน้ำหนักบรรทุก ไม่เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด	✓		✓		✓		✓		✓	
17	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓	
18	ตรวจระดับน้ำมันเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓	
19	ตรวจไฟสัญญาณต่างๆ	✓		✓		✓		✓		✓	
20	ตรวจรอยรั่วต่างๆ (โดยสังเกตที่พื้นที่จอดรถ เช่นน้ำมันเครื่อง น้ำมันเกียร์)	✓		✓		✓		✓		✓	
21	ตรวจสอบระบบเบรก (ระดับน้ำมันเบรก,ประสิทธิภาพการเบรก)	✓		✓		✓		✓		✓	
22	ตรวจระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		✓	
23	ตรวจสอบที่ปิดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓		✓	
24	ตรวจสอบช่วงล่าง ตรวจสอบโช้คอัพ	✓		✓		✓		✓		✓	
25	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริม ต่อพ่วง โครงสร้าง หลังคาความแข็งแรง	✓		✓		✓		✓		✓	
26	อื่นๆ ระบุ.....									✓	
พนักงานขับรถลงชื่อตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ
หัวหน้างานลงชื่อตรวจสอบ											

รายการตรวจสอบรถ Isuzu

ตรวจสอบรถ Isuzu

ประจำเดือน

พฤษภาคม 2565

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบ ปกติ,ไม่ปกติ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ									
		สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
1	ตรวจสอบระบบไฟ	✓		✓		✓		✓		✓	
2	ตรวจยาง(ลมยาง ดอกยาง อยู่ในสภาพดีหรือไม่)	✓		✓		✓		✓		✓	
3	ตรวจสอบหลังคาปีกนก	✓		✓		✓		✓		✓	
4	ตรวจสอบประตู	✓		✓		✓		✓		✓	
5	ตรวจสอบความสะดวก	✓		✓		✓		✓		✓	
6	ตรวจสอบถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓	
7	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัยสภาพดีหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
8	ตรวจสอบกระจก มีสภาพแตกหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
9	ตรวจสอบเบาะรถ มีการฉีกขาดหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
10	ตรวจสภาพสายพานต่างๆ (เช่นสายพานพัดลม,สายพานแอร์)	✓		✓		✓		✓		✓	
11	ตรวจสอบเอกสารประจำรถ	✓		✓		✓		✓		✓	
12	ตรวจสอบตัวถังรถ	✓		✓		✓		✓		✓	
13	ตรวจสอบเครื่องเสียง มีสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
14	ตรวจสอบคอนทูปกระจุก มีสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
15	ตรวจสอบความเร็ว (20 กม/ชม)	✓		✓		✓		✓		✓	
16	ตรวจสอบน้ำหนักบรรทุก ไม่เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด	✓		✓		✓		✓		✓	
17	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓	
18	ตรวจระดับน้ำมันเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓	
19	ตรวจไฟสัญญาณต่างๆ	✓		✓		✓		✓		✓	
20	ตรวจรอยรั่วต่างๆ (โดยสังเกตที่พื้นที่จอดรถ เช่นน้ำมันเครื่อง น้ำมันเกียร์)	✓		✓		✓		✓		✓	
21	ตรวจสอบระบบเบรก (ระดับน้ำมันเบรก,ประสิทธิภาพการเบรก)	✓		✓		✓		✓		✓	
22	ตรวจระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		✓	
23	ตรวจสอบที่ปิดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓		✓	
24	ตรวจสอบช่วงล่าง ตรวจสอบโช้คอัพ	✓		✓		✓		✓		✓	
25	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริม ต่อพ่วง โครงสร้าง หลังคาความแข็งแรง	✓		✓		✓		✓		✓	
26	อื่นๆ ระบุ.....										
พนักงานขับรถลงชื่อตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ
หัวหน้างานลงชื่อตรวจสอบ											

รายการตรวจสอบรถ Isuzu

ตรวจสอบรถ Isuzu

ประจำเดือน

มิถุนายน 2565

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบ ปกติ,ไม่ปกติ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ									
		สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
1	ตรวจสอบระบบไฟ	✓		✓		✓		✓		✓	
2	ตรวจยาง(ลมยาง ดอกยาง อยู่ในสภาพดีหรือไม่)	✓		✓		✓		✓		✓	
3	ตรวจสอบหลังคา/ปีกนก	✓		✓		✓		✓		✓	
4	ตรวจสอบประตู	✓		✓		✓		✓		✓	
5	ตรวจสอบความสะดวก	✓		✓		✓		✓		✓	
6	ตรวจสอบถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓	
7	ตรวจสอบเข็มขัดนิรภัยสภาพดีหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
8	ตรวจสอบกระจก มีสภาพแตกหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
9	ตรวจสอบเบาะรถ มีการฉีกขาดหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
10	ตรวจสภาพสายพานต่างๆ (เช่นสายพานพัดลม,สายพานแอร์)	✓		✓		✓		✓		✓	
11	ตรวจสอบเอกสารประจำรถ	✓		✓		✓		✓		✓	
12	ตรวจสอบตัวถังรถ	✓		✓		✓		✓		✓	
13	ตรวจสอบเครื่องเสียง มีสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
14	ตรวจสอบคอนทูปกระจก มีสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓		✓		✓		✓		✓	
15	ตรวจสอบความเร็ว (20 กม/ชม)	✓		✓		✓		✓		✓	
16	ตรวจสอบน้ำหนักบรรทุกทุก ไม่เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด	✓		✓		✓		✓		✓	
17	ตรวจระดับน้ำในหม้อพักน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓	
18	ตรวจระดับน้ำมันเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓	
19	ตรวจไฟสัญญาณต่างๆ	✓		✓		✓		✓		✓	
20	ตรวจรอยรั่วต่างๆ (โดยสังเกตที่พื้นที่จอดรถ เช่นน้ำมันเครื่อง น้ำมันเกียร์)	✓		✓		✓		✓		✓	
21	ตรวจสอบระบบเบรก (ระดับน้ำมันเบรก,ประสิทธิภาพการเบรก)	✓		✓		✓		✓		✓	
22	ตรวจระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		✓	
23	ตรวจสอบที่ปิดน้ำฝน	✓		✓		✓		✓		✓	
24	ตรวจสอบช่วงล่าง ตรวจสอบใช้คัพ	✓		✓		✓		✓		✓	
25	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริม ต่อพ่วง โครงสร้าง หลังคาความแข็งแรง	✓		✓		✓		✓		✓	
26	อื่นๆ ระบุ.....										
พนักงานขับรถลงชื่อตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้ตรวจสอบ	
หัวหน้างานลงชื่อตรวจสอบ											

ภาคผนวก จ-13 : เอกสารการประเมินคุณภาพ
ผู้รับกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

แบบประเมินคุณภาพผู้รับกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

1. ข้อมูลทั่วไป

วันที่ประเมิน 22 เมษายน 2565

บริษัทผู้รับกำจัด HDK

รายชื่อผู้รับการประเมิน

ลำดับที่ 1 คุณ [] ตำแหน่ง []

ลำดับที่ 2 [] ตำแหน่ง []

ลำดับที่ 3 [] ตำแหน่ง []

รายชื่อผู้ประเมิน

ลำดับที่ 1 [] ตำแหน่ง []

ลำดับที่ 2 [] ตำแหน่ง []

ลำดับที่ 3 [] ตำแหน่ง []

2. รายการตรวจประเมินคุณภาพ

หัวข้อ	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		3 เอกสารครบ และเป็นปัจจุบัน	2 เอกสารไม่ครบ หรือไม่เป็นปัจจุบัน	1 ไม่เคยทำ เอกสารเลย	
การปฏิบัติตามกฎหมาย					
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน	✓			
2	กบ1 และสัญญาคู่ฉบับ	✓			
3	ทส 1 และ ทส 2	✓			
4	รว 1,2 และ 3				เอกสารไม่เกี่ยวข้อง
5	สก 5	✓			
6	สก 6,7,8 หรือ 9	✓			
7	Manifest ฉบับที่ 5	✓			

หัวข้อ	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		3 มีการบริหาร จัดการทั้งหมด	2 มีการบริหารจัดการ บางกระบวนการ	1 ไม่เคยบริหาร จัดการเลย	
การบริหารจัดการของเสีย					
8	ระบบการบำบัดของเสีย	✓			
9	พื้นที่บำบัดของเสีย	✓			
10	การจัดการสารเคมี	✓			
11	แผนป้องกันและแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน	✓			มีการเชื่อมโยงกับการขนส่ง
การจัดการขนส่ง ยานพาหนะ และอุปกรณ์รองรับของเสีย					
12	มีใบอนุญาตขนส่ง ขับรถ ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด	✓			
13	มีการจัดการขนส่งที่ดี(การรับของเสีย ระบบ GPS ฯลฯ)		✓		ยังไม่ครอบคลุมถึงผู้รับปลายทาง
14	มีความพร้อมในการขนส่ง/รองรับของเสีย	✓			มีความเพียงพอ
การจัดการด้านความปลอดภัย					
15	มีการจัดการด้านความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ	✓			
16	มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย	✓			มีการเชื่อมดับเพลิงและ LPG รั่วไหล
17	มีการดูแลสุขภาพอนามัยและการตรวจสุขภาพพนักงาน	✓			
18	มีการตรวจสอบสภาพและซ่อมบำรุงเครื่องจักรให้มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓			
การจัดการด้านมลภาวะสิ่งแวดล้อม					
19	มีการจัดการด้านมลพิษน้ำ (น้ำเสีย)	✓			ผลการตรวจวัดประจำปี 2564
20	มีการจัดการด้านมลพิษอากาศ (อากาศเสีย)	✓			ผลการตรวจวัดประจำปี 2564
21	มีการจัดการด้านมลพิษทางดิน(กากของเสีย น้ำชะขยะ น้ำใต้ดิน)	✓			การนำส่ง สก 5
รวม					

สรุปผลการประเมิน [] การจัดการอยู่ในระดับดี >90% (คะแนน 63 - 57)
 การจัดการอยู่ในระดับพอใช้ >60% (คะแนน 56 - 38)
 การจัดการอยู่ในระดับต้องปรับปรุง <60% (คะแนน 37 - 21)

.....

()

ผู้ประเมิน

ความคิดเห็นผู้ประเมิน

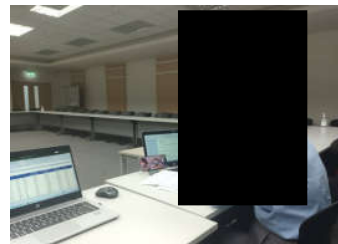
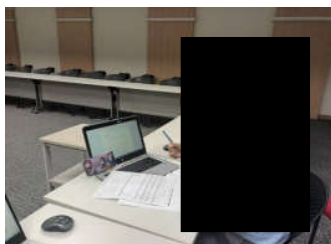
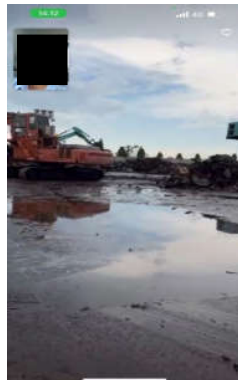
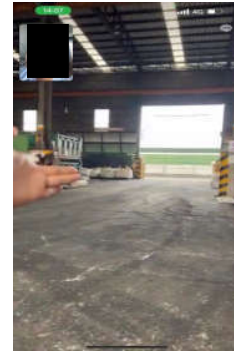
รายละเอียดการตรวจประเมิน

1. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายครบถ้วน มี รว.1,2 และ 3 เป็นเอกสารไม่เกี่ยวข้อง HDK ไม่ต้องจัดทำ (เอกสารจดทะเบียน รง. ไม่เกี่ยวข้อง)
2. ที่โรงงานไม่มีสารเคมีที่อาจทำให้เกิดเพลิงไหม้
3. การซ่อมแซมฉุกเฉินเกี่ยวกับการขนส่ง และแผนฉุกเฉินรับมือโควิด-19
4. ระบบบำบัดน้ำเสียเมื่อผ่านการบำบัดแล้วสามารถปล่อยลงสู่สาธารณะได้เลย โดยมีการตรวจวัดจากหน่วยงานภายนอก ปีละ 1 ครั้ง และมีการตรวจเอง โดยการวัดค่า pH เดือนละ 1 ครั้ง
5. เรื่อง Capacity พบว่ามีเพียงพอต่อความต้องการของ บ.ฮาล โดยทาง บ.ฮาล มีการกำหนดจำนวนรถที่จะรับของเสียทุกวัน
6. เรื่องระบบ GPS ของ Hidaka ติดระบบ GPS ทุกคัน มีคน monitor ดู แต่ว่า Out Source ไม่มี GPS ยังไม่มีแผนที่จะบังคับให้มี
7. เรื่องผลตรวจน้ำ อากาศ มีการตรวจวัดและจัดทำรายงาน ทส.2 เรื่องน้ำเสียทุกเดือน ส่วนการตรวจวัดคุณภาพอากาศมีการจัดทำปีละ 1 ครั้ง

Comment

1. เรื่อง GPS Outsource อยากให้ผู้รับเหมาติดเพราะกังวลจะนำของเสียผิดกฎหมายไปทิ้ง
2. แผนการตรวจวัดค่า pH ของน้ำที่ HDK มีการตรวจเองทุกเดือน ถ้ามีค่า pH เกินค่าที่กำหนด ทาง HDK มีแผนที่จะรองรับเหตุการณ์นี้อย่างไร

รูปถ่ายขณะทำการตรวจประเมิน



แบบประเมินคุณภาพผู้รับกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

1. ข้อมูลทั่วไป

วันที่ประเมิน 19 พฤษภาคม 2565

บริษัทผู้รับกำจัด WMS

รายชื่อผู้รับการประเมิน

ลำดับที่ 1 คุณ XXXXXXXXXX

ลำดับที่ 2 XXXXXXXXXX

ลำดับที่ 3 XXXXXXXXXX

รายชื่อผู้ประเมิน

ลำดับที่ 1 XXXXXXXXXX

ลำดับที่ 2 XXXXXXXXXX

ลำดับที่ 3 XXXXXXXXXX

ตำแหน่ง XXXXXXXXXX

ตำแหน่ง XXXXXXXXXX

ตำแหน่ง XXXXXXXXXX

ตำแหน่ง XXXXXXXXXX

ตำแหน่ง XXXXXXXXXX

ตำแหน่ง XXXXXXXXXX

2. รายการตรวจประเมินคุณภาพ

หัวข้อ	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		3 เอกสารครบ และเป็นปัจจุบัน	2 เอกสารไม่ครบ หรือไม่เป็นปัจจุบัน	1 ไม่เคยทำ เอกสารเลย	
การปฏิบัติตามกฎหมาย					
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน	✓			เอกสารเรียบร้อย
2	กบ1 และสัญญาคู่ฉบับ	✓			เอกสารเรียบร้อย
3	ทส 1 และ ทส 2	✓			เอกสารเรียบร้อย
4	รว 1,2 และ 3	✓			เอกสารเรียบร้อย
5	สก 5	✓			เอกสารเรียบร้อย
6	สก 6,7,8 หรือ 9	✓			เอกสารเรียบร้อย
7	Manifest ฉบับที่ 5	✓			เอกสารเรียบร้อย

หัวข้อ	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		3 มีการบริหาร จัดการทั้งหมด	2 มีการบริหารจัดการ บางกระบวนการ	1 ไม่เคยบริหาร จัดการเลย	
การบริหารจัดการของเสีย					
8	ระบบการบำบัดของเสีย	✓			มีระบบ
9	พื้นที่บำบัดของเสีย	✓			
10	การจัดการสารเคมี	✓			
11	แผนป้องกันและแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน	✓			มีแผนเดือนพฤศจิกายน
การจัดการขนส่ง ยานพาหนะ และอุปกรณ์รองรับของเสีย					
12	มีใบอนุญาตขนส่ง ขับรถ ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด	✓			เอกสารเรียบร้อย
13	มีการจัดการขนส่งที่ดี(การรับของเสีย ระบบ GPS ฯลฯ)	✓			ติด GPS มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
14	มีความพร้อมในการขนส่ง/รองรับของเสีย	✓			
การจัดการด้านความปลอดภัย					
15	มีการจัดการด้านความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ	✓			มีแผนงานความปลอดภัย
16	มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย	✓			มีแผนเดือนพฤศจิกายน
17	มีการดูแลสุขภาพอนามัยและการตรวจสุขภาพพนักงาน	✓			
18	มีการตรวจสอบสภาพและซ่อมบำรุงเครื่องจักรให้มีสภาพพร้อมใช้งาน	✓			มีใบตรวจสภาพรถทุกวัน
การจัดการด้านมลภาวะสิ่งแวดล้อม					
19	มีการจัดการด้านมลพิษน้ำ (น้ำเสีย)	✓			ค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
20	มีการจัดการด้านมลพิษอากาศ (อากาศเสีย)				ไม่มีปล่องระบายอากาศ
21	มีการจัดการด้านมลพิษทางดิน(กากของเสีย น้ำชะขยะ น้ำใต้ดิน)	✓			ค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
รวม					

สรุปผลการประเมิน

☐

การจัดการอยู่ในระดับดี >90% (คะแนน 63 - 57)

☐

การจัดการอยู่ในระดับพอใช้ >60% (คะแนน 56 - 38)

☐

การจัดการอยู่ในระดับต้องปรับปรุง <60% (คะแนน 37 - 21)

ความคิดเห็นผู้ประเมิน

.....

()

ผู้ประเมิน

รายละเอียดอดีต

- ตรวจสอบเอกสารตามกฎหมายครบถ้วน
- ระบบการติดตั้ง GPS เชื่อมจาก Tracking เชื่อมมีคนคอยมอนิเตอร์อยู่ 1.พื้นที่ที่ไป 2.ระยะเวลา
ส่งไลน์กลุ่มกรณีขออนุญาตออกนอกเส้นทาง เพิ่มการติดกล้องรอบตัวรถและภายในห้องคนขับ
- แผนฉุกเฉิน ซ้อมปีละสองครั้ง ดับเพลิงกับสารเคมีหกรั่วไหล
- การตรวจสอบสภาพประจำปี ปีที่แล้ว ปีนี้ยังไม่ได้ตรวจ
- น้ำ Hazada Waster เมาที่ขยะอันตราย เกิดพลังงาน
- ไม่มีปล่องที่ทำให้เกิดมลภาวะในอากาศ
- เรื่อง Covid มีการทำแบบสอบถามก่อนเข้าบริษัท
- น้ำปนเปื้อนใต้ดิน สารปนเปื้อนในดิน มีการตรวจ

สรุปการอดีต

เอกสารมีครบตามกฎหมาย

น้ำ,อากาศ GPS ไม่พบปัญหา

ขอการตรวจสอบ และตามต่อเรื่องการซ่อมอพยพ ปีนี้ยังไม่ได้ทำ จะขอติดตามในครั้งหน้าที่มีการอดีต



ภาคผนวก จ-14 : คู่มือการคัดแยกขยะ

ขยะมูลฝอยทั่วไป



เศษอาหาร



เปลือกผลไม้



พลาสติกห่ออาหาร



เปลือกลูกอม ห่อขนม



ทิชชู



เศษผัก



เศษใบไม้



กล่องโฟม



วัสดุห่ออาหาร



เศษกระดาษ

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

จุดทิ้งขยะในบริเวณโรงงาน ทั้งในถึงขยะ **สีเขียว** เท่านั้น

ผู้รับผิดชอบ

1. พนักงานทุกคน
2. แม่บ้าน
3. ผู้รับเหมา



ผู้รับผิดชอบนำไปทิ้งถึง **WMS**

1. แม่บ้าน

วิธีการกำจัดนอกบริษัท
จุดทิ้งขยะนอกบริเวณโรงงาน
ทั้งในถึงขยะของ **WMS** เท่านั้น

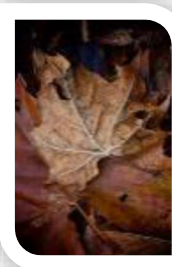


ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
WMS

ขยะมูลฝอยทั่วไป



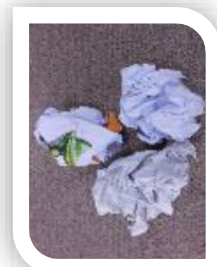
เศษผัก



เศษใบไม้



กล่องโฟม



เศษกระดาษ



เปลือกผลไม้



พลาสติกห่ออาหาร



เปลือกลูกอม ห่อขนม



ทิชชู

วิธีการกำจัดภายในสำนักงาน

สีขาว ที่จัดไว้สำหรับใส่ขยะมูลฝอยทั่วไปสำหรับ
สำนักงานเท่านั้น

ผู้รับผิดชอบ

1. พนักงานทุกคนในสำนักงาน



ผู้รับผิดชอบนำไปทิ้งถึง WMS

1. สำนักงาน - แม่บ้าน

วิธีการกำจัดนอกบริษัท
จุดทิ้งขยะนอกบริเวณโรงงาน
ทั้งนี้ถึงขยะของ **WMS** เท่านั้น



ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท WMS

ขยะรีไซเคิล
แยกประเภทขายได้



ขวดพลาสติก



กระป๋องเครื่องดื่ม



ขวดแก้ว

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

จุดทิ้งขยะในบริเวณโรงงาน **สีเหลือง** เท่านั้น

ผู้รับผิดชอบ

1. พนักงานทุกคน
2. ผู้รับเหมา



ผู้รับผิดชอบนำไปจุดทิ้งขยะของ **HIDAKA YOOKOO**

1. แม่บ้าน เก็บภายในออฟฟิศ
2. คนสวนจัดเก็บรวบรวมในโรงงาน

วิธีการกำจัดนอกบริษัท

จุดทิ้งขยะนอกบริเวณโรงงาน
ทั้งในถังขยะสีเหลืองระบุชนิดขยะของ

HIDAKA เท่านั้น

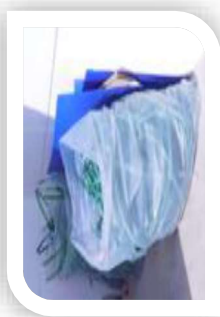


ผู้รับผิดชอบบริษัท
HIDAKA YOOKOO

ขยะรีไซเคิลขายได้



กล่องกระดาษลูกฟูก



สายรัดพลาสติก



พลาสติกและก้นกระเพาะ

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

1. แยกประเภท
2. จัดเรียงให้เป็นระเบียบ
3. นำไปจัดวางด้านนอกอาคารตามประเภท



พับเรียงเป็นระเบียบนำไป
จัดเก็บรวม ช่องที่ 1
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ 1



จัดเรียงใส่ถุงพลาสติกใหญ่ปิดปากถุง
ก่อนนำไปจัดเก็บ ช่องที่ 2
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้



พับเรียงใส่ถุงพลาสติกใหญ่ปิดปากถุง
ก่อนนำไปจัดเก็บ ช่องที่ 2
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้

ผู้รับผิดชอบนำไปจุดทิ้งขยะของ **HIDAKA YOOKOO**

1. พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

ผู้ที่รอกำจัดออกนอกบริษัท
ช่องที่ 2. กระดาษลูกฟูก
ช่องที่ 3. พลาสติก
ช่องที่ 4. สายรัดพลาสติก

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แห่งบริษัท
HIDAKA YOOKOO
ดำเนินการขนออกนอกบริษัท

ขยะรีไซเคิลขายได้



สายรัดเหล็ก



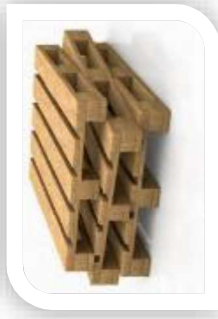
เศษไม้ ลังไม้ พาเลตไม้

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

1. แยกประเภท
2. จัดเรียงให้เป็นระเบียบ
3. นำไปจัดวางด้านนอกอาคารตามประเภท



จัดเรียงให้เป็นระเบียบ
นำไปจัดเก็บรวมในถังเฉพาะเศษเหล็ก
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้



จัดเรียงให้เป็นระเบียบในพื้นที่รองรับ
เฉพาะเศษไม้ ลังไม้เท่านั้น
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้

ผู้รับผิดชอบนำไปจุดทิ้งขยะของ **HIDAKA YOOKOO**
- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

ภาชนะรอกำจัดออกนอก
บริษัทสำหรับสายรัดเหล็ก



ภาชนะรอกำจัดออกนอก
บริษัทสำหรับพาเลตไม้



ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท
HIDAKA YOOKOO
ดำเนินการขนออกนอกบริษัท

ขยะรีไซเคิลขายได้



ทองแดง Copper



Tungsten Carbide



Brass

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

1. แยกประเภท
2. จัดเรียงให้เป็นระเบียบ
3. นำไปจัดวางที่แผนก DIEP แยกตามประเภท

ดำเนินการขอใบเสนอราคา

1. Copper
2. Tungsten Carbide
3. Brass

วิธีการกำจัดนอกบริษัท

ขนย้ายออกนอกบริษัทโรงงาน
โดย **HIDAKA YOOKOO**

ขนย้ายโดยผู้รับผิดชอบ
ฝ่าย **HR&GA** แห่งบริษัท
HIDAKA YOOKOO
ดำเนินการขนออกนอกบริษัท

ขยะรีไซเคิล



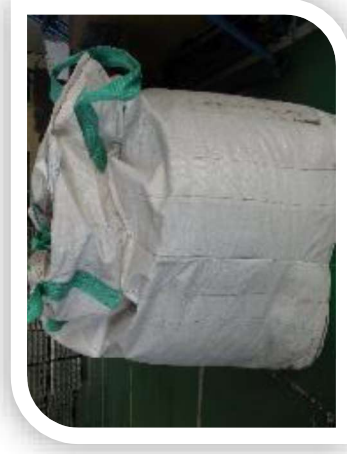
คิริปเป้น้ำเน่า BARI



เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง
KIRIKO

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

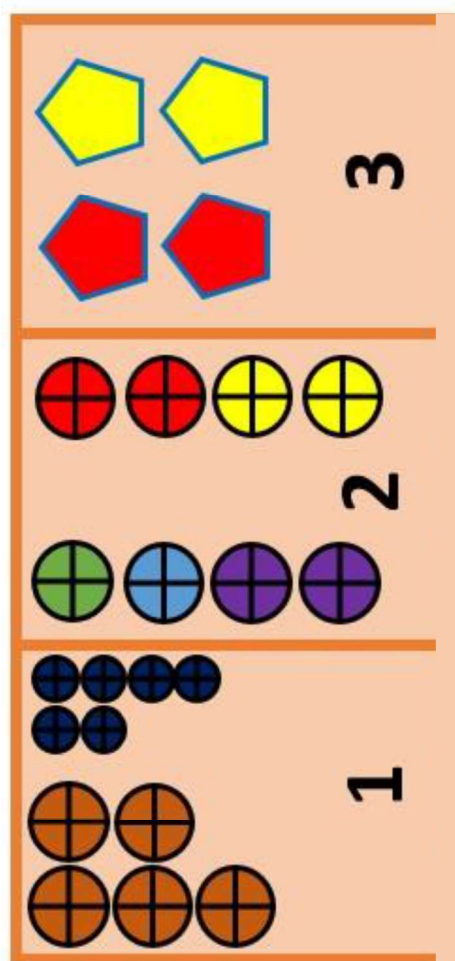
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้งานกำหนดพื้นที่จัดเก็บโดยแยกภาชนะในการจัดเก็บแยกกัน








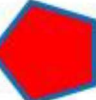



ผู้รับผิดชอบส่งกำจัดโดยบริษัท **DAIKI**

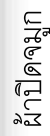
ผู้ที่รอกำจัดออกนอกบริษัท
จัดวางรอการกำจัด

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท **DAIKI**
ดำเนินการขนออกนอกบริษัท



-  ถึงเปล่าปนเปื้อน (ถึง 200 ลิตร)
-  ถึงเปล่าปนเปื้อน (ถึง 20 ลิตร)
-  ถึงทิ้งหลอดไฟ
-  ถึงทิ้งกระป๋องสเปรย์
-  ถึงทิ้งสายยางปนเปื้อน
-  ถึงทิ้งขยะอื่นๆ
-  ถึงทิ้งเศษผ้าปนเปื้อนและถุงมือนปนเปื้อน
-  ถึงทิ้งน้ำมันที่ไม่ใช้แล้ว
-  ถึงทิ้งกากสี

ภายใน ๖๐ วัน
















จุดทักษะในบริเวณโรงงาน ทั้งในแง่ทักษะ **สีแดง** เท่านั้น

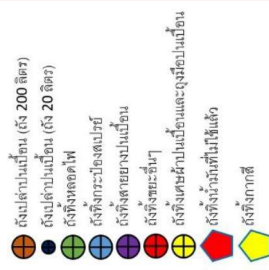
ผู้รับผิดชอบ ผู้ใช้งานเก็บใส่ถุงพลาสติกใส่ปดปากถุงให้มิดชิด



- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

WMS ดำเนินการขนออก
นอกบริษัท

												
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



ผู้รับผิดชอบอภิปราย

ฝ่าย HR&GA เจริญพร

WMS ดำเนินการขนออก
นอกบริษัท

ขยะอันตราย



หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

นำไปยังจุดรอกการกำจัดได้ในกล่องรองรับตามประเภท

หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน

ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานใช้งาน นำไปพื้นที่รอกการกำจัด



ผู้รับผิดชอบนำไปพื้นที่รอกกำจัดของ **WMS**

- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

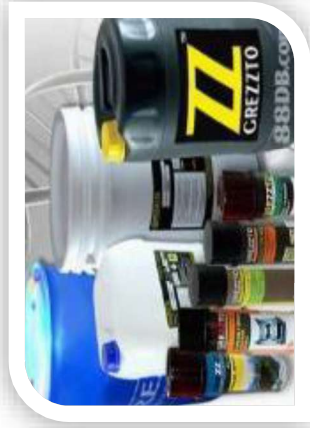
พื้นที่รอกกำจัดออกนอกบริษัท
จัดวางรอกการกำจัดเฉพาะใน
ทั้งลงถังเฉพาะหลอดไฟ
เท่านั้น



●●●●●●●●●● (ถึง 200 หลอด)
●●●●●●●●●● (ถึง 20 หลอด)
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●
●●●●●●●●●●

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้างบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



ภาชนะเปล่าปนเปื้อน
สารเคมีถึงปล่ขนาด 20 ลิตร



ภาชนะเปล่าปนเปื้อน
สารเคมีถึงปล่ขนาด 200 ลิตร

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

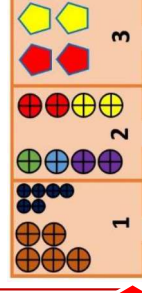
นำไปยังจุดรอกการกำจัดได้ในกล่องรองรับตามประเภท
ถังรองรับน้ำมันไฮดรอลิก น้ำมันเสีย DCLP

ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานใช้งาน นำไปส่งที่
กำจัด



ผู้รับผิดชอบนำไปส่งที่รอกกำจัดของ **WMS**
- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

พื้นที่รอกกำจัดออกนอกบริษัท
จัดวางรอกการกำจัดเฉพาะใน
น้ำมันเหลือใช้ให้ถึงถัง
200 ลิตร และปิดฝาให้สนิท
สำหรับภาชนะเปล่าวางเรียง
ให้เป็นระเบียบ



● รับแลกน้ำมัน (ถัง 200 ลิตร)
● รับแลกน้ำมัน (ถัง 20 ลิตร)
● รับแลกคอปไฟ
● รับแลกกระป๋องสี
● รับแลกสายยางเปลี่ยน
● รับแลกขยะอื่นๆ
● รับแลกเศษปูนและปูนเปียก
● รับแลกกากสี

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



สีน้ำทาพื้น ผง



อุปกรณ์ทาสี แปรงทาสี ลูกกลิ้ง

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

นำไปยังจุดรอกการกำจัดได้ในกล่องรองรับตามประเภท

สีน้ำทาพื้น ผง และอุปกรณ์ทาสี แปรง ลูกกลิ้ง

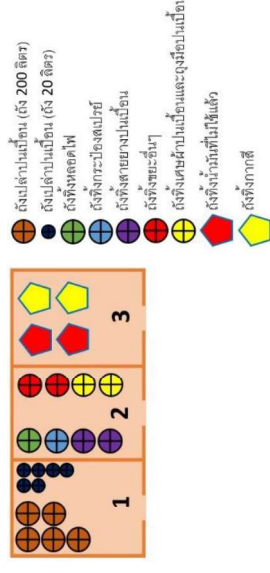
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานใช้งาน นำไปทิ้งรอกการกำจัด



ผู้รับผิดชอบนำไปทิ้งรอกการกำจัดของ **WMS**

- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

ผู้ทิ้งรอกการกำจัดออกนอกบริษัท
จัดวางรอกการกำจัดเฉพาะใน
สีน้ำทาพื้นเหลือใช้ให้ทิ้งลงถัง
200 ลิตรฝาปิด / อุปกรณ์
ทาสี อื่นๆทิ้งลงถังสำหรับอุป
กรณ์ทาสีเท่านั้น



ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจกบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



กระป๋องสีสเปรย์

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

นำไปยังจุดรวมการกำจัดได้ส่งเเกดของรรับตามประเภท

กระป๋องสีสเปรย์ กระป๋องสเปรย์ทุกชนิด

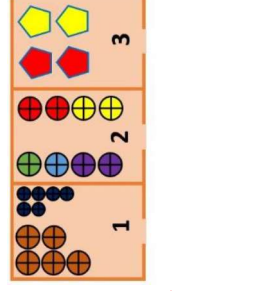
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานใช้งาน นำไปพื้นที่รอกการกำจัด



ผู้รับผิดชอบนำไปพื้นที่รอกการกำจัดของ **WMS**

- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

พื้นที่รอกการกำจัดนอกนอกรบริษัท
จัดวางรอกการกำจัดเฉพาะใน



ถังเก็บกากของเสีย (ถัง 200 ลิตร)
ถังเก็บกากของเสีย (ถัง 20 ลิตร)
ถังเก็บกากของเสีย
ถังเก็บกากของเสีย
ถังเก็บกากของเสีย
ถังเก็บกากของเสีย
ถังเก็บกากของเสีย
ถังเก็บกากของเสีย

ผู้รับผิดชอบนอกรบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจกบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



แบตเตอรี่



ถ่านไฟฉายใช้แล้ว

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

นำไปยังจุดรวมการกำจัดได้เสียในกล่องรองรับเฉพาะประเภท

ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่

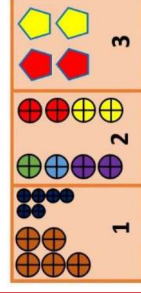
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานใช้งาน นำไปพื้นที่รอกการ กำจัด



ผู้รับผิดชอบนำไปพื้นที่รอกกำจัดของ **WMS**

- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

พื้นที่รอกกำจัดออกนอกบริษัท
จัดวางรอกการกำจัดเฉพาะใน



ถังเก็บน้ำมัน (ถัง 200 ลิตร)
ถังเก็บน้ำมัน (ถัง 20 ลิตร)
ถังทิ้งหลอดไฟ
ถังทิ้งกระป๋องลงปวย
ถังทิ้งสายยางเปลี่ยน
ถังทิ้งขยะอื่นๆ
ถังทิ้งเศษผ้าปนน้ำมันและจุดเชื่อมโลหะ
ถังทิ้งน้ำมันใช้แล้ว
ถังทิ้งกากสี

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้างบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



สายยาง สายน้ำปนเปื้อน



Filter Dust Collector

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

นำไปยังจุดรวมการกำจัดได้เสียในกล่องรองรับเฉพาะประเภท

ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่

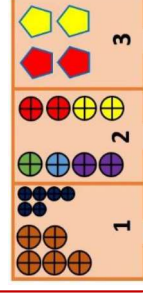
ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานใช้งาน นำไปพื้นที่รอกการ กำจัด



ผู้รับผิดชอบนำไปพื้นที่รอกกำจัดของ **WMS**

- พนักงานของแต่ละแผนกนั้นๆ

พื้นที่รอกกำจัดของนอกบริษัท
จัดวางรอกการกำจัดเฉพาะ



ถังเก็บน้ำมัน (ถัง 200 ลิตร)
ถังเก็บน้ำมัน (ถัง 20 ลิตร)
ถังทิ้งหลอดไฟ
ถังทิ้งกระป๋องลงปวย
ถังทิ้งสายยางปนเปื้อน
ถังทิ้งขยะอื่นๆ
ถังทิ้งเศษผ้าปนเปื้อนและถุงมือปนเปื้อน
ถังทิ้งน้ำมันใช้แล้ว
ถังทิ้งกากสี

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



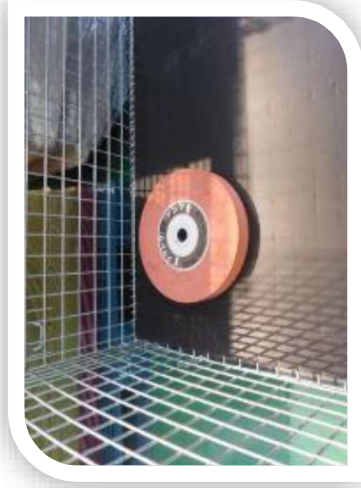
ก้อนหินเสี้ยน



ก้อนหินเสี้ยน

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้งานกำหนดพื้นที่จัดเก็บ



ผู้รับผิดชอบส่งกำจัดโดยบริษัท **WMS**

ผู้ที่รอกำจัดออกนอกบริษัท
จัดวางรอกำจัด

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

ขยะอันตราย



กากตะกั่วแดง
DROSS



กากตะกั่วแดง
OXIDE

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้งานกำหนดพื้นที่จัดเก็บโดยแยกภาชนะใน
การจัดเก็บแบบก่อน



ผู้รับผิดชอบส่งกำจัดโดยบริษัท **DAIKI**

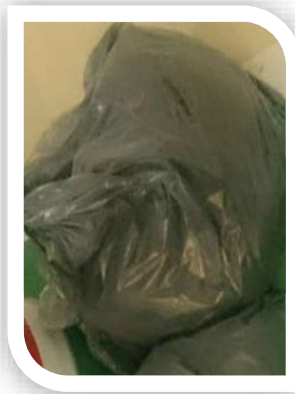
ผู้ที่รับผิดชอบนอกบริษัท
จัดวางรถกำจัด

ผู้รับผิดชอบบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท **DAIKI**
ดำเนินการขนออกนอกบริษัท

ขยะอุตสาหกรรม



ก้อนกรวดไฟต์



ผงกราไฟต์

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่ใช้งานกำหนดพื้นที่จัดเก็บ
โดยแยกภาชนะในการจัดเก็บแยกก่อน และแบบผง



ผู้รับผิดชอบส่งกำจัดโดยบริษัท **WMS**

ผู้ที่รับผิดชอบนอกบริษัท
จัดวางรายการกำจัด

ผู้รับผิดชอบนอกบริษัท
ฝ่าย **HR&GA** แจ้งบริษัท
WMS ดำเนินการขนออกนอก
บริษัท

เศษผ้า / ชุดผ้าดิบ/ ถุงมือ
ผ้าและถุงมือเคลือบ PU

สำหรับส่งซัก



เศษผ้าส่งซัก



ชุดผ้าดิบส่งซัก



ถุงมือผ้าทอส่งซัก



ถุงมือผ้าเคลือบ PU ส่งซัก

วิธีการกำจัดภายในหน่วยงาน จุดทิ้งขยะในบริเวณโรงงาน ทั้งในถังขยะ สีน้ำเงิน

ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผนก

Production/Die Maintenance/Die Control

QC



ผู้รับผิดชอบแต่ละแผนกแจ้งแผนกจัดซื้อ

Production

Die Maintenance

Die Control

QC

พนักงานที่ได้รับมอบหมาย

พนักงานที่ได้รับมอบหมาย

พนักงานที่ได้รับมอบหมาย

พนักงานที่ได้รับมอบหมาย

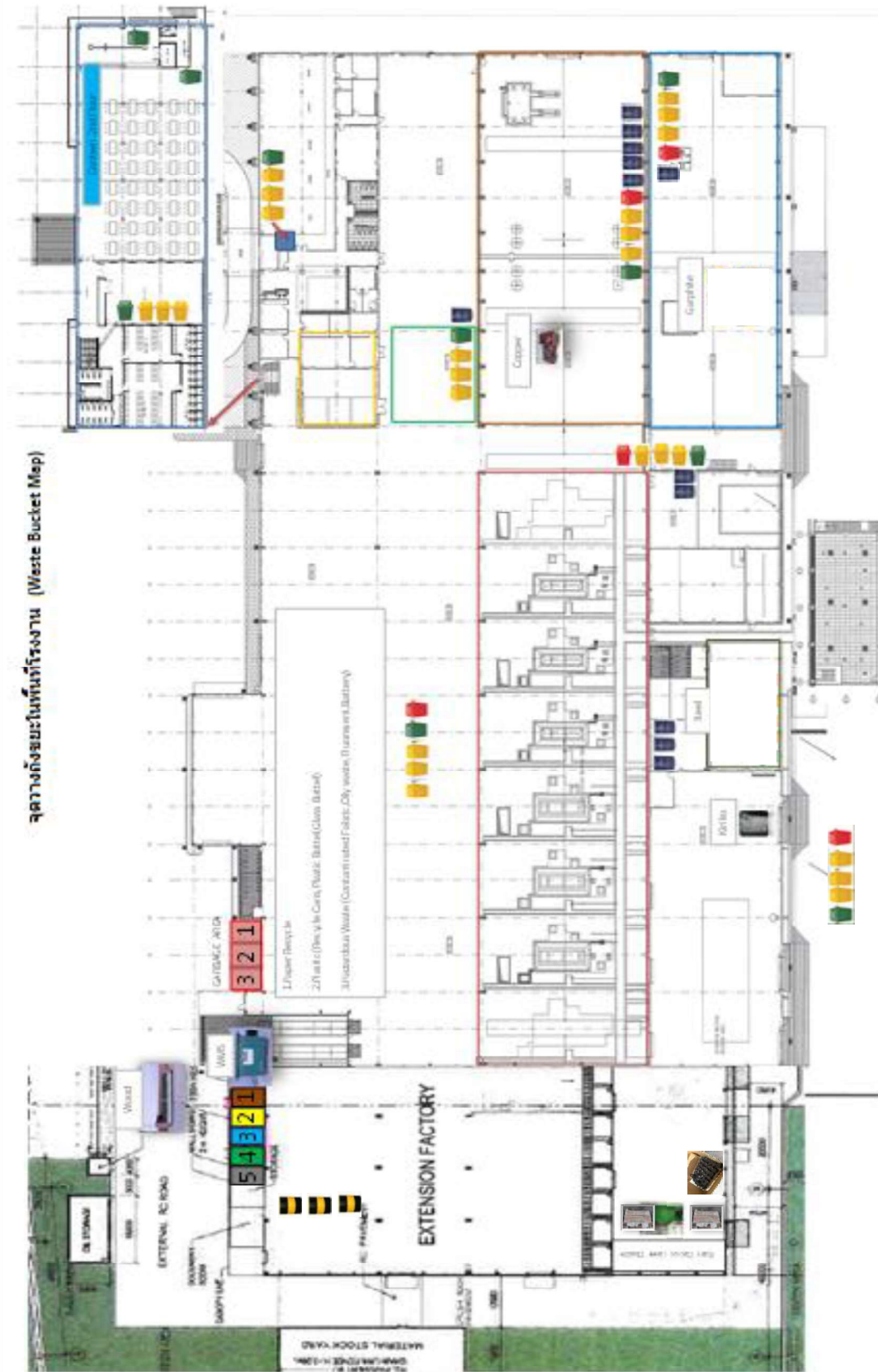
การกำจัดนอกโรงงานบริษัท

โดยรถของ JP WASTON



จัดซื้อแจ้งผู้รับผิดชอบนอก
บริษัท JP WASTON

จุดวางถังขยะในพื้นที่โรงงาน (Waste Bucket Map)

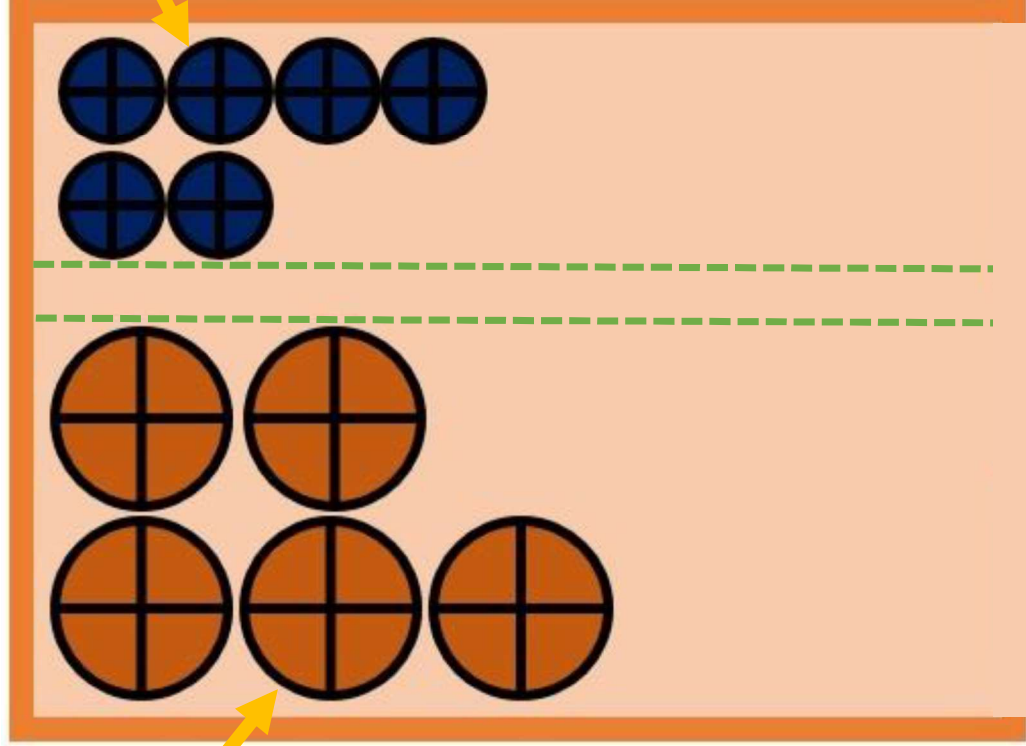


- General Waste
- Recycle Waste
- Hazard Waste
- Dross , Bari
- Liner
- Laundry Clothes
- Hazard Waste
- Wood
- Tip NG

1. ถังเปล่าปนเปื้อน



ถังใหญ่ขึ้นสองข้างข้างใน ชิดซ้าย
ให้เต็มก่อนขึ้นแถวใหม่ เว้นระยะ
ตรงกลางตามเส้นประสีเขียว
***วางได้ 2 แถวเท่านั้น**



ถังเล็ก เอาฝาออกวางซ้อนกันให้
พอดีอย่าให้หลวม
ชิดซ้ายก่อนค่อยขึ้นแถวใหม่
เว้นระยะตรงกลางตามเส้นประสี
เขียว

***วางได้ 2 แถวเท่านั้น**



ฝาถังเล็กวางซ้อนกันเอาไว้ใน
บริเวณถังเล็ก

2. ขยะอันตราย



ถังทิ้งหลอดไฟ วางอยู่ในตู้



ถังทิ้งกระป๋องสเปรย์อยู่ติด
มา มี 2 ถัง ให้ใส่กระป๋อง
สเปรย์แรงดันเท่านั้น



ถ้าสเปรย์ที่เป็นฟ็อกกี้ให้ใส่
ถังขยะสีเขียวธรรมดา
ไม่ได้รวมกับกระป๋องสเปรย์
แรงดัน



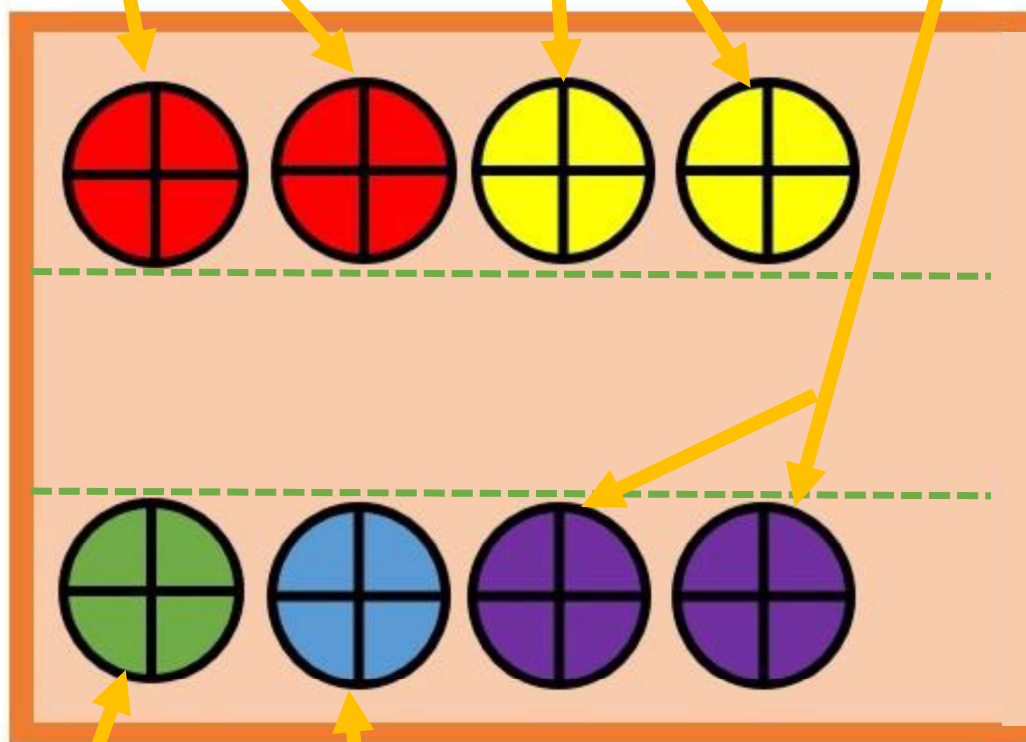
ถังทิ้งขยะอื่น ๆ ที่ปนเปื้อน
เช่น ไม้ทาสี ไม้กวาด เปื้อนน้ำมัน



ถังทิ้งเศษผ้า, ถุงมือ ปนเปื้อน



ถังทิ้งสายยางปนเปื้อน

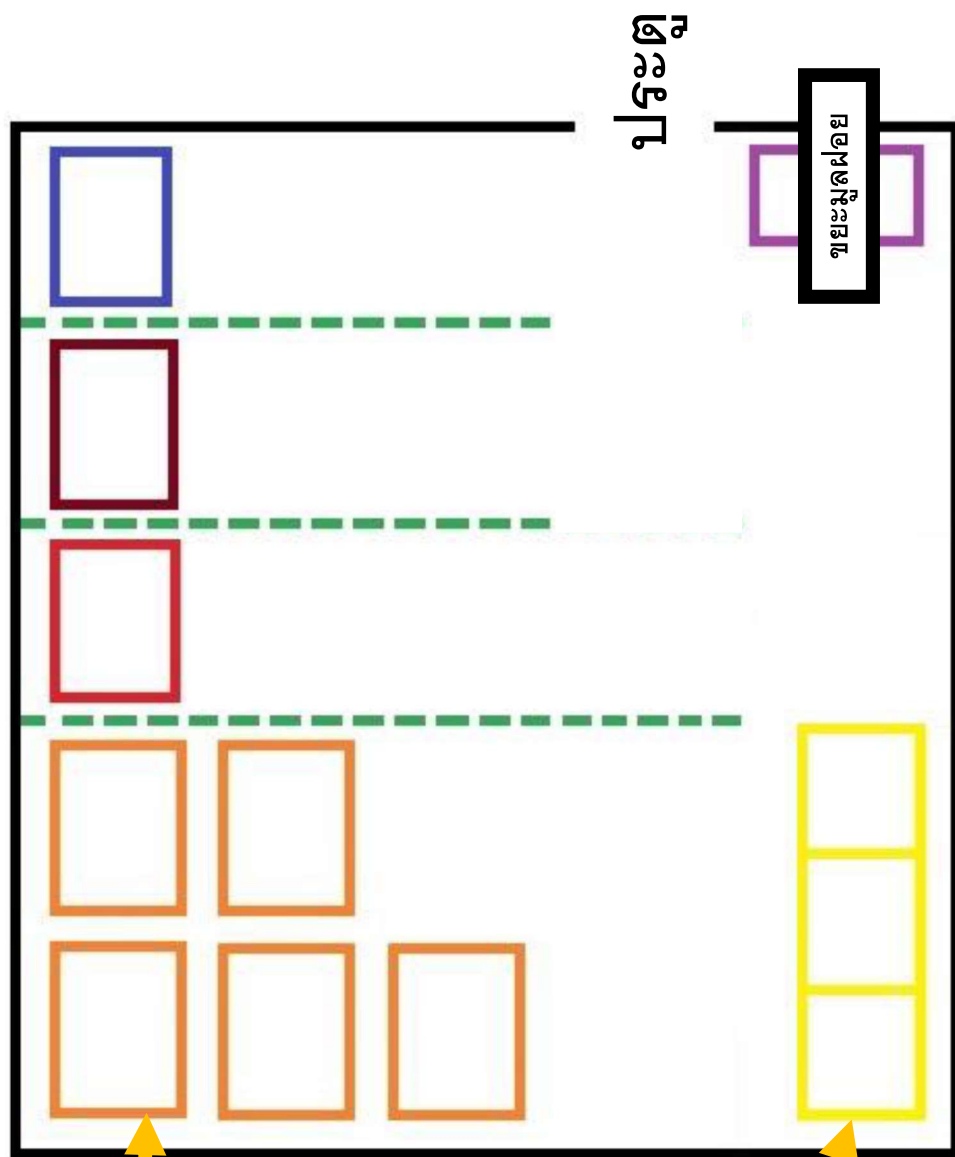


3. น้ำมันที่ไม่ใช้แล้ว และกากสี

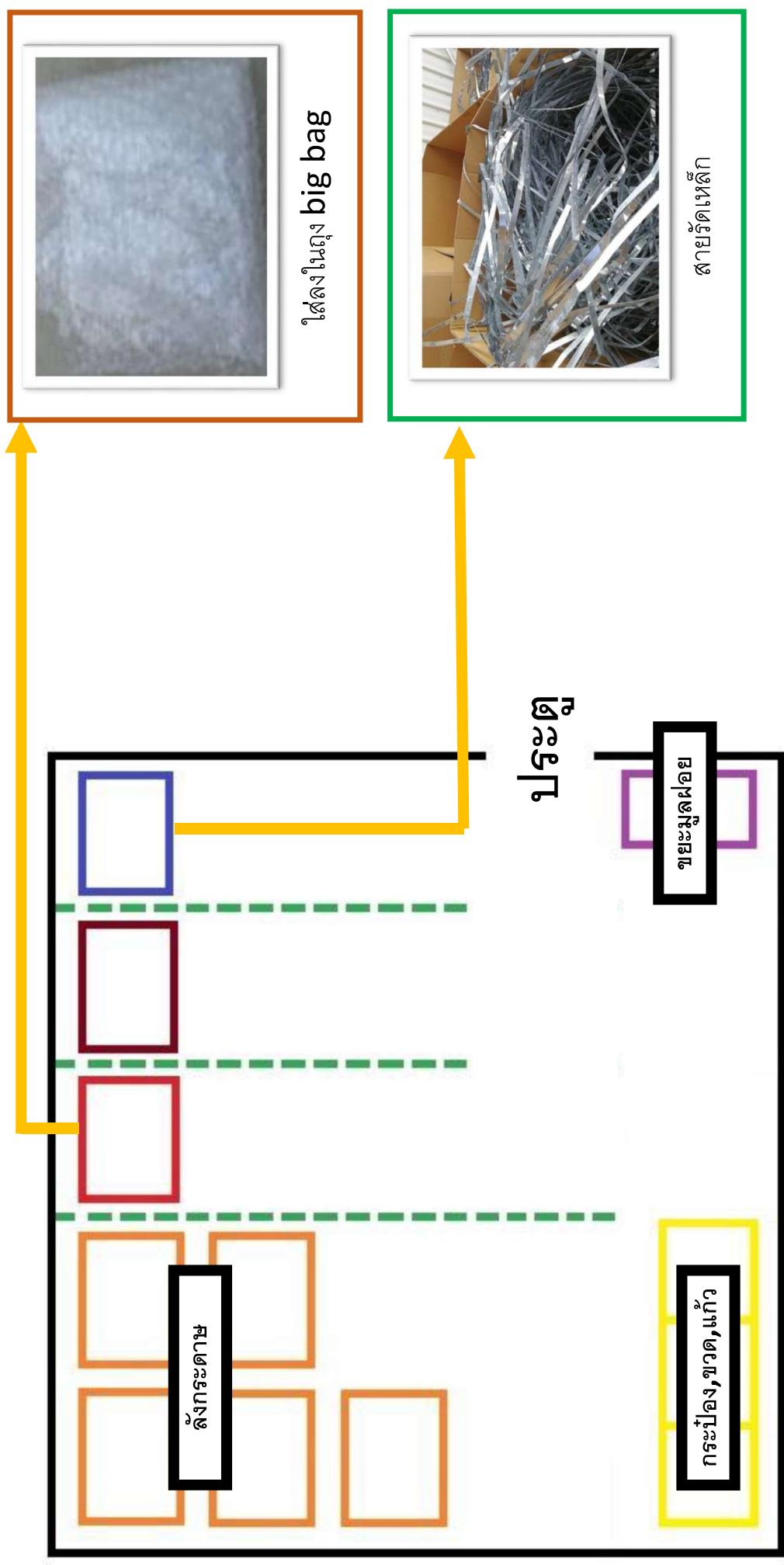
- ทิ้งน้ำมันที่ไม่ใช้แล้วใส่ถังไปใหญ่ (200 ลิตร) ให้เต็ม
- กากสี ใส่ถังไปใหญ่ (200 ลิตร) ต้องติดป้ายบ่งชี้ว่าเป็น กากสี
- แจ้งผู้ดูแลก่อนนำมาทิ้ง เนื่องจากต้องไขกุญแจเข้าไป



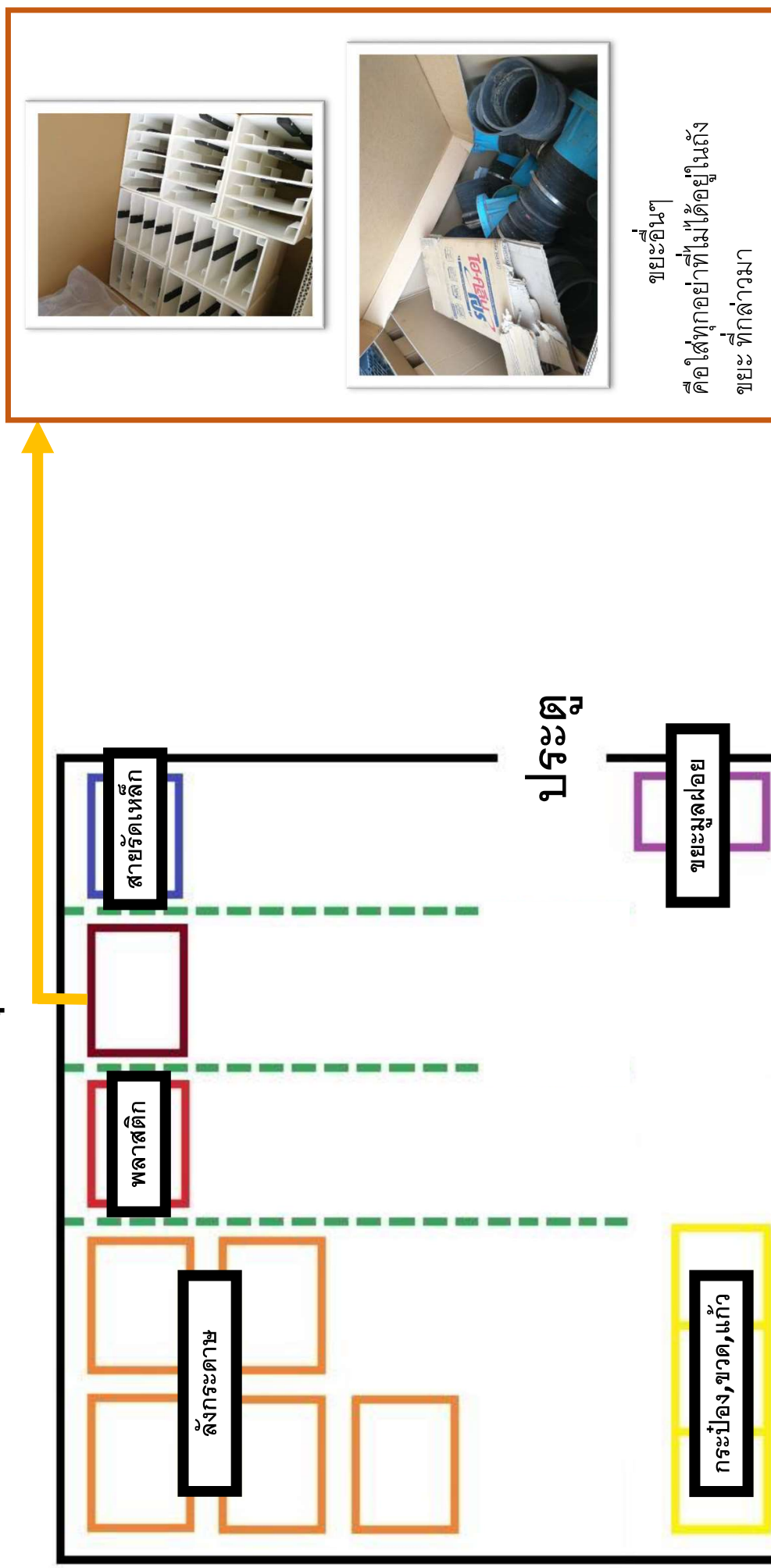
จุดทิ้งขยะไม่อันตราย



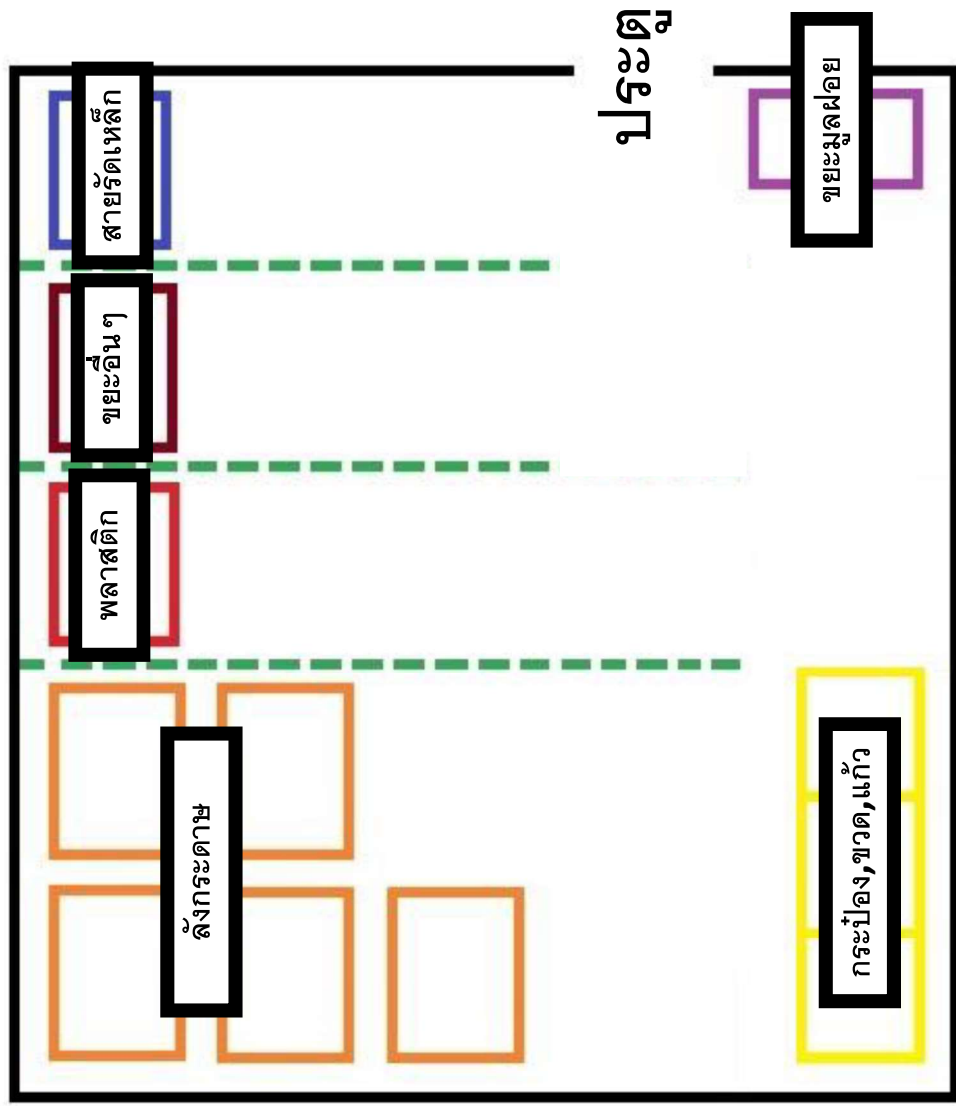
จุดทิ้งขยะไม่อันตราย (ต่อ)



จุดทิ้งขยะไม่อันตราย (ต่อ)

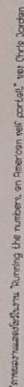


จุดทิ้งขยะไม่อันตราย (ต่อ)



ภาคผนวก จ-15 : การส่งเสริมกิจกรรม 3R

ว่านี่คืองานอะไร?

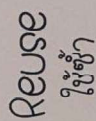


!!
1699

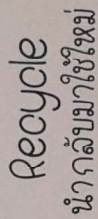
เราสามารถใช้ชีวิตการเป็น
ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

Reduce
ใช้น้อย

คือการลดการใช้
ลดการบริโภค
ทรัพยากรที่ไม่จำเป็น
ใช้อย่างประหยัด
และใช้ในเวลาที่เหมาะสม
เมื่อลดการก่อมลพิษ



นาสิ่งต่างๆ ที่ใช้งานไปแล้ว
และยังสามารใช้งานได้
กลับมาใช้อีก เป็นการลด
การใช้ทรัพยากรใหม่
รวมทั้งเป็นการลดปริมาณ
ขยะที่จะเกิดขึ้น



น้ำรั่วต่าง ๆ เช่น
กระดาน แก้ว ภาชนะ
เหล็ก อะลูมิเนียม ฯลฯ
มาแปรรูปโดยการฉีกรังสี
เพื่อคงสภาพไว้ให้คง
ซึ่งนอกจากนี้ยังเป็นการลด
ระยะเวลาของเวลาในการผลิต
การขึ้นรูปลงมาและลดต้นทุน
ที่ได้ดีกว่าสิ่งแฉดด้วย

အလံ ၃၃၄

กับการจัดการของเสียภายในโรงงาน

การจัดการออนไลน์ตามหลัก 3R หมายถึง การจัดการออนไลน์ที่ให้ความสำคัญในการลดการเกิดของเสียให้เหลืออันน้อยที่สุดเป็นอันดับแรก โดยมุ่งเน้นการจัดการวัสดุเหลือใช้หรือทรัพยากรการผลิตอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อมาเมื่อเกิดของเสียแล้วต้องพยายามหาแนวทางการนำกลับมาใช้ซ้ำ หรือใช้ใหม่ให้ได้มากที่สุดโดยลดการเกิดของเสีย การรีไซเคิลเป็นของเหลือใช้ตามประเภทและประเภทต่างๆที่เข้าห้อง เพื่อไม่ให้ของเสียที่ระออบกับตัวกำจัดในปริมาณน้อยที่สุด โดยเลือกใช้วิธีการกำจัดของเสียที่เป็นมิตรต่อตัว

โครงการพิเศษฯ ที่มีการจัดการของสิ่งที่ดีภายในโรงงานหลัก ๑๔๑ จะต้องดำเนินการดังนี้

มีการนิยามและปรับปรุงกระบวนการ
จัดเป็นงานทั้งในส่วนของการนิเทศและ
กิจกรรมสนับสนุนการตัดสินใจอย่างถี่ถ้วน
เมื่อผลการเกิดของเสียใหม่เมื่อเปรียบ

เมื่อเกิดของเขียวขึ้นแล้ว ให้รีบจัดการ
กำจัดของเขียวและขยะประเภทพลาสติกจาก
การรับประทานของสดและผลไม้
เพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อจากของสกปรก
กำจัดสัตว์ที่มีขนและปีกจากเนื้อที่ฉ่ำ

วิธีการจัดการของเว็บเป็นไปตาม
กฎหมายกำหนดจะต้องแจ้งการจ่อ
กนในขณะเว็บ การนำไปใช้ประโยชน์
ภายในโรงงาน และการถ่ายทอดไป
ข้างนอก/ถ้าจัดการนอกโรงงาน

ภาคผนวก จ-16 : ใบเสร็จรับกำจัดขยะมูลฝอย

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223362201(1109)	เดือน/Month : 1 - 31 January 2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006061
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย Producer's Name and mailing address : บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด Hal Aluminum (Thailand) Co.,Ltd 246/1 หมู่ 7 ตำบลปอวัน อำเภอ ศรีราชา ชลบุรี 20230	ประเภทการขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate EASTERN SEABOARD INDUSTRIAL ESTATE
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person : [REDACTED]	หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : [REDACTED]
หมายเลขกระบะ/Box No. : [REDACTED]	

ลายเซ็น Signature				ลายเซ็น Signature									
วัน ที่/ Day				ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	วัน ที่/ Day				ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
	125 พ							125 พ					
01							17						
02							18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						
07							23						
08							24						
09							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31						
16							NET	2800 kg					
หมายเหตุ/Note :													

หมายเหตุ/Note :
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายซึ่งเป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.
เป็นการจัดเก็บขยะรวมกันในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย Processor's name and address

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [REDACTED] ลายเซ็น : Signatu [REDACTED]	ชื่อ-สกุล : Name [REDACTED] ลายเซ็น : Signatu [REDACTED]

* วัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายที่มีอยู่ภายใต้การควบคุมของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste Included in MOT Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	2800
1.25 M3 Bin 70189	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223362202(1109)	เดือน/Month :	1 - 28 February 2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเดิม Waste Profile No. 006061		
		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation)	REL Truck/6 or 10 wheel truck
		Industrial Estate	EASTERN SEABOARD INDUSTRIAL ESTATE
		หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :	
		หมายเลขกระบะ/Box No. :	

วัน / Day	ลายเซ็น Signature			วัน / Day	ลายเซ็น Signature		
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor		ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01				17			
02				18			
03				19			
04				20			
05				21			
06				22			
07				23			
08				24			
09				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				NET	2,660		

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การควบคุมของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included In MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเดิม	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	2,660
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

**ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST**

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223362203(1109)	เดือน/Month :	1 - 31	March	2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No.	006061		

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature				วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature			
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor			ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	
01					17				
02					18				
03					19				
04					20				
05					21				
06					22				
07					23				
08					24				
09					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					NET				

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับผลิต/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations</p>	<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.</p>

วัสดุเคมีและของอันตราย วัสดุอันตราย พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเดิม	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	3,220
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223362204(1109) เดือน/Month : 1 - 30 April 2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษ WASTE PRODUCER หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006061

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature			วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature		
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor		ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01				17			
02				18			
03				19			
04				20			
05				21			
06				22			
07				23			
08				24			
09				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				NET			

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษ : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษ WASTE TRANSPORTER	ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษ WASTE PROCESSOR
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations</p>	
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษที่ได้รับเป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.</p>	

วัสดุที่ไม่เป็นอันตรายตามการตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	2,520
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223362205(1109) เดือน/Month : 1 - 31 May 2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย WASTE PRODUCER หมายเลขภาคของเดิม Waste Profile No. 006061

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature			วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature		
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor		ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01				17			
02				18			
03				19			
04				20			
05				21			
06				22			
07				23			
08				24			
09				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				NET			

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย WASTE TRANSPORTER

ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย WASTE PROCESSOR

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายที่ได้รับเป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.

* วัสดุที่ไม่เป็นอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	3,080
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/

INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223362206(1109)	เดือน/Month :	1 - 30 June	2022
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No.		006061

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature				วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature			
	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor			ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	
01					17				
02					18				
03					19				
04					20				
05					21				
06					22				
07					23				
08					24				
09					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					NET	3,080 kg			

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
--	---

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทขยะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	3,080
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป	0.00	
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ภาคผนวก จ-17 : หนังสือพิจารณานำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุ
ที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน (สก.2)



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ [REDACTED]
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ [REDACTED]
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 01 02	พลาสติก	40	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
2	17 04 05	Mixed steel scrap	120	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
3	15 01 03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	10	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
4	15 01 04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	15	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
5	15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง	500	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
6	12 01 03	Tungsten Carbide	.5	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
7	12 01 03	Copper, Brass	1	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	
8	12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	1	011	3-64(11)-1/40ขบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 22 กันยายน 2564 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2565

ออกให้ ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ [REDACTED]
ของ บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ [REDACTED]

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 Contaminated Fabric /เศษผ้าปนเปื้อน โดยมิผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 3 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	99
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 10 01 Empty Contaminated Container/ภาชนะเปล่าปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 01 04 10 Graphite โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 03 09 ตะกรันจากเตาหลอม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.60-2/2539-ญอน. ปริมาณ 400 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 02 15 หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 01 13 Used oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	04
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 11 Empty Spray can / กระป๋องสเปรย์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 17 02 04 วัสดุปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	99
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 21 Grinding material/หินเจียร โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 071	ไม่อนุญาต	04
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 08 13 waste water sludge/กากตะกอนน้ำเสีย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 07 06 08 Grease waste/จารบี โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	04
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 05 03 Oily Sludge / ตะกอนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 150 ตัน วิธีการกำจัด 042	ไม่อนุญาต	04
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 03 04 เหล็ก liner โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-3/2545-ญบว. ปริมาณ 40 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 03 04 ขี้เถ้าที่ไม่ได้คุณภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-3/2545-ญบว. ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 011	เอกสารไม่เพียงพอ	99
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 14 Dust /ผงฝุ่น โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 08 01 11 Paint waste/กากสี โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	99
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 Contaminated Sand/ทรายปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	99
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 11 04 อิฐทนไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 071	ไม่อนุญาต	04
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 03 เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.60-2/2539-ญอน. ปริมาณ 600 ตัน วิธีการ	อนุญาต	

		กำจัด 049		
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 06 02 ถ่านไฟฉาย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 06 01 แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 021	อนุญาต	
33583/2564	12/8/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 02 13 อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
36658/2564	3/9/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 01 13 Used oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
36658/2564	3/9/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 14 Oily Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-ญนป. ปริมาณ 150 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

- 011 คัดแยกประเภทเพื่อนำมาขายต่อ
- 021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ
- 031 เป็นวัตถุอันตราย
- 032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
- 033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
- 039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
- 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
- 042 ทำเชื้อเพลิงผสม
- 043 เผาเพื่อเอาพลังงาน
- 044 เป็นวัตถุอันตรายแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ
- 051 เข้ากระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่
- 052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่
- 053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง
- 054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา
- 059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่
- 061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ
- 062 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี
- 063 บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ

- 064 บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
- 065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ
- 066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม
- 067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
- 068 ปรับเสถียร/ ครี้งทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic
- 069 วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
- 071 ฟังกลตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 072 ฟังกลอย่างปลอดภัย
- 073 ฟังกลอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
- 074 เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
- 075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
- 076 เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 077 อัลดิลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
- 079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
- 081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
- 082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

เหตุผลที่ไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปยังประโยชน์ใหม่
- 02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปยังประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04 ผู้รับดำเนินการ ไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปยังประโยชน์ใหม่
- 05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุผลกรณีอื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ ..ลำดับที่ 9 , 16 , 24 และ 25 การอนุญาตรายการนี้ให้กำจัดโดยการผสม (Solids blending) แล้วส่งเผาเป็นเชื้อเพลิงทดแทนในเตาที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น ลำดับที่ 22 ขอให้แจ้งแนบ พร้อมแสดงรายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว..

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่**สมบูรณ์ ดังนี้**

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมาจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/ก.เ ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้

2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน โดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

ภาคผนวก จ-18 : เอกสารกำกับการขนส่ง
ของเสียอันตราย (Manifest)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8204336

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ศาล ออเนชั่น (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 13/05/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง	1410		

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8204339

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 13/05/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 02	พลาสติก	800	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด			
(.....)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
เลขทะเบียนโรงงาน	(dd/mm/yy)		
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	พลาสติก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8215122

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/05/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	190		
15 01 02	พลาสติก	160		

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ		
15 01 02	พลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8219497

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/05/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 02 16	เศษสายไฟ	40		
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์ โทรสาร	
		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้ขนส่ง			
(.....)			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 02 16	เศษสายไฟ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8296568

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 15/06/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
17 04 05	Mixed steel scrap	2120
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด			
(.....)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
เลขทะเบียนโรงงาน	(dd/mm/yy)		
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
17 04 05	Mixed steel scrap		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8324737

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22/06/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
10 10 08	Graphite	830	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด			
(.....)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
เลขทะเบียนโรงงาน	(dd/mm/yy)		
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 10 08	Graphite		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8314561

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/06/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	140		
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรสาร	
โทรศัพท์		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้ขนส่ง			
(.....)			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8317080

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/06/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
16 03 04	เหล็ก liner	3843.8	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด			
(.....)			

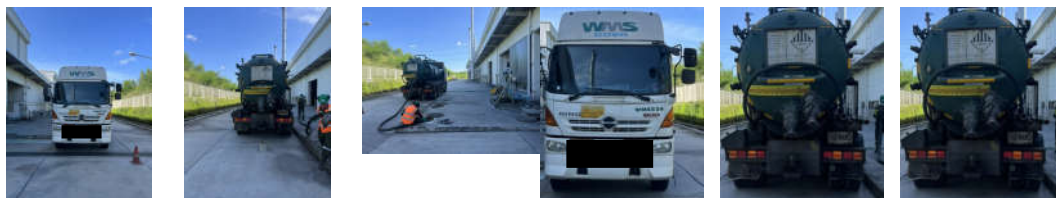
ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
เลขทะเบียนโรงงาน	(dd/mm/yy)		
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	เหล็ก liner		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name [REDACTED] สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนสุเทพ ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID DIW6140900686 [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ชื่อบริษัท : company name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs). ชื่อบริษัท : TSDF's name [REDACTED] เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]							
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Oily Sludge	120114	1	Oily Sludge	3,940.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 10/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 3940.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท บางปู เอ็นไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 965 หมู่ที่ 2 ถนนสุขุมวิท ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10280				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 3940.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 15/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปิ่นเกล้า สายบางบัวทอง อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีเมนต์ เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint waste/กากสี	080111	1	Paint Waste	116.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 13/05/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 116.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 13/05/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีเมนต์ เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 116.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 30/05/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะฮ์มูนัม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปอวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name [REDACTED]				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used oil	130113	2	Drum	417.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 417.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลปอวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 417.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8212907

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/05/2565
 เลขทะเบียนโรงงาน (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง	1442		

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรง (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 03	เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เบตเตอร์เลื่อนสภาพ	160601	1	Drum	230.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 230.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 230.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะสูมินัน (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กระป๋องสเปรย์	150111	4	Plastic Bag	90.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 90.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 90.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230					2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]		
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ฮีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]		
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	waste water	190813	7	Drum	1,658.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 1658.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฮีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 1658.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปอวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230					2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] (นายบ.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name PSK LINE CO.,LTD					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]		
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]		
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ตะกรันจากเตาหลอม	100309	2	BOX	1,966.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 21/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name PSK LINE CO.,LTD เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0 3364 1360 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency					2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 1966.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 700/99 หมู่ที่ 1 ถนนบางนา-ตราดกิโลเมตรที่ 57 ตำบลบ้านเก่า อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี 20160					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 1966.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะสูมินัน (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปิ่นเกล้า สายปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร 10230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถ่านไฟฉาย	160602	1	Plastic Bag	70.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 70.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address null หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 70.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ยายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ฮีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Dust /ผงฝุ่น	120114	2	Drum	383.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 383.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฮีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 383.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



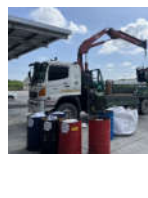
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Empty Contaminated	161001	1	Truck	286.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 286.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 286.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ยายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ชื่อบริษัท : company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]							
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs). ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]							
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุปนเปื้อน	150202	1	Truck	700.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 700.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name น. [REDACTED] ยายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address - หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 700.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปิ่นเกล้า สายคลองสาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุปนเปื้อน	170204	1	วัสดุปนเปื้อน	142.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 13/05/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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 พาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 142.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 13/05/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 142.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 30/05/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปิ่นเกล้า สายบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน	160215	1	หลอดไฟเสื่อมสภาพ	39.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 08/04/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 39.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 08/04/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอบางพลี จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 39.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 21/04/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปอวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230					2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ชื่อบริษัท : company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]							
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs). ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]							
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	160213	3	Drum	500.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 500.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ลงลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/06/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address null หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 500.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร : [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/06/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท อาล ะสูมินัน (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 246/1 หมู่ที่ 7 ถนนปิ่นเกล้า สายบางบัวดิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name WMS				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID [REDACTED]			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID [REDACTED]			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Grease Waste	070608	1	Graphit Waste	260.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 18/03/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name WMS เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6926 โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID [REDACTED]			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 260.0 กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name [REDACTED] ยืนยัน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/03/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ที่ 8 ถนนทางหลวง 331 กิโลเมตร 91-92 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [REDACTED] โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax [REDACTED] กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 260.0 กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร [REDACTED] วันที่ : Day/Month/Year 28/03/2565							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ภาคผนวก จ-19 : หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้
และผู้ให้บริการบำบัด (กอ.1)



หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด / กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด - Liability

เขียนที่ บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ 23 สิงหาคม 2564

ซึ่งต่อไปนี เรียกว่า "ผู้ให้บริการ" ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) โดย [REDACTED] มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 488 ซอยลาดพร้าว 130 (มหาดไทย 2) ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปนี เรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. " ผู้ให้บริการ " ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ " ผู้ใช้บริการ " ตั้งแต่วันที่ 22 กันยายน 2564 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2565

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จ-19-1



ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย

2.1 บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด ซึ่งเป็น " ตัวแทน " ที่แต่งตั้งโดย " ผู้ให้บริการ "

2.2 บริษัท ซึ่งเป็น " ตัวแทน " ที่แต่งตั้งโดย ""

ข้อ 3. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว " ผู้ให้บริการ " จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดความสูญหายเกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่หรือการลักลอบทิ้งและการรั่วซึมเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ " ผู้ให้บริการ " เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน " ผู้ให้บริการ " จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับตัวแทน ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการของ " ตัวแทน " ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548

ข้อ 4. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....

ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....

พยาน

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

พยาน

- คำชี้แจง
1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัทหรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
 2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
 3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
 4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาต (สก.2)
 5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อสกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
 6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
 7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาต กรณีที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ "HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาต ได้โดยอนุโลม



DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.

700/99 Moo 1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160

Tel. (038) 214631-3, 743219-20 Fax. (038) 214634

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด -Liability

เลขที่ HAL 01/64

เขียนที่ บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี(ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ [REDACTED] ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ที่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ [REDACTED] ตั้งอยู่เลขที่ 700/99 ตำบลบ้านเก่า อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี 20160 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ดังนี้

ลำดับที่	รหัส	HAZ	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน/ปี)	วิธีกำจัด
1	12 01 03		เศษอลูมิเนียมจากการกลึง	600	049
2	10 03 09	HA	กากตะกอนจากเตาหลอม	400	049

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย บริษัท พีเอสเค โลน จำกัด หมายเลขผู้ขนส่งของ [REDACTED] ซึ่งเป็น “ตัวแทน” ที่แต่งตั้งโดย “ผู้ให้บริการ” (บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด)

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ใช้บริการ” จะต้องรับประกันความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของตัวแทน “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

ลงชื่อ.....

ผู้ใช้บริการ

ลงชื่อ.....

ผู้ให้บริการ

ลง

พยาน

ลง

พยาน

- คำชี้แจง
1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
 2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
 3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณ โรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
 4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
 5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
 6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
 7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยขออนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด -Liability

เลขที่ HDK - BWN 2565-1887

เขียนที่ สำนักงานบริษัท ฯ

วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น

ระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด (ผู้ก่อกำเนิดของเสีย)

ทะเบียนโรงงาน [REDACTED] ตั้งอยู่ เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง

กับ บริษัท ฮีตาคา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (ผู้บำบัด/กำจัดของเสีย) ทะเบียน
โรงงาน [REDACTED] ตั้งอยู่ เลขที่ 336 ม. 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 ซึ่ง
ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่
วันที่ 26 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ดังนี้

1.1 ชื่อ เศษสายไฟ รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16-02-16
วิธีการจัด 011 เป็นปริมาณ 1 ตัน

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดยผู้ให้บริการ

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการ ไป
บำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ใช้บริการ” จะต้องรับภาระ
ความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืน
เนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12
ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด
(Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่
ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ใช้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึง
ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้
กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณ
โรงงาน 1 ชุด

ลงชื่อ

ลงชื่อ



ลงชื่อ

ลงชื่อ

แบบ กอ.1

ผู้ให้บริการ

พยาน

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด -Liability

เลขที่ HDK - BWN 2564-1799

เขียนที่ สำนักงานบริษัท ฯ

วันที่ 2 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น

ระหว่าง บริษัท ฮาด อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด (ผู้ก่อกำเนตของเสีย)

ทะเบียนโรงงาน ตั้งอยู่ เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง

กับ บริษัท ฮีดากา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (ผู้บำบัด/กำจัดของเสีย) ทะเบียน
โรงงาน ตั้งอยู่ เลขที่ 336 ม. 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 ซึ่ง
ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่
วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ดังนี้

- 1.1 ชื่อ พลาสติก รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15-01-02
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 40 ตัน ✓
- 1.2 ชื่อ Mixed steel scrap รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17-04-05
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 120 ตัน ✓
- 1.3 ชื่อ บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้ รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15-01-03
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 10 ตัน ✓
- 1.4 ชื่อ บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15-01-04
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 15 ตัน ✓
- 1.5 ชื่อ บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15-01-01
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 500 ตัน ✓
- 1.6 ชื่อ Tungsten Carbide รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12-01-03 ✓
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 5 ตัน
- 1.7 ชื่อ Copper Brass รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12-01-03
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 1 ตัน
- 1.8 ชื่อ เศษเหล็กจากการกลึง รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12-01-01
วิธีกำจัด 011 เป็นปริมาณ 1 ตัน

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย ผู้ให้บริการ

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการ ไป
บำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระ
ความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืน

เนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิดชอบ (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากคำนิยามของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....พยาน

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงาน ตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบพิธีขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

**หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด –Liability**

เลขที่ 2021-1578 /ESBEC/SCS/HN/BR

เขียนที่ บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมินัม (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา ชลบุรี 20230 ทะเบียนโรงงาน [REDACTED] ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงาน [REDACTED] ตั้งอยู่เลขที่ 965 หมู่ 2 ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ดังนี้

1.1 ชื่อ Oily Sludge รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 14

วิธีการจัด 075 เป็นปริมาณ 150 ตัน/ปี

ข้อ 2 การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดยบริษัท เวสต์ แมเนจ.मेंन्त สยาม จำกัด ซึ่งเป็นตัวแทนที่แต่งตั้ง โดย “ผู้ให้บริการ”

ข้อ 3 ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ให้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ใช้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5 ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ (พยาน)

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ (พยาน)

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงาน ตลอดช่วงเวลาที่ขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ. 1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ “HA” หรือ “HM” สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด-**Liability**

เลขที่ 2021-1577/ESBEC/SCS/AY/BR

เขียนที่ บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอน เมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

วันที่ 12 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ทะเบียนโรงงาน [REDACTED] ตั้งอยู่เลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา ชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ใช้บริการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอน เมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงาน [REDACTED] สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 88 หมู่ 8 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. "ผู้ให้บริการ" ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ "ผู้ใช้บริการ" ตั้งแต่วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ดังนี้

- 1.1 ชื่อ Contaminated Fabric / เศษผ้าปนเปื้อน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 HM
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 3 ตัน/ปี
- 1.2 ชื่อ Empty Contaminated Container รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 HM
วิธีการกำจัด 049 เป็นปริมาณ 5 ตัน/ปี
- 1.3 ชื่อ Graphit waste รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 01 04 10
วิธีการกำจัด 071 เป็นปริมาณ 2 ตัน/ปี
- 1.4 ชื่อ หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 15
วิธีการกำจัด 049 เป็นปริมาณ 1 ตัน/ปี
- 1.5 ชื่อ Used Oil รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 01 13
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 10 ตัน/ปี
- 1.6 ชื่อ Empty Spray Can รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 11 HM
วิธีการกำจัด 049 เป็นปริมาณ 1 ตัน/ปี
- 1.7 ชื่อ วัสดุปนเปื้อน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 02 04 HM
วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 5 ตัน/ปี
- 1.8 ชื่อ Waste water sludge / กากตะกอนน้ำเสีย รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 13 HM
วิธีการกำจัด 044 เป็นปริมาณ 110 ตัน/ปี
- 1.9 ชื่อ Dust / ผงฝุ่น รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 14 HM
วิธีการกำจัด 044 เป็นปริมาณ 2 ตัน/ปี

1.10 ชื่อ Paint waste / กากสี รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 08 01 11 HM

วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 1 ตัน/ปี

1.11 ชื่อ Contaminated Sand / ทรายปนเปื้อนน้ำมัน รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 HM

วิธีการกำจัด 042 เป็นปริมาณ 1 ตัน/ปี

ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด ซึ่งเป็นตัวแทนที่แต่งตั้ง โดย “ผู้ให้บริการ”

ข้อ 3. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ให้บริการ” จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้งและการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่าย ได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ (พยาน)

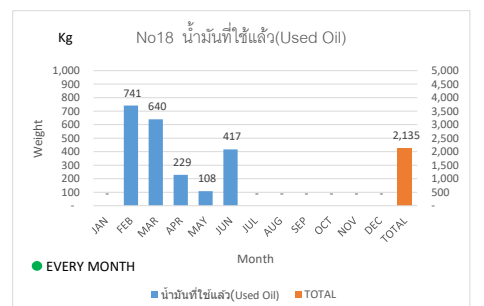
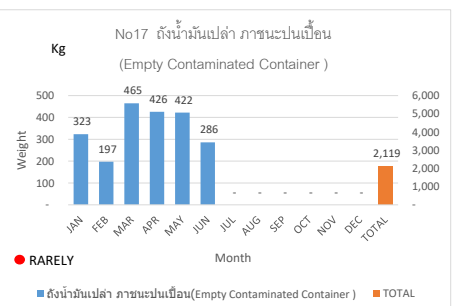
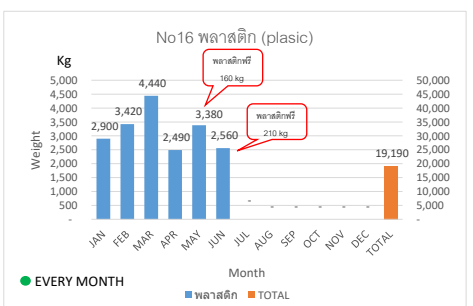
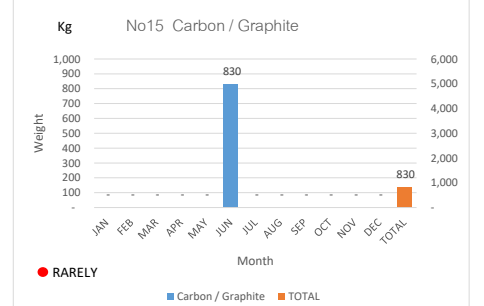
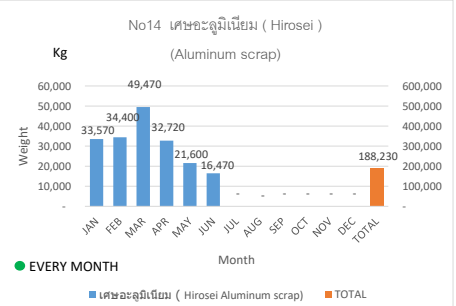
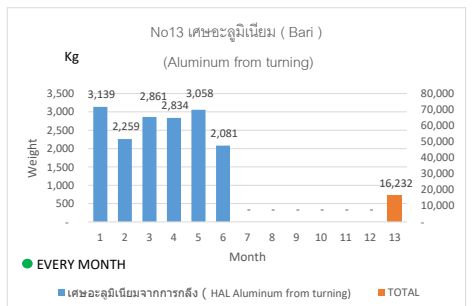
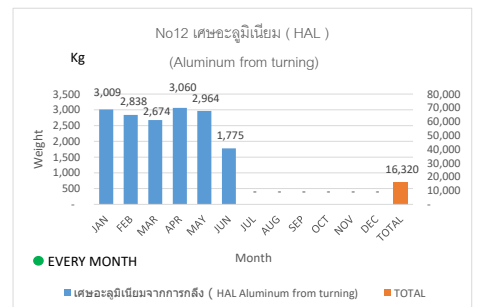
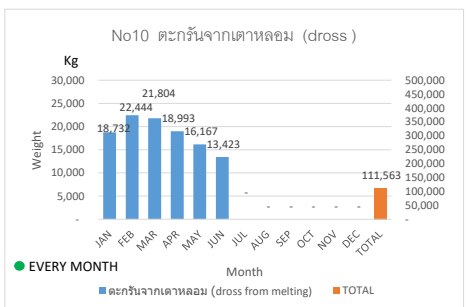
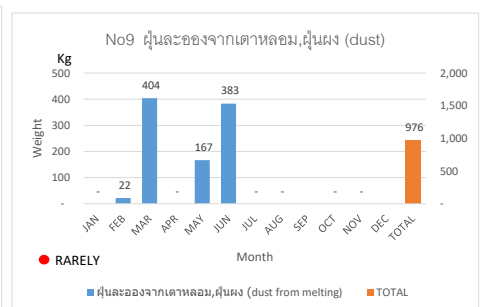
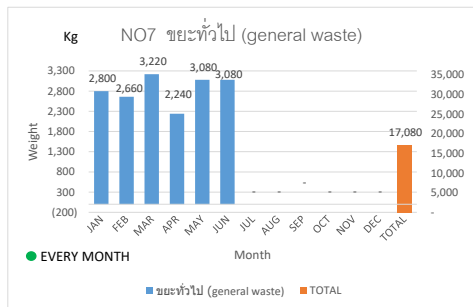
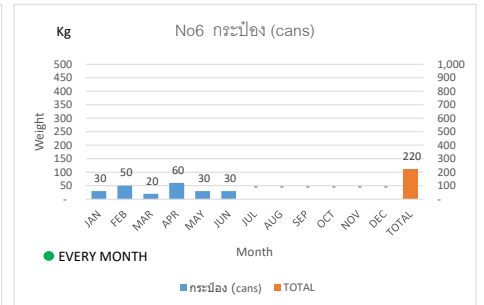
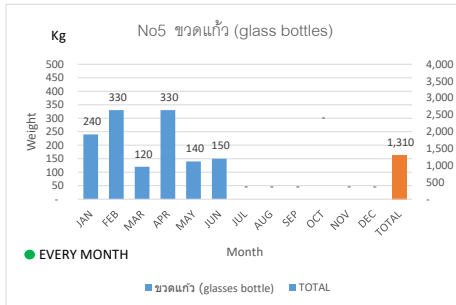
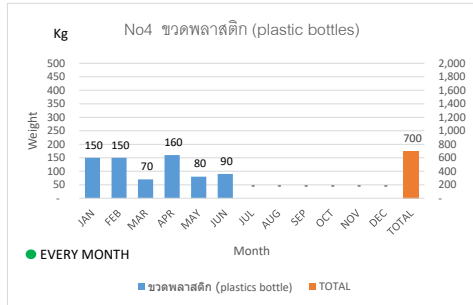
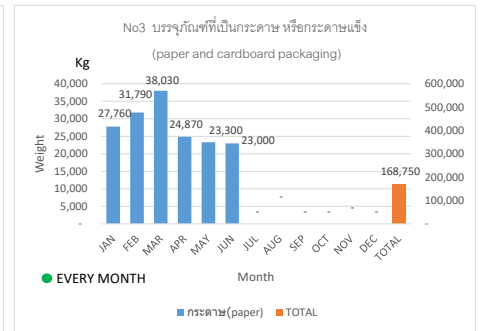
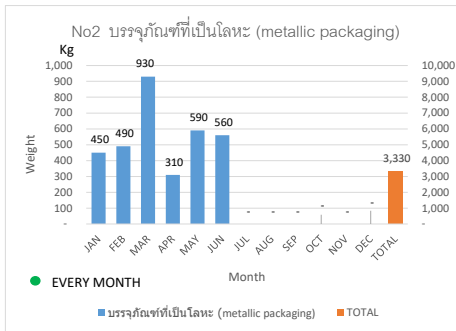
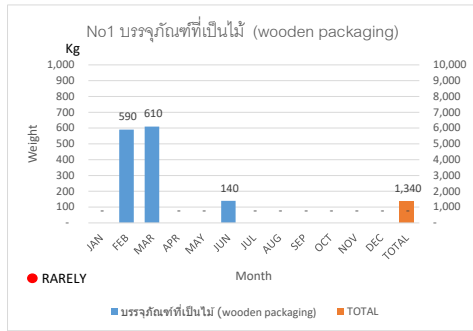
ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ (พยาน)

คำชี้แจง

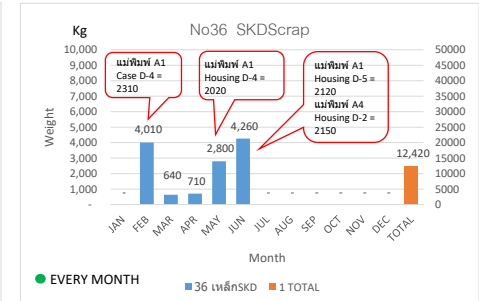
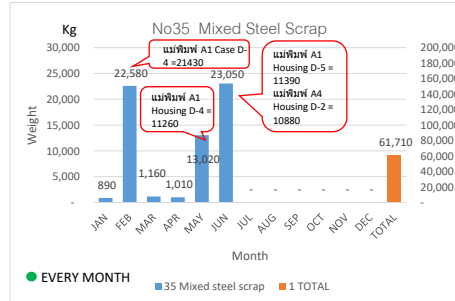
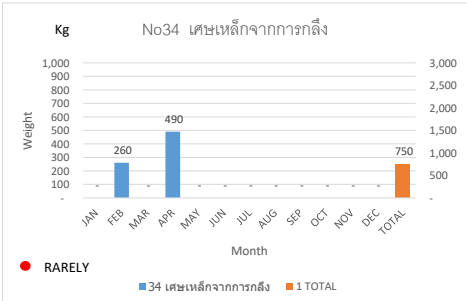
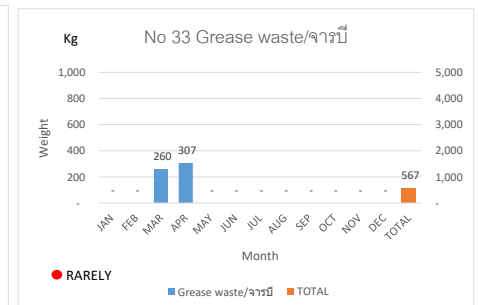
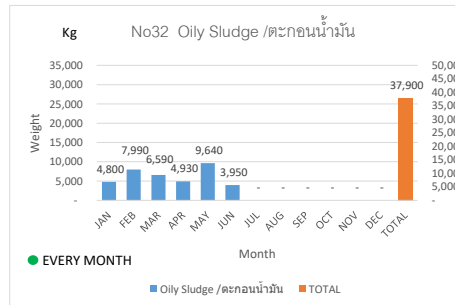
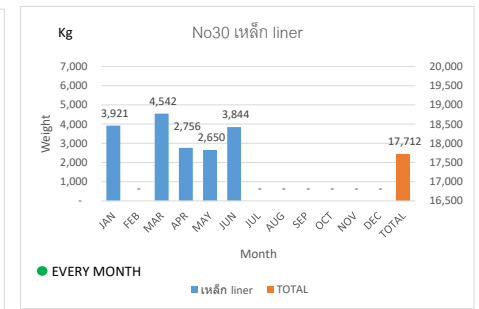
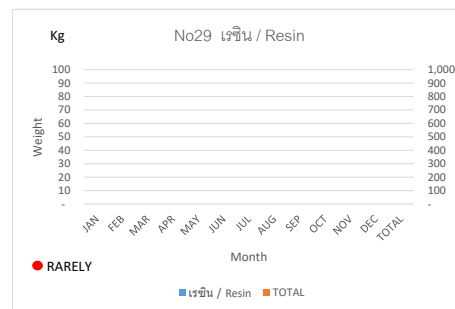
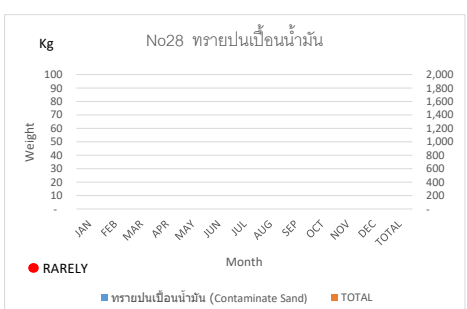
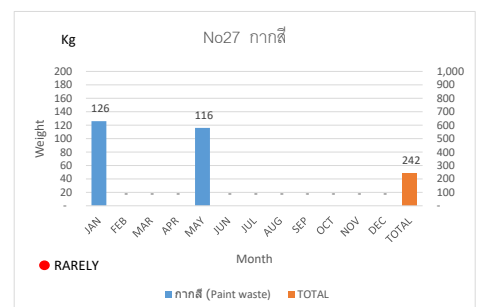
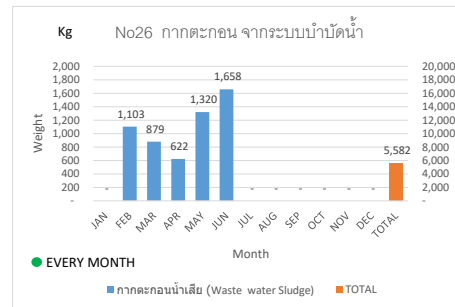
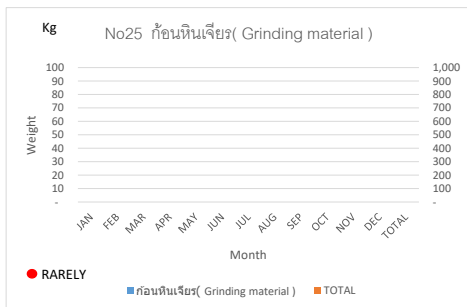
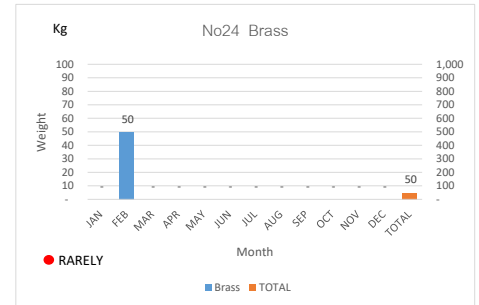
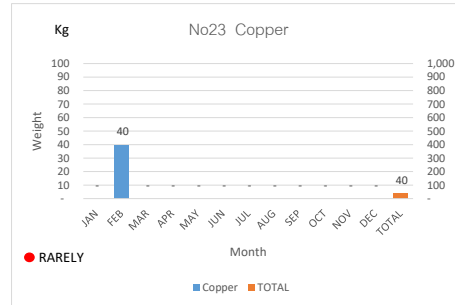
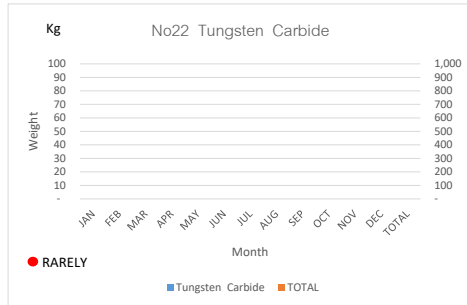
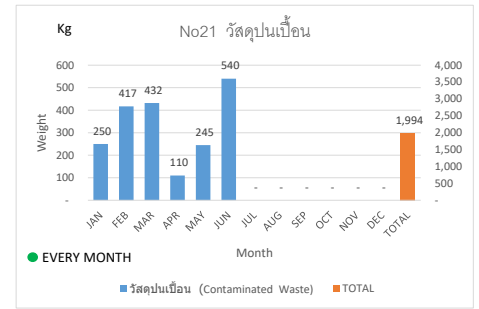
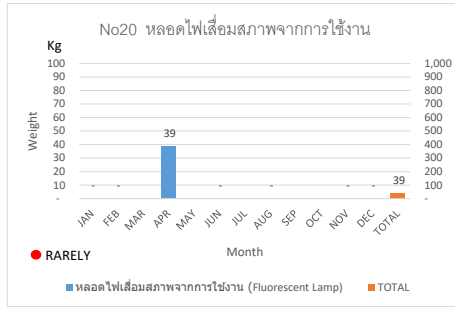
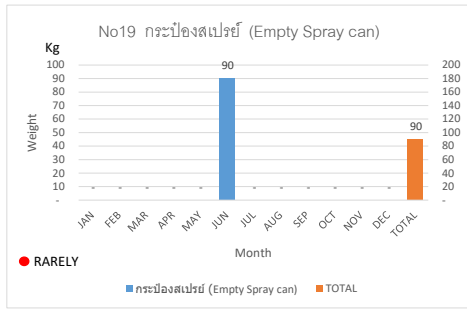
1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ยขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ " HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

ภาคผนวก จ-20 : เอกสารสรุปปริมาณของเสีย

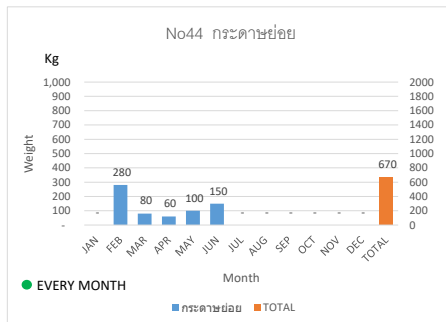
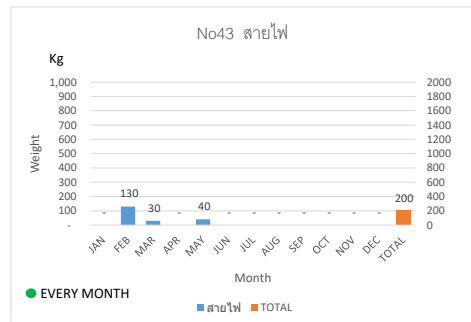
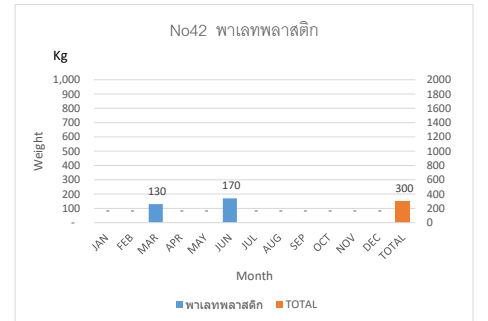
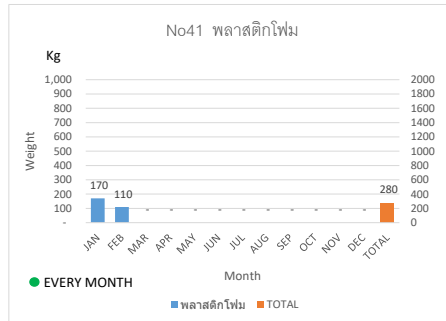
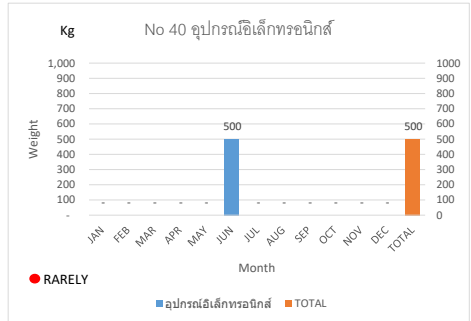
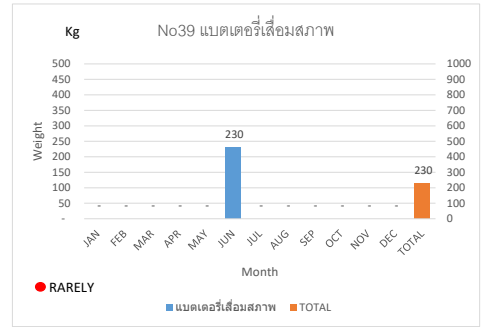
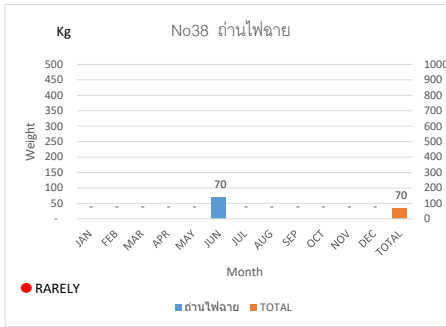
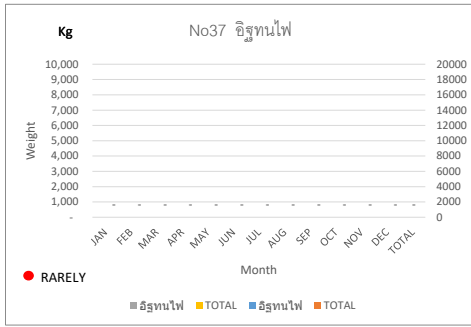
Waste Management Monthly Report on Jun



Waste Management Monthly Report on Jun



Waste Management Monthly Report on Jun



Approved	Checked	Prepared