



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-1292
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท เซาว์สตีล อินดัสทรี จำกัด (มหาชน)
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ข3-59-6/49ปจ
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	13 02 08	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	20	049	3-106-5/55ปท	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 18 มกราคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 29 มกราคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-1292
ของ บริษัท เซาว์สตีล อินดัสทรี จำกัด (มหาชน)
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ข3-59-6/49ปจ

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
9461/2565	22/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 02 07 ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่ปนเปื้อนสารอันตราย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-1/64รย ปริมาณ 2000 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
9461/2565	22/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 02 07 ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่ปนเปื้อนสารอันตราย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-30/62ฉข ปริมาณ 2000 ตัน วิธีการกำจัด 049	ไม่อนุญาต	04
12178/2565	6/3/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 02 07 ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่ปนเปื้อนสารอันตราย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-30/62ฉข ปริมาณ 2000 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
23357/2565	6/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 02 02 ตะกรันจากเตาหลอม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/62รย ปริมาณ 1000 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
32630/2565	16/6/65	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 02 02 ตะกรันจากเตาหลอม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/62รย ปริมาณ 2000 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

011	คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ	064	บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
021	กักเก็บในภาชนะบรรจุ	065	บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ
031	เป็นวัตถุดิบทดแทน	066	เข้ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
032	ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด	067	ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
033	ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ	068	ปรับเสถียร/ ตรึงทางเคมีโดยใช้ขี้เถ้าหรือวัสดุ pozzoamidic
039	นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ	069	วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
041	เป็นเชื้อเพลิงทดแทน	071	ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
042	ทำเชื้อเพลิงผสม	072	ฝังกลบอย่างปลอดภัย
043	เผาเพื่อเอาพลังงาน	073	ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
044	เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์	074	เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
049	นำกลับมาใช้ประ โยชนอีกด้วยวิธีอื่นๆ	075	เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
051	เข้ากระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่	076	เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
052	เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่	077	อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือฉีดดินใต้ทะเลแบบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
053	เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง	079	กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
054	เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา	081	รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
059	นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่	082	ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
061	บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ	083	หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
062	บำบัดด้วยวิธีทางเคมี	084	ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
063	บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ		

เหตุผลที่ไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประ โยชนใหม่
- 02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประ โยชนใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามตรา 37 หรือหลุดประกอบกิจการ
ตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04 ผู้รับดำเนินการ ไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประ โยชนใหม่
- 05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการ โรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบ
ในส่วนขยาย
- 07 ไม่เข้าข้อต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง
การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุผลกรณีอื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่

สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ
ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ
ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 13 สัญญา หรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ
ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ
ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ
พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประ โยชนใหม่
- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตร ในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัด ไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไข
ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรม โรงงานอุตสาหกรรม
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้

2. หากท่านสนใจพิจารณาสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณ โรงงาน โดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิด
ตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

ในกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กักนำของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ: บริษัท ช่าง อีดี อีดี อีดี (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้กักนำของเสียอันตราย: Generator's ID DIW-T-066000209					
สถานที่กำเนิด: Generator address 818/1 ม.9 ต.หนอง อ.กันทรารมย์ จ.ปทุมธานี		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter							
รายชื่อบริษัท: First company name น.ส. วิมลรัตน์ ช่างอู่ออ		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DIW-T-066000209					
รายชื่อบริษัท: Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID					
รายชื่อบริษัท: Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	อันตราย: Waste ID.	หมวด: Category	ชื่อ: Name	จำนวน: No.	ชนิด: Type	หมายเหตุ: Additional Information
1	น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	130204			23 ลิตร	200 ลิตร	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: 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: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name		ลายเซ็น: Signature		วันที่: Date		ปี: Year	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name น.ส. วิมลรัตน์ ช่างอู่ออ		2) พาหนะที่ใช้: Vehicle		3) เลขทะเบียน: License			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-066000209		รถบรรทุก <input checked="" type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/>		ทะเบียน: Vehicle ID 081-044-7846			
โทรศัพท์: Phone 081-044-7846		โทรสาร: Fax		ฉุกเฉิน: Emergency			
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: 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 ปทุมธานี		ไปยังจังหวัด: To ปทุมธานี		ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name		ลายเซ็น: signature		วันที่: Date		ปี: Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้: Vehicle		7) เลขทะเบียน: License			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/>		ทะเบียน: Vehicle ID			
โทรศัพท์: Phone		โทรสาร: Fax		ฉุกเฉิน: Emergency			
8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด: From		ไปยังจังหวัด: To		ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name		ลายเซ็น: signature		วันที่: Date		ปี: Year	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-122800022					
สถานที่กำจัด: TSDF's address 813 ม.5 ต.หนองอู่ออ อ.กันทรารมย์ จ.ปทุมธานี		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency					
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้: TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา: Treatment period ปี: day <input type="checkbox"/> เดือน: month <input type="checkbox"/> ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name		ลายเซ็น: Signature		วันที่: Date		ปี: Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity							
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action							
วันที่ส่งคืน: Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd / mm / yy) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest no.							
ลงชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature					

เลขที่อ้างอิง: Reference No. 2940157

ในกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้กักนำของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ: name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้กักนำของเสียอันตราย: Generator's ID DIW-G-083000133			
สถานที่กำเนิด: Generator address 518/1 ม.9 ต.หนอง อ.กันทรารมย์ จ.ปทุมธานี		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter					
ชื่อบริษัท: company name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID DIW-T-177000064			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-190800052			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	อันตราย: Waste ID.	จำนวน: No.	ชนิด: Type	หมายเหตุ: Additional Information
1	ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดที่ปนเปื้อนสารอันตราย	10 02 07	40	BigBag	13770 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: 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: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation					
ลงชื่อ Generator's name		ลายเซ็น: Signature		วันที่: Day/Month/Year 26/3/2565	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี		2) พาหนะที่ใช้: Vehicle		3) เลขทะเบียน: License	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-177000064		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		ทะเบียน: Vehicle ID 2313 ฐธ.	
โทรศัพท์: Phone 09 2452 3147		โทรสาร: Fax		ฉุกเฉิน: Emergency	
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: 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 ปทุมธานี		ไปยังจังหวัด: To ปทุมธานี		ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name		ลายเซ็น: Signature		วันที่: Day/Month/Year 26/3/25	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ช่างอู่ออ อีดี อีดี		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-190800052			
สถานที่กำจัด: TSDF's address ถนนดินแดง 26399 หมู่ 9 ต.บ้านใหม่ อ.เมืองนนทบุรี		โทรศัพท์: Phone 09 5141 5965 โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency			
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้: TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา: Treatment period ปี: day <input type="checkbox"/> เดือน: month <input type="checkbox"/> ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name		ลายเซ็น: Signature		วันที่: Day/Month/Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity					
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action					
วันที่ส่งคืน: Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd / mm / yy) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest no.					
ลงชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature			



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2940244

ฉบับที่ 2 / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท เซอร์วิส ซันดิสทรี จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-083000133				
สถานที่เกิด : Generator address 518/1 ม. ๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กู้ฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160600029				
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160600029				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เทคโนโลยีการรีไซเคิลพลาสติก (ประเทศไทย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-190800052				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่เป็นอันตราย	10 02 07	40 BigBag	13660	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษและเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ลงชื่อ Generator's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/3/2565 14:19				
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160600029		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8322 สก.70-7619 สก.				
โทรศัพท์ : Phone 09 2402 3149 โทรสาร : Fax กู้ฉุกเฉิน : Emergency						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day		ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/3/65				
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เทคโนโลยีการรีไซเคิลพลาสติก (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-190800052				
สถานที่กำจัด : TSDF's address โดยตั้งดินแดนที่ 26399 หมู่ที่ 9 ต.วัดสร้าง อ.แม่เปิน จ.นครปฐม		โทรศัพท์ : Phone 09 5141 5985 โทรสาร : Fax กู้ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ๐ วัน : day ๐ เดือน : month ๐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
หรือผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year				
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature				



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท เซอร์วิส ซันดิสทรี จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-083000133				
สถานที่เกิด : Generator address 518/1 ม. ๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กู้ฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160600029				
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-160600029				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เทคโนโลยีการรีไซเคิลพลาสติก (ประเทศไทย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-190800052				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่เป็นอันตราย	10 02 07	40 BigBag	13660	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษและเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ลงชื่อ Generator's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/3/2565 14:19				
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160600029		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8322 สก.70-7619 สก.				
โทรศัพท์ : Phone 09 2402 3149 โทรสาร : Fax กู้ฉุกเฉิน : Emergency						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day		ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/3/65				
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เทคโนโลยีการรีไซเคิลพลาสติก (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-190800052				
สถานที่กำจัด : TSDF's address โดยตั้งดินแดนที่ 26399 หมู่ที่ 9 ต.วัดสร้าง อ.แม่เปิน จ.นครปฐม		โทรศัพท์ : Phone 09 5141 5985 โทรสาร : Fax กู้ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ๐ วัน : day ๐ เดือน : month ๐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
หรือผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year				
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature				

เลขที่อ้างอิง 2946875

0018/2565

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. NFMR2022-002

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : บริษัท เจริญผล สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-083000133
สถานที่เกิด : Generator address : 518/1, 8, 9, 10, หมู่ 10, ตำบลบ้านใหม่, อำเภอเมือง, จังหวัดภูเก็ต	โทรศัพท์ : Phone : 0974556411 โทรสาร : Fax : 0974556411 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 0974556411
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DW-T-117100016
รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID : DW-T-117100016
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DW-D-214800039
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID : DW-D-214800039

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
No.	(Description)	Waste ID.	ของเหลว : Liquid	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	กากตะกอน			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
				Big bag		Kg.	

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

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-117100016	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 097-1212072 โทรสาร : Fax : 097-1212072	3) เลขทะเบียน : 70-0534 พท พาหนะ : Vehicle ID
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To : เชียงใหม่	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	6) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-117100016	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 097-1212072 โทรสาร : Fax : 097-1212072	7) เลขทะเบียน : 70-0534 พท พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From : กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To : เชียงใหม่

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-214800039
สถานที่เกิด : TSDF's address : 11/9 ถนนประจักษ์ศิลปาคม ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต	โทรศัพท์ : Phone 093-7560969 โทรสาร : Fax : 093-7560969 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 093-7560969
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
วันที่ส่งคืน : TSDF's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

เลขที่อ้างอิง 2959918

0019/2565

NFMR2022-003

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. NFMR2022-003

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : บริษัท เจริญผล สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-083000133
สถานที่เกิด : Generator address : 518/1, 8, 9, 10, หมู่ 10, ตำบลบ้านใหม่, อำเภอเมือง, จังหวัดภูเก็ต	โทรศัพท์ : Phone : 0974556411 โทรสาร : Fax : 0974556411 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 0974556411
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DW-T-117100016
รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID : DW-T-117100016
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DW-D-214800039
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID : DW-D-214800039

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน: No.	ชนิด: Type			
					50	kg	48230	kg	

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

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-117100016	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 097-1212072 โทรสาร : Fax : 097-1212072	3) เลขทะเบียน : 70-0534 พท พาหนะ : Vehicle ID
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To : เชียงใหม่	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	6) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-117100016	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 097-1212072 โทรสาร : Fax : 097-1212072	7) เลขทะเบียน : 70-0534 พท พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From : กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To : เชียงใหม่

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท วิเศษชัยชาญ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-214800039
สถานที่เกิด : TSDF's address : 11/9 ถนนประจักษ์ศิลปาคม ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต	โทรศัพท์ : Phone 093-7560969 โทรสาร : Fax : 093-7560969 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 093-7560969
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
วันที่ส่งคืน : TSDF's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

เลขที่ของ: 2967928

D020/2565

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. KM/R022-004

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ... บริษัท เจริญผล จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID .. DIW-G-083000133
 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ... 518/1 ม.2 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone 097453641 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ... บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID .. DIW-T-117100016

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ... บริษัท เจริญผล จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID .. DIW-D-214800039

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามนี้ :
 ลำดับ : No. รายละเอียด : (Description) อันตราย : Waste ID. ปริมาณของเสีย : Quantity หน่วย : Unit ปริมาณรวม : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

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

ลายเซ็นผู้ส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

9) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ... บริษัท เจริญผล จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .. DIW-D-214800039

สถานที่กำจัด : TSDF's address ... 11/9 ถนนประชาชื่น แขวงบางพลัด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone 099-2549069 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่ : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

เลขที่ของ: 2967016

D021/2565

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. FM/R022-005

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ... บริษัท เจริญผล จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID .. DIW-G-083000133
 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ... 518/1 ม.2 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone 097453641 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ... บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID .. DIW-T-117100016

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ... บริษัท เจริญผล จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID .. DIW-D-214800039

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามนี้ :
 ลำดับ : No. รายละเอียด : (Description) อันตราย : Waste ID. ปริมาณของเสีย : Quantity หน่วย : Unit ปริมาณรวม : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

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

ลายเซ็นผู้ส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

9) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ... บริษัท เจริญผล จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .. DIW-D-214800039

สถานที่กำจัด : TSDF's address ... 11/9 ถนนประชาชื่น แขวงบางพลัด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone 099-2549069 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่ : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

เลขที่อ้างอิง 2962742

D022/2555

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. NPMR2022-006

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ... บริษัท เซอร์คูลาร์ ลิมิเต็ด จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DIW-G-093000133
สถานที่กำเนิด : Generator address : 518/1 ม.9 ต.หนองกุงศรี อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ โทรศัพท์ : Phone : 087453641 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ... บริษัท วิเศษชัยชาญการขนส่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-11700016
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ... บริษัท เอ็ม.เอส.พี. เอ็ม.เอส.พี. จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-214800039
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1-4 :
รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1-4 :

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name วันที่ : Date 17 เดือน : Month 11 ปี : Year 65

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 04 ปี : Year 65

9) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) ภาชนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☒ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-11700016 7) เลขทะเบียน : 70-0564-ทว
โทรศัพท์ : Phone 097-1212022 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

10) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 04 ปี : Year 65

11) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ... บริษัท เอ็ม.เอส.พี. เอ็ม.เอส.พี. จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-214800039
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11/9 ถนนประชาชื่น ต.สามพราน อ.เมือง จ.ราชบุรี โทรศัพท์ : Phone 093-7569069 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

12) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 04 ปี : Year 65

13) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ สิ้นคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :

เลขที่อ้างอิง 2962742

D023/2565

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. NPMR2022-007

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ... บริษัท เซอร์คูลาร์ ลิมิเต็ด จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DIW-G-093000133
สถานที่กำเนิด : Generator address : 518/1 ม.9 ต.หนองกุงศรี อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ โทรศัพท์ : Phone : 087453641 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ... บริษัท วิเศษชัยชาญการขนส่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-11700016
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ... บริษัท เอ็ม.เอส.พี. เอ็ม.เอส.พี. จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-214800039
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1-4 :
รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1-4 :

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name วันที่ : Date 23 เดือน : Month 11 ปี : Year 65

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 04 ปี : Year 65

9) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) ภาชนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☒ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-11700016 7) เลขทะเบียน : 70-0564-ทว
โทรศัพท์ : Phone 097-1212022 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

10) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 04 ปี : Year 65

11) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ... บริษัท เอ็ม.เอส.พี. เอ็ม.เอส.พี. จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-214800039
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 11/9 ถนนประชาชื่น ต.สามพราน อ.เมือง จ.ราชบุรี โทรศัพท์ : Phone 093-7569069 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

12) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 04 ปี : Year 65

13) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ สิ้นคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2993056

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท เซวท์อีสต์ เอเชีย จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-083000133				
สถานที่กำเนิด : Generator address 518/1 ม.9 ต.หนองเต็ง อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-200900058				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก (ประเทศไทย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-190800052				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติม :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่เป็นอันตราย	10 02 07	50 BigBag	17280	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this commitment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/2565 14:25						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900058		Vehicle Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์ : Phone 06 1897 8088 โทรสาร : Fax จาเงิน : Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 74-2656				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/2565 14:25						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-190800052				
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนสีลมเลขที่ 26399 หมู่ที่ 9 ต.วัดลำโรง อ.แม่สอด จ.ยะลา		โทรศัพท์ : Phone 09 5141 5965 โทรสาร : Fax จาเงิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2993063

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท เซวท์อีสต์ เอเชีย จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-083000133				
สถานที่กำเนิด : Generator address 518/1 ม.9 ต.หนองเต็ง อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-200900058				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก (ประเทศไทย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-190800052				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติม :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่เป็นอันตราย	10 02 07	50 BigBag	17280	กิโลกรัม	
2	ของเสียที่เป็นของแข็งจากการบำบัดก๊าซที่เป็นอันตราย	16 02 16	450	450	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this commitment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/2565 14:27						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900058		Vehicle Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์ : Phone 06 1897 8088 โทรสาร : Fax จาเงิน : Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 74-2657				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/2565 14:27						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส.พี. ทั่วโลก (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-190800052				
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนสีลมเลขที่ 26399 หมู่ที่ 9 ต.วัดลำโรง อ.แม่สอด จ.ยะลา		โทรศัพท์ : Phone 09 5141 5965 โทรสาร : Fax จาเงิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						

