

ภาคผนวกที่ 1

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

รายการเอกสาร

1. หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009.3/340 ลงวันที่ 13 มกราคม 2555
2. ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากปล่องระบาย
3. ตัวอย่างหนังสือขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน (สก. 2)
4. ตัวอย่างบันทึกปริมาณ ชนิดของเสียจากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
5. ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย
6. ตัวอย่างใบกำกับขนส่งขยะมูลฝอย
7. ตัวอย่างใบกำกับขนส่งของเสียไม่อันตราย (Uniform Non Hazardous Waste Manifest)
8. ตัวอย่างใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
9. มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง
10. อัตราค่าบริการบำบัดน้ำเสียและฝังขั้นตอนกรณีโรงงานละเลยการแก้ไขปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
11. ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย บริเวณ Inspection Manhole จากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
12. ตัวอย่างหนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยในการทำงาน จากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
13. ตัวอย่างแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม จากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
14. ตัวอย่างแผนป้องกันและระงับภัย และแผนฉุกเฉิน จากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
15. ตัวอย่างแผนงานซ่อมบำรุงประจำปี (Preventive Maintenance) ประจำปี 2565 จากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
16. ตัวอย่างเอกสารรับรองการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ระบบมาตรฐาน ISO 14000
17. ตัวอย่างสรุปรายการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ และบันทึกสถิติอุบัติเหตุจากการขนส่งภายในนิคมอุตสาหกรรมฯ
18. ตัวอย่างผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายในสถานประกอบการ
19. ตัวอย่างสรุปผลการตรวจสอบสภาพของโรงงานภายในเขตนิคมอุตสาหกรรมราชบุรี
20. ตัวอย่างเอกสารรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ส่งเสริม สนับสนุน ให้โรงงานในนิคมฯ ดำเนินการตามขั้นตอนการลดขยะ ใช้ซ้ำ และรีไซเคิล (Reduce-Reuse-Recycle)
21. ตัวอย่างผลการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยจากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ
22. ตัวอย่างการฝึกซ้อมดับเพลิงจากโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ

ภาคผนวกที่ 1 (ต่อ)

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

รายการเอกสาร (ต่อ)

23. ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนและหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย
24. ปริมาณน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง
25. บันทึกปริมาณการสูบน้ำในแม่น้ำแม่กลอง
26. แผนการตรวจสอบท่อระบายน้ำฝนและงานภูมิทัศน์
27. การดำเนินงานด้าน CSR
28. หนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนของชุมชน
29. ผังขั้นตอนกระบวนการรับเรื่องและบันทึกเอกสารการรับเรื่องร้องเรียน
30. สถิติการใช้น้ำของนิคมฯ รายเดือน
31. ผลการตรวจวิเคราะห์ปริมาณตะกอน
32. ตัวอย่างเอกสารการจัดประชุมด้านความปลอดภัยของโรงงาน
33. สรุปผลการตรวจประเมินด้านสิ่งแวดล้อม (Environment Audit) ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565
34. สถิติการใช้ไฟฟ้าของนิคมฯ รายเดือน
35. หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับเดือนมกราคม-มิถุนายน 2564
36. คำชี้แจงผลการพิจารณารายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับเดือนมกราคม-มิถุนายน 2564

เอกสารแนบที่ 1

หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009.3/340 ลงวันที่ 13 มกราคม 2555

เอกสารแนบที่ 2

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากปล่องระบาย

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ระบายออกจากปล่อง
บริษัท รีโก้ การ์เม้นส์ จำกัด
เลขที่ 155/30 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน
อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ชื่อของ แหล่งกำเนิด	ชนิดมลสาร	ปริมาณที่ ตรวจวัดได้ (กิโลกรัม/วัน)	พื้นที่ทั้งหมด ของโรงงาน (ไร่)	อัตราการปล่อย มลสาร (กิโลกรัม/ไร่/วัน)	ค่ามาตรฐาน (กิโลกรัม/ไร่/วัน)	Status
Mixe Boiler Stack	Total Suspended Particulate (TSP)	3.426	7.8	0.428	-	-
	Carbon monoxide (CO)	20.834	7.8	2.604	-	-
	Oxide of nitrogen (NOx as NO2)	56.523	7.8	7.065	-	-
	Sulfur dioxide (SO2)	0.000	7.8	0.000	-	-

หมายเหตุ: ค่ามาตรฐาน

: ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 46/2541 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทาง อากาศจากปล่องโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม และ
ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรมฉบับที่ 19/2549 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทาง อากาศ จากปล่องโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม
(กิโลกรัม/วัน)

ตารางแนบท้ายประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 46/2541 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทาง อากาศจากปล่องโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมและ
ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 79/2549 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทาง อากาศจากปล่องโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม (แก้ไขเพิ่มเติม)
แบบรายงานผลการตรวจวัด มลสารทางอากาศจากปล่องโรงงาน
บริษัท รีโก้ การ์เม้นส์ จำกัด ขนาดพื้นที่แปลงที่ดินที่ได้รับอนุญาต 7.8 ไร่
นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี เบอร์โทรศัพท์ 032-919921

แหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศ		มลสารทางอากาศที่ปล่อยออก						ปล่องระบายมลสารทางอากาศ (3)					เครื่องบำบัดมลสารอากาศ		
ชนิดของแหล่งกำเนิด (1)	จำนวน	ชนิด (2)	ความเข้มข้นของมลสารทางอากาศ (mg/m ³)	อัตราการไหล (m ³ /Sec)	อุณหภูมิ (°C)	ปริมาณ/วัน (kg/d)	ปริมาณ กก./ไร่/วัน	ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง (m) (ปากปล่อง)	ความสูง (m)	จำนวน	กำลังแรงม้าของเครื่องดูด (กิโลวัตต์)	ชนิด (4)	จำนวน	ประสิทธิภาพในการบำบัด (%)	มาตรฐาน กก./ไร่/วัน
ปล่อง Boiler Stack	1	Total Suspended Particulate (TSP)	3.160	12.55	264.0	3.426	0.428	0.2	6.0	1	+	-	-	-	-
	1	Carbon monoxide (CO)	19.214	12.55	264.0	20.834	2.604	0.2	6.0	1	-	-	-	-	-
	1	Oxide of nitrogen (NOx as NO2)	52.128	12.55	264.0	56.523	7.065	0.2	6.0	1	-	+	-	-	-
	1	Sulfur dioxide (SO2)	0.000	12.55	264.0	0.000	0.000	0.2	6.0	1	+	+	-	-	-

หมายเหตุ

- (1) ได้แก่เครื่องจักรอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตและขึ้นรูปเสื้อผ้าให้กับอุตสาหกรรมอากาศ เช่น พรีโซบร้า, ไซเบอร์, ไซเบอร์, เทอร์โบคอมเพรสเซอร์
- (2) ชนิดของมลสารทางอากาศที่เปลี่ยน เช่น SO₂, NO₂, CO, Benzene, Styrene, Xylene, Toluene
- (3) หมายถึง ปล่องที่ปล่อยจากแหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศเพื่อนำมาใช้ในการบำบัดอากาศก่อนปล่อย
- (4) หมายถึงชนิดของเครื่องบำบัด เช่น Cyclone, Bagfilter, Absorption, Tower ฯลฯ



ลงชื่อ: [Signature] ผู้ให้ข้อมูล
(MR. SHIGEAKI MABUCHI / MR. MASANORI TOYODA)
ตำแหน่ง: กรรมการบริหาร บริษัท รีโก้ การ์เม้นส์ จำกัด
วันที่-เดือน-ปีที่รายงาน: 25 APR 2022



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไผ่เจียง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99 Fax 02-441-7176

Analysis Report for Environmental Monitoring

Name : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Address : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120

Results of Stack Emission Testing

Sampling Point : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Sampling Location : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120
Sampling Date : JAN 21st, 2022 Sample Receipt Date : JAN 22nd, 2022
Test Date : JAN 22nd, - FEB 5th, 2022 Report Issue Date : FEB 11th, 2022
Instruments : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.00003201
TESTO 350 New Model Testo AG Serial No.60266391

Results

Parameters	Result	Standards ⁽¹⁾
	Thermopack oil chimney	
Fuel	NG	-
Diameter (cm)	25	-
Height (m)	6	-
Temperature (°C)	128	-
Average Air Velocity (m/sec)	12.11	-
Relative Humidity (%)	8.11	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	6.25	-
Oxygen (O ₂) (%)	9.98	-
Flow Rate (m ³ /hr)	1454	-
Total Suspended Particulate (TSP) (mg/m ³) ^{(1)(a)}	19.66	320
Sulfur dioxide (SO ₂) (ppm) ⁽³⁾ ^{(1)(b)}	0.01	60
Oxide of Nitrogen as Nitrogen dioxide (NO ₂) (ppm) ⁽³⁾ ^{(1)(b)}	0.01	200
Carbon monoxide (CO) (ppm) ⁽³⁾ ^{(1)(b)}	20.11	690
(Opacity) (%) ⁽²⁾ ^{(1)(b)}	5	10



(Dr. TM. Phuditt Panukanun)

C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

This report is only valid for the sample received and shall not be reproduced or shall
not manifest partially without the written permission from C.E.M Technology (Thailand) Co., Ltd.



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไผ่เจียง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99 Fax 02-441-7176

Analysis Report for Environmental Monitoring

Name : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Address : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120

Results of Stack Emission Testing

Sampling Point : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Sampling Location : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120
Sampling Date : JAN 21st, 2022 Sample Receipt Date : JAN 22nd, 2022
Test Date : JAN 22nd, - FEB 5th, 2022 Report Issue Date : FEB 11th, 2022
Instruments : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.00003201
TESTO 350 New Model Testo AG Serial No.60266391

Results

Parameters	Result	Standards ⁽¹⁾
	Furnace chimney No.1	
Fuel	NG	-
Diameter (cm)	50	-
Height (m)	8	-
Temperature (°C)	160	-
Average Air Velocity (m/sec)	4.90	-
Relative Humidity (%)	15.11	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.66	-
Oxygen (O ₂) (%)	18.18	-
Flow Rate (m ³ /hr)	2013	-
Total Suspended Particulate (TSP) (mg/m ³) ^{(1)(a)}	68.11	320
Sulfur dioxide (SO ₂) (ppm) ⁽³⁾ ^{(1)(b)}	0.01	60
Oxide of Nitrogen as Nitrogen dioxide (NO ₂) (ppm) ⁽³⁾ ^{(1)(b)}	0.01	690
Carbon monoxide (CO) (ppm) ⁽³⁾ ^{(1)(b)}	2335.40	200
Lead (Pb) (mg/m ³) ⁽⁴⁾	0.51	30



(Dr. TM. Phuditt Panukanun)

C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

This report is only valid for the sample received and shall not be reproduced or shall
not manifest partially without the written permission from C.E.M Technology (Thailand) Co., Ltd.



Analysis Report for Environmental Monitoring

Name : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Address : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120

Results of Stack Emission Testing

Sampling Point : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Sampling Location : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120
Sampling Date : JAN 21st, 2022 Sample Receipt Date : JAN 22nd, 2022
Test Date : JAN 22nd, - FEB 5th, 2022 Report Issue Date : FEB 11th, 2022
Instruments : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.00003201
TESTO 350 New Model Testo AG Serial No.60266391

Results

Parameters	Result	Standards ⁽¹⁾
	Furnace chimney No.2	
Fuel	NG	—
Diameter (cm)	50	—
Height (m)	8	—
Temperature (°C)	60	—
Average Air Velocity (m/sec)	4.80	—
Relative Humidity (%)	35.11	—
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	0.50	—
Oxygen (O ₂) (%)	21.08	—
Flow Rate (m ³ /hr)	1960	—
Total Suspended Particulate (TSP) (mg/m ³) ⁽⁴⁾ (##)	31.41	320
Sulfur dioxide (SO ₂) (ppm) ⁽³⁾ (##)	0.01	60
Oxide of Nitrogen as Nitrogen dioxide (NO ₂) (ppm) ⁽³⁾ (##)	0.01	200
Carbon monoxide (CO) (ppm) ⁽³⁾ (##)	695.00	690
Lead (Pb) (mg/m ³) ⁽⁴⁾	0.36	30

(Dr.TM, Phuditt Panukanun)

C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

This report is only valid for the sample received and shall not be reproduced or shall
not manifest partially without the written permission from C.E.M Technology (Thailand) Co., Ltd.



Analysis Report for Environmental Monitoring

Name : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Address : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120

Results of Stack Emission Testing

Sampling Point : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Sampling Location : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam,
Ratchaburi 70120
Sampling Date : JAN 21st, 2022 Sample Receipt Date : JAN 22nd, 2022
Test Date : JAN 22nd, - FEB 5th, 2022 Report Issue Date : FEB 11th, 2022
Instruments : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.00003201
TESTO 350 New Model Testo AG Serial No.60266391

Results

Parameters	Result	Standards ⁽¹⁾
	Furnace chimney No.3	
Fuel	NG	—
Diameter (cm)	50	—
Height (m)	8	—
Temperature (°C)	151	—
Average Air Velocity (m/sec)	2.00	—
Relative Humidity (%)	14.11	—
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.10	—
Oxygen (O ₂) (%)	19.34	—
Flow Rate (m ³ /hr)	849	—
Total Suspended Particulate (TSP) (mg/m ³) ⁽⁴⁾ (##)	28.11	320
Sulfur dioxide (SO ₂) (ppm) ⁽³⁾ (##)	0.01	60
Oxide of Nitrogen as Nitrogen dioxide (NO ₂) (ppm) ⁽³⁾ (##)	0.01	200
Carbon monoxide (CO) (ppm) ⁽³⁾ (##)	294.00	690
Lead (Pb) (mg/m ³) ⁽⁴⁾	0.30	30

(Dr.TM, Phuditt Panukanun)

C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

This report is only valid for the sample received and shall not be reproduced or shall
not manifest partially without the written permission from C.E.M Technology (Thailand) Co., Ltd.



Analysis Report for Environmental Monitoring

Name : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Address : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam, Ratchaburi 70120

Results of Stack Emission Testing

Sampling Point : Rajratan Thai Wire Co., Ltd.
Sampling Location : 155/11 Moo 4, Phetkasem Road, Tambol Chetsamian, Amphur Potharam, Ratchaburi 70120
Sampling Date : JAN 21st, 2022 Sample Receipt Date : JAN 22nd, 2022
Test Date : JAN 22nd, - FEB 5th, 2022 Report Issue Date : FEB 11th, 2022
Instruments : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.00003201
TESTO 350 New Model Testo AG Serial No.60266391

Methods

1. Total Suspended Particulate (TSP) : Isokinetic / US EPA Method 5
2. Sulfur dioxide (SO₂) : US EPA Method 6C / Instrument Method
3. Oxide of Nitrogen as Nitrogen dioxide (NO₂) : US EPA Method 7E / Instrument Method
4. Carbon monoxide (CO) : US EPA Method 10 / Instrument Method
5. Lead (Pb) : US EPA METHOD 12
6. Opacity : Ringelmann's Method

Remarks ⁽¹⁾ = Notification of the Ministry of Industry, B.E. 2549 (2006)

Testing report is 25°C at 1 atm or 760 mmHg, at O₂ of 7 % and Dry Basis

⁽²⁾ = Notification of the ministry of industry : emission standard for Opacity, B.E. 2549 (2006) and notification of ministry of natural resource and environment : emission standard for Opacity, B.E.2548 (2005).

⁽³⁾ = Part per million ; ppm

⁽⁴⁾ = Milligram per cubic meter ; mg/m³

⁽⁵⁾ = Testing parameters of C.E.M Technology (Thailand) Co. Ltd. have been registered by DIW. Registration number V-131.

(Dr.TM, Phuditt Panukanun)

C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

This report is only valid for the sample received and shall not be reproduced or shall

not manifest partially without the written permission from C.E.M Technology (Thailand) Co., Ltd.

ตามแบบท้ายประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 79/2549 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงานนิคมอุตสาหกรรม (แก้ไขเพิ่มเติม)

แบบรายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพอากาศจากปล่องของโรงงาน

ชื่อโรงงาน บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอร์จี้ จำกัด ขนาดพื้นที่แปลงที่ดินที่ได้รับอนุญาต 71.55 ไร่ นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี เบอร์โทรโทรศัพท์ 032-720364-5

แหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศ		มลสารทางอากาศที่ปล่อยออก						ปล่องระบายมลสารทางอากาศ(3)				เครื่องมือวัดมลสารทางอากาศ			std.
ชนิดของแหล่งกำเนิด (1)	จำนวน	ชนิด (2)	ความเข้มข้นของมลสารทางอากาศ (mg/m ³)	อัตราการไหล (m ³ /sec)	อุณหภูมิ (°C)	ปริมาณ/วัน (กก/วัน)	ปริมาณ/วัน/ไร่ (กก/ไร่/วัน)	ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง(m) (ปากปล่อง)	ความสูง(m)	จำนวน	กำลังแรงม้าของเครื่องดูด (ม้า)	ชนิด (4)	จำนวน	ประสิทธิภาพในการบำบัด(%) (ม้า)	(กก/ไร่/วัน)
ปล่องเตาเผาถ่านหินระบบ BAG FILTER	1	Total Suspended Particulate	0.9100	167.98	85.00	13.2073	0.1846	5.0 x 18.0	30.0	1	-	-	1	-	12.33
		Sulfur dioxide (SO ₂)	<1.0000			38.0259	0.5315								11.35
		Oxides of Nitrogen (as NO ₂)	1.0000			27.3115	0.3817								3.25
		Silica	0.1500			2.17702	0.03043								-

หมายเหตุ : (1) ได้แก่ เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตและขั้นตอนที่ก่อให้เกิดมลสารทางอากาศ เช่น หม้อไอน้ำ, หม้ออบ, หม้อต้ม, เตาเผา, เตาอบ

(2) ชนิดของมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้น เช่น ก๊าซ SO₂, NO₂, CO, Benzene, Styrene, Xylene, Toluene

(3) หมายถึง ปล่องที่ปล่อยจากแหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศ เพื่อบรรเทาผลกระทบจากมลสารทางอากาศ

(4) หมายถึง ชนิดของเครื่องมือวัด เช่น Cyclone, Bag Filter, Absorption Tower ฯลฯ



หน้า 1/1

ANALYSIS REPORT

ชื่อลูกค้า : บริษัท จี.เอส. เอ็นเนอร์จี จำกัด
ที่อยู่ : 155/86 หมู่ 4 ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 29 เมษายน 2565
วันที่รับตัวอย่าง : 3 พฤษภาคม 2565
เก็บตัวอย่างโดย : นายวิทยา ห่อทอง (ว-๓๒๙-จ-๙๖๔๑)
อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง : Apex Model XC-572V S/N A1310052

รายงานผลการทดสอบ เลขที่ : TL-RA-027/65-00
Report Lot No. : RS-TP6504052
วันที่วิเคราะห์ตัวอย่าง : 3-24 พฤษภาคม 2565
วันที่รายงานผล : 25 พฤษภาคม 2565
ชนิดตัวอย่าง : คุณภาพอากาศจากปล่องระบาย
วันที่สอบเทียบ : 2 มิถุนายน 2564

พารามิเตอร์	วิธีเก็บตัวอย่าง	วิธีวิเคราะห์	มาตรฐานวิธีวิเคราะห์	สถานี ปล่อง Bag Filter	ค่ามาตรฐาน ¹⁾	ค่ามาตรฐาน ²⁾
ความสูง (m)	-	-	-	30.0	-	-
ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของปล่อง (m)	-	-	-	5.0 x 18.0	-	-
ความดันบรรยากาศ (mmHg)	-	-	-	759	-	-
อุณหภูมิเฉลี่ย (°C)	-	-	-	85.0	-	-
ความชื้น (%)	-	-	-	14.91	-	-
ความเร็วอากาศในปล่อง (m/s)	-	-	-	3.49	-	-
อัตราการระบายอากาศ (m³/s)	-	-	-	167.98	-	-
ระดับออกซิเจน (O₂)(%)	-	-	-	19.8	-	-
ระดับคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂)(%)	-	-	-	0.2	-	-
ปริมาณฝุ่นละออง (TSP)(mg/m³)	Isokinetic	Gravimetric	US.EPA Method 5	0.91	320	-
อัตราการระบายปริมาณฝุ่นละออง (g/s)	-	Calculate	-	0.1528	-	-
อัตราการระบายปริมาณฝุ่นละออง (กก./วัน)	-	Calculate	-	13.20726	-	-
อัตราการระบายปริมาณฝุ่นละออง (กก./ไร่/วัน)	-	Calculate	-	0.18459	-	12.33
ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO₂) (ppm)	Impinger Absorption	Titrimetric	US.EPA Method 6	<1	60	-
อัตราการระบายซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (g/s)	-	Calculate	-	0.440	-	-
อัตราการระบายซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (กก./วัน)	-	Calculate	-	38.02589	-	-
อัตราการระบายซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (กก./ไร่/วัน)	-	Calculate	-	0.53146	-	11.35
ออกไซด์ของไนโตรเจน (NOx) (ppm)	Vacuum flask	Colorimetric	US.EPA Method 7	1	200	-
อัตราการระบายออกไซด์ของไนโตรเจน (g/s)	-	Calculate	-	0.3161	-	-
อัตราการระบายออกไซด์ของไนโตรเจน (กก./วัน)	-	Calculate	-	27.31145	-	-
อัตราการระบายออกไซด์ของไนโตรเจน (กก./ไร่/วัน)	-	Calculate	-	0.38171	-	3.25
คาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) (ppm)	Sampling Bag	Colorimetric	US.EPA Method 10	60	690	-
อัตราการระบายคาร์บอนมอนอกไซด์ (g/s)	-	Calculate	-	11.5422	-	-
อัตราการระบายคาร์บอนมอนอกไซด์ (กก./วัน)	-	Calculate	-	997.24470	-	-
อัตราการระบายคาร์บอนมอนอกไซด์ (กก./ไร่/วัน)	-	Calculate	-	13.93773	-	-

หมายเหตุ : 1) มาตรฐานค่าเฉลี่ยรายชั่วโมงตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
2) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายวันตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
3) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
4) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
5) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
6) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
7) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
8) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
9) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
10) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560

นางสาวกาญจนาพร สดวกดี
เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์
(๖-๒๒๙-๙-๐๐๐๔)



นายณัฐวัฒน์ สินอนันต์
ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์
(๖-๒๒๙-๙-๙๖๔๑)

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL
REPORT ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE (S) ONLY

ANALYSIS REPORT

ชื่อลูกค้า : บริษัท จี.เอส. เอ็นเนอร์จี จำกัด
ที่อยู่ : 155/86 หมู่ 4 ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 29 เมษายน 2565
วันที่รับตัวอย่าง : 3 พฤษภาคม 2565
เก็บตัวอย่างโดย : นายวิทยา ห่อทอง (ว-๓๒๙-จ-๙๖๔๑)
อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง : Apex Model XC-572V S/N A1310052

รายงานผลการทดสอบ เลขที่ : TL-RA-027/65-00
Report Lot No. : RS-TP6504052
วันที่วิเคราะห์ตัวอย่าง : 3-24 พฤษภาคม 2565
วันที่รายงานผล : 25 พฤษภาคม 2565
ชนิดตัวอย่าง : คุณภาพอากาศจากปล่องระบาย
วันที่สอบเทียบ : 2 มิถุนายน 2564

พารามิเตอร์	วิธีเก็บตัวอย่าง	วิธีวิเคราะห์	มาตรฐานวิธีวิเคราะห์	สถานี ปล่อง Bag Filter	ค่ามาตรฐาน ¹⁾	ค่ามาตรฐาน ²⁾
ความสูง (m)	-	-	-	30.0	-	-
ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของปล่อง (m)	-	-	-	5.0 x 18.0	-	-
ความดันบรรยากาศ (mmHg)	-	-	-	759	-	-
อุณหภูมิเฉลี่ย (°C)	-	-	-	85.0	-	-
ความชื้น (%)	-	-	-	14.91	-	-
ความเร็วอากาศในปล่อง (m/s)	-	-	-	3.49	-	-
อัตราการระบายอากาศ (m³/s)	-	-	-	167.98	-	-
ระดับออกซิเจน (O₂)(%)	-	-	-	19.8	-	-
ระดับคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂)(%)	-	-	-	0.2	-	-
ซิลิกา (Silica) (mg/m³)	Isokinetic	Gravimetric	-	0.15	-	-
อัตราการระบายปริมาณซิลิกา (g/s)	-	Calculate	-	0.0251	-	-
อัตราการระบายปริมาณซิลิกา (กก./วัน)	-	Calculate	-	2.17702	-	-
อัตราการระบายปริมาณซิลิกา (กก./ไร่/วัน)	-	Calculate	-	0.03043	-	-

หมายเหตุ : 1) มาตรฐานค่าเฉลี่ยรายชั่วโมงตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
2) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายวันตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
3) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
4) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
5) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
6) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
7) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
8) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
9) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560
10) ค่ามาตรฐานค่าเฉลี่ยรายปีตามข้อกำหนดของกรมโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2560

นางสาวกาญจนาพร สดวกดี
เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์
(๖-๒๒๙-๙-๐๐๐๔)



นายณัฐวัฒน์ สินอนันต์
ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์
(๖-๒๒๙-๙-๙๖๔๑)

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL
REPORT ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE (S) ONLY



บริษัท กรีน เอิร์ธ เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด
เลขที่ 199/187 หมู่บ้านกัญญา-โพธิ์น้อย ต.พืชมงคล อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110
โทรศัพท์ : 02-103-1762, 09-1891-6241 E-mail : greenearth.en@gmail.com

รายงานผลการตรวจวิเคราะห์

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท ไดมอนด์ พรีเมียม ฟู้ด จำกัด
ที่อยู่ : เลขที่ 155/24 หมู่ที่ 4 ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 76120
วิธีการตรวจวัด : US EPA Method
ผู้เก็บตัวอย่าง : นายพัล ญาม 288-4-7985
วันที่เก็บตัวอย่าง : 25 กุมภาพันธ์ 2565
เวลาเก็บตัวอย่าง : 09.20 น. - 09.52 น.
วันที่วิเคราะห์ : 26-28 กุมภาพันธ์ 2565
ชนิดเชื้อเพลิง : LPG
ตำแหน่งวัด : ระบบเผาไหม้
เลขที่ใบงาน : 65-0066
เลขที่ใบรายงานผล : LA(02)/65-0010
วันที่รายงานผล : 28 กุมภาพันธ์ 2565
ชื่อผู้ตรวจวัด : ปณัฏ ญาม
วันที่รับตัวอย่าง : 26 กุมภาพันธ์ 2565
ผลการตรวจวัด : ปกติ
ระบบการแก้ไข : ระบบปิด

ลำดับ	ดัชนีตรวจวัด	หน่วย	วิธีการวัด	ผลการตรวจวัด ในภาวะจริง	ผลการคำนวณ ออกจากร้อยละ 7%	ค่ามาตรฐาน
1.	Stack Height	m	Measuring Tape	5.00	-	-
2.	Stack Diameter	m	Measuring Tape	0.32	-	-
3.	Temperature in Stack	°C	US EPA Method 2	110.00	-	-
4.	Pressure Stack	mm.Hg	US EPA Method 2	759.84	-	-
5.	Air Velocity	m/s	US EPA Method 2	8.66	-	-
6.	Flow Rate	Nm ³ /hr	US EPA Method 2	1,852.58	-	-
7.	Oxygen Rate	%	US EPA Method 3	6.84	-	-
8.	Carbon dioxide Rate	%	US EPA Method 3	8.02	-	-
9.	Moisture	%	US EPA Method 4	4.71	-	-
10.	Total Suspended Particulate	mg/m ³	Isokinetic, Gravimetric Method	5.1	5.0	≤320
11.	Sulfur dioxide (SO ₂)	ppm	Instrumental Analyzer Method	<1	<1 ²⁾	≤60
12.	Oxide of Nitrogen (NO _x)	ppm	Instrumental Analyzer Method	60	59 ²⁾	≤200
13.	Carbon monoxide (CO)	ppm	Instrumental Analyzer Method	31	30 ²⁾	≤690

หมายเหตุ : 1) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดค่าปริมาณของสารพิษในอากาศที่ระบายออกจากร่างงาน พ.ศ. 2549
ฉบับที่ 4 ลงวันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2549

2) ค่ารวมเกินที่สารอันตรายตั้งแต่ 1 ประเภท อุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส ที่ความแห้ง (Dry Basis)
โดยนับปริมาณอากาศที่ออกซิเจน (O₂) ร้อยละ 7



(นางสาวรัชฎาพร เมธวัชกุล)
ผู้จัดการห้องปฏิบัติการ
7-288-4-7981

รายงานฉบับนี้ประกอบไปด้วยข้อมูลที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์เท่านั้น
ห้ามคัดลอกหรือเผยแพร่ข้อมูลนี้โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นอย่างยิ่งเป็นลักษณะเอกสารของบริษัท



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลวังช้าง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.1	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	100	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ ($^{\circ}$ C)	31	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	17.24	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	78.1	-
อัตราการระบายอากาศเสีย ($m^3/hr.$)	10234	-
Carbon dioxide (CO_2) (%)	1.66	-
Oxygen (O_2) (%)	17.11	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽¹⁰⁰⁾ (mg/m^3) ⁽¹⁰⁰⁾	15.11	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลวังช้าง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.2	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	80	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ ($^{\circ}$ C)	32	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	13.75	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	13.4	-
อัตราการระบายอากาศเสีย ($m^3/hr.$)	20590	+
Carbon dioxide (CO_2) (%)	1.72	-
Oxygen (O_2) (%)	16.56	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽¹⁰⁰⁾ (mg/m^3) ⁽¹⁰⁰⁾	12.86	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด
เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไร่ขิง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210
Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.3	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	60	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	32	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	12.88	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	78.4	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	2706	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.65	-
Oxygen (O ₂) (%)	16.71	-
Total Suspended Particulate (TSP) ^{(a)(b)} (mg/m ³) ^(d)	11.82	400



ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด
เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไร่ขิง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210
Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.4	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	100	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	31	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	10.64	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	78.2	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	6287	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.79	-
Oxygen (O ₂) (%)	17.82	-
Total Suspended Particulate (TSP) ^{(a)(b)} (mg/m ³) ^(d)	4.66	400



ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไผ่ซาง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.5	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	100	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	28	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	15.06	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	80.3	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	8122	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.22	-
Oxygen (O ₂) (%)	18.11	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽²⁾⁽³⁾ (mg/m ³) ⁽⁴⁾	4.71	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไผ่ซาง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.6	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	100	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	28	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	10.92	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	85.7	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	4275	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.22	-
Oxygen (O ₂) (%)	18.45	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽²⁾⁽³⁾ (mg/m ³) ⁽⁴⁾	4.92	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไผ่จีน อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.7	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	50	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	32	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	10.12	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	77.0	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	1572	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.44	-
Oxygen (O ₂) (%)	17.51	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽¹⁰⁰⁾ (mg/m ³) ⁽²⁾	11.51	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดลอกใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลไผ่จีน อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.8	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	60	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	32	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	9.48	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	79.0	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	1936	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.48	-
Oxygen (O ₂) (%)	17.59	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽¹⁰⁰⁾ (mg/m ³) ⁽²⁾	12.96	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดลอกใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลวังช้าง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.9	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	50	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	33	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	11.84	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	72.5	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	2192	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.66	-
Oxygen (O ₂) (%)	17.41	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽²⁾ (mg/m ³) ⁽³⁾	14.11	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 31/8 หมู่ 13 ตำบลวังช้าง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210

Email- cem_report@hotmail.com โทรศัพท์ 02-441-7100-99Fax 02-441-7176

รายงานผลการทดสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

ผลการทดสอบสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่อง

จุดเก็บตัวอย่าง : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่เก็บตัวอย่าง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
วันที่เก็บตัวอย่าง : 11 พฤษภาคม 2565 วันที่รับตัวอย่าง : 12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ : 12 พฤษภาคม - 13 มิถุนายน 2565 วันที่ออกรายงาน : 17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ : Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321

ผลการทดสอบ

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Exhaust No.10	
เชื้อเพลิงที่ใช้	-	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	50	-
ความสูง (m)	4	-
อุณหภูมิ (°C)	33	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	11.59	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	73.2	-
อัตราการระบายอากาศเสีย (m ³ /hr.)	2091	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.61	-
Oxygen (O ₂) (%)	18.65	-
Total Suspended Particulate (TSP) ⁽²⁾ (mg/m ³) ⁽³⁾	8.96	400



C.E.M TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ใบรายงานผลการทดสอบรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น

ห้ามคัดถ่ายใบรายงานผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร



ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ตั้ง : 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

จุดเก็บตัวอย่าง	บริษัท เออีบี (ประเทศไทย) จำกัด		
สถานที่เก็บตัวอย่าง	155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120		
วันที่เก็บตัวอย่าง	11 พฤษภาคม 2565	วันที่รับตัวอย่าง :	12 พฤษภาคม 2565
วันที่ทดสอบ	12 พฤษภาคม – 13 มิถุนายน 2565	วันที่ออกรายงาน :	17 มิถุนายน 2565
เครื่องมือ	Isokinetic "Apex Instruments" Model SK25EX Serial No.0000321 Flue gas analyzer "TESTO" Model Testo 350 New Serial No.60266391		

รายการตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน ⁽¹⁾
	ปล่อง Boiler	
เชื้อเพลิงที่ใช้	LPG	-
เส้นผ่านศูนย์กลาง (cm)	45	-
ความสูง (m)	10	-
อุณหภูมิ (°C)	95	-
ความเร็วลมเฉลี่ย (m/sec)	5.12	-
ความชื้นสัมพัทธ์ (%RH)	15.66	-
Carbon dioxide (CO ₂) (%)	1.77	-
Oxygen (O ₂) (%)	16.62	-
อัตราการระบายอากาศเฉลี่ย (m ³ /hr)	1958	-
Total Suspended Particulate (TSP) ^{KPM} (mg/m ³) ⁽⁴⁾	21.66	320
Sulfur dioxide (SO ₂) ^{KPM} (ppm) ⁽³⁾	5.11	60
Oxide of Nitrogen (NO _x) ⁽³⁾⁽⁴⁾ (ppm) ⁽³⁾	3.41	200
Carbon monoxide (CO) ^{KPM} (ppm) ⁽³⁾	38.62	690
ค่าความทึบแสงของเขม่าควัน (Opacity) ^{(2) (3)(4)} (%) ⁽¹⁾	5	10

CEM
CEM TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.
บริษัท ซีเอ็ม เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ห้ามคัดค้านโปรแกรมผลการทดสอบแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นลายลักษณ์อักษร

การรณนพทศประภาการณนคฤสภกรณนแห่งประเทศไทย ที่ 79/2549
เรื่อ การกำหนดอัตรการป้อนนธสารหาจากากปล้องของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม
แบบวางานผลการตรวจวัด นธสารหาจากากปล้องของโรงงาน

ชื่อโครงการ นวัตกรรมอาหาร (ประเภทขนมไทย) จำนวนพื้นที่แปลงที่สืบที่ไว้รับอนุญาต 89.35 ไร่
 ปิ่นมณฑลพาณิชยกรรม ปิ่นมณฑลพาณิชยกรรมราชบุรี เบอร์โทรศัพท์ 032-375-900 ต่อ 107

ข้อมูลเบื้องต้น		ข้อมูล (I) - ข้อมูลเบื้องต้น					ข้อมูล (II) - ข้อมูลการตรวจวัด					ข้อมูล (III) - ข้อมูลการตรวจวัด		ข้อมูล (IV) - ข้อมูลการตรวจวัด	
ประเภท	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด
ประเภท	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด	ชนิด
1. Water Boiler No. 1-8	1	Particulate	0.0355	7.04	85.00	0.02291	1.30	18.00	-	-	-	-	-	-	-
		SO ₂	<0.0159	7.04	85.00	<0.01288	1.30	18.00	-	-	-	-	-	-	-
		NO _x as NO ₂	<0.0417	7.04	85.00	<0.02690	1.30	18.00	-	-	-	-	-	-	-
		CO	0.1047	7.04	85.00	0.06878	1.30	18.00	-	-	-	-	-	-	-
2. Water Boiler No. 9-12	1	Particulate	0.0329	7.43	89.00	0.02123	1.30	12.00	-	-	-	-	-	-	-
		SO ₂	<0.0278	7.43	89.00	<0.01338	1.30	12.00	-	-	-	-	-	-	-
		NO _x as NO ₂	<0.0435	7.43	89.00	<0.02806	1.30*	12.00	-	-	-	-	-	-	-
		CO	0.1044	7.43	89.00	0.11490	1.30	12.00	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ: (1) ไม่พบ เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตของขึ้นรูปเพื่อใช้เป็นตัวกลางการกระจาย เช่น หม้อต้มไอน้ำ, หม้อเก็บ, หม้อต้ม, การแช่แข็ง, เตาอบ
(2) ชนิดของของเหลวที่อาจเกิดขึ้น เช่น SO₂, H₂, CO, Benzene, Styrene, Xylene, Toluene
(3) หมายเหตุ: ปกติจะติดตั้งแผงกั้นเพื่อป้องกันการเกิดสารตกค้างจากตัวกลางของเหลวที่อาจเกิดขึ้น
(4) หมายเหตุ: ชนิดของตัวกรองอากาศ เช่น Cyclone, Bag Filter, Absorption Tower ฯลฯ

ตราครุฑ
 ตารางแนบท้ายประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 79/2549
 เรื่อง การกำหนดขีดความสามารถของมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม
 แบบรายงานผลการตรวจวัด มลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงาน

ชื่อโรงงาน บริษัท โกลวาร์ (ประเทศไทย) จำกัด ขนาดพื้นที่แปลงที่ดินที่ได้รับอนุญาต 89.35 ไร่
นิคมอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี เบอร์โทรติดต่อ 032-375-900 ต่อ 107

แหล่งกำเนิดมลพิษในโรงงาน		ข้อมูลการเข้าเครื่องวัด (ปี 2562)					ข้อมูลการคำนวณและการวัดค่า (ก)				ข้อมูลการวัดและการตรวจวัด		ค่ามาตรฐาน	
ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ (ก)	จำนวน	ชนิด (ข)	ลักษณะการปล่อยมลพิษ (ค)	อุณหภูมิ (°C)	ปริมาณลม (kg/min)	ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางท่อปล่อย (ม)	ความเร็วลม (ม/วินาที)	จำนวน	ค่าที่วัดได้ (ม/วินาที)	ชนิด (ง)	วันที่วัด (จ)	วันที่ตรวจวัด (จ)	ค่ามาตรฐาน (ม/วินาที)	ค่ามาตรฐาน (ม/วินาที)
3. หน่วย K2-02 Factory 3	1	Particulate	SO ₂	<0.0023	0.73	53.00	0.00325	0.30	5.00	-	-	-	-	-
		NO _x as NO ₂	CO	<0.0016	0.73	53.00	<0.0154	0.30	5.00	-	-	-	-	-
		CO		0.0598	0.73	53.00	0.01926	0.30	5.00	-	-	-	-	-

(1) ได้แก่ เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตและขนส่งที่ยังไม่ได้ใช้ตามตารางอากาศ เช่น หม้อไอน้ำ, หม้อต้ม, หม้ออบ, เตาหลอม, เตาอบ
 (2) ชนิดอะไหล่ทางอากาศที่เป็นพิษ เช่น ก๊าซ SO₂, NO_x, CO, Benzene, Styrene, Xylene, Toluene
 (3) หมวกนิรภัย ชุดป้องกันร่างกายป้องกันมลพิษทางอากาศ เพื่อป้องกันสารระเหยจากของเหลวอันตราย
 (4) หมวกนิรภัยชนิดครอบศีรษะแบบ Cyclone, Bag Filter, Absorption Tower ฯลฯ



ตารางแบบท้ายประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 46/2541 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทางอากาศของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม

แบบรายงานผลการตรวจวัดมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงาน

โรงงานผลิตภัณฑ์เหล็กหล่อขึ้นรูป บริษัท เอแอนดีเอ็ม แอสเตด (ประเทศไทย) จำกัด ขนาดพื้นที่แปลงที่ดินที่ได้รับอนุญาต 23 ไร่ 47.5 ตารางวา

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี เบอร์โพรคัพท์ (032) 375 556 ต่อ 121 เบอร์โพรคัพท์ (032) 375 559

แหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศ			มลสารทางอากาศที่ปล่อยออก				ปล่องระบายมลสารทางอากาศ ⁽¹⁾				เครื่องบำบัดมลสารทางอากาศ		
ชนิดของแหล่งกำเนิด ⁽¹⁾	จำนวน	ชนิด ⁽²⁾	ความเข้มข้นของมลสารทางอากาศ (mg/m ³)	อัตราการไหล (m ³ /sec)	อุณหภูมิ (°C)	ปริมาณ/วัน (กก./ไร่/วัน)	ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางปล่อง (m)	ความสูง (m)	จำนวน	กำลังม้าของเครื่องดูด (ถ้ามี)	ชนิด ⁽³⁾	จำนวน	ประสิทธิภาพในการบำบัด (%)
Melting Furnace	1	TSP	0.7	10.6	53	0.030	1.00	12	1	147.45	Bag Filter	1	-
Sand Plant	1	TSP	0.2	7.1	43	0.008	0.80	10	1	73.72	Bag Filter	1	-
Sand Cooler	1	TSP	0.5	6.9	43	0.015	0.80	10	1	73.72	Bag Filter	1	-
Cooling Drum	1	TSP	2.1	11.1	40	0.090	1.00	10	1	100.5	Bag Filter	1	-

ตรวจวัดวันที่ 15-16 มีนาคม 2565

หมายเหตุ : ⁽¹⁾ ชนิดของแหล่งกำเนิด ได้แก่ เครื่องจักรวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตแต่ละขั้นตอนที่ก่อให้เกิดมลสารทางอากาศ เช่น เครื่องจักร, เตาหลอม, เตาอบ

⁽²⁾ ชนิดของมลสารที่เกิดขึ้น เช่น TSP, SO₂, CO

⁽³⁾ หมายถึงปล่องที่ต่อมาจากแหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศเพื่อนำมลสารทางอากาศออกนอกโรงงาน

⁽⁴⁾ หมายถึงชนิดของเครื่องควบคุมระบบบำบัดมลสารทางอากาศ เช่น Cyclone, Bag Filter, Absorption Tower



ตารางแบบท้ายประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 46/2541 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม และประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 79/2549 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม (แก้ไขเพิ่มเติม)

แบบรายงานผลการตรวจวัด มลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงาน

ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด ขนาดพื้นที่แปลงที่ดินที่ได้รับอนุญาต 131 ไร่ 3 งาน 61.50 ตารางวา

นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี แปลงที่ - เบอร์โพรคัพท์ 032-925-560

แหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศ		มลสารทางอากาศที่ปล่อยออก					ปล่องระบายมลสารทางอากาศ (3)					เครื่องบำบัดมลสารทางอากาศ			
ชนิดของแหล่งกำเนิด (1)	จำนวน	ชนิด (2)	ความเข้มข้นของมลสารทางอากาศ (mg/m ³)	อัตราการไหล (m ³ /Sec)	อุณหภูมิ °C	ปริมาณ/วัน (กก./ไร่)	ปริมาณ/วัน (กก./ไร่/วัน)	ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางปล่อง (m)	ความสูง (m)	จำนวน	กำลังแรงม้าของเครื่องดูด (ถ้ามี) (kw)	ชนิด (4)	จำนวน	ประสิทธิภาพในการบำบัด (%)	ค่ามาตรฐาน (กก./ไร่/วัน)
1. ปล่อง Furnaces stack monitoring-F1	1	Total Suspended Particulate (TSP)	31.66	10.96	459	29.9726	0.2272	2.40	39	1	-	-	-	-	12.39
		Sulfur dioxide (SO ₂)	13.36			12.6510	0.0959				-	-	-	-	11.35
		Oxide of Nitrogen as Nitrogen dioxide	109.69			103.8455	0.7873				-	-	-	-	3.25
		Carbon monoxide (CO)	32.71			30.9656	1.2892				-	-	-	-	-

หมายเหตุ :

- (1) ได้แก่เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตแต่ละขั้นตอนที่ก่อให้เกิดมลสารทางอากาศ เช่น หม้อไอน้ำ, หม้ออบ, หม้อเย็น, เตาหลอม, เตาอบ
- (2) ชนิดของมลสารอากาศที่เกิดขึ้น เช่น ก๊าซ SO₂, NO₂, CO , Benzene, Styrene, Xylene, Toluene
- (3) หมายถึง ปล่องที่ต่อมาจากแหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศ เพื่อนำมลสารทางอากาศออกนอกโรงงาน
- (4) หมายถึงชนิดของเครื่องควบคุม เช่น Cyclone, Bag filter, Absorption Tower ฯลฯ



เอกสารแนบที่ 3

ตัวอย่างหนังสือขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน

(สก. 2)



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-8170

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท อิตายานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.74(4)-1/2546-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 02 02	เศษผ้าปนเบีอน	5	042	น.101-1/2540-กุนพ.	อนุญาต	
2	15 01 10	กุงพลาสติคปนเบีอน	5	073	3-105-14/47รบ	ไม่อนุญาต	99

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 11 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 9 มิถุนายน 2566

ออกให้ ณ วันที่ 11 มิถุนายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินูปฤตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6501-8170

ของ บริษัท อิตายานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.74(4)-1/2546-นรบ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
32734/2565	13/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 05 เศษพลาสติค โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-33/50สบ ปริมาณ 150 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
37349/2565	6/7/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 10 กุงพลาสติคปนเบีอน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-14/47รบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-119

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ตั้งชาวด์ แอนด์ อาร์.เอส. จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(1)-1/2547-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	12 01 01	เศษเหล็ก	25	011	จ3-64(11)-1/41รบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 5 มกราคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินูปฤตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์





หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6401-11137

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ริก การ์มินส์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.28(1)-1/2547-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	04 02 22	เศษผ้า	100	049	จ3-27(6)-4/48สป	อนุญาต	
2	19 12 04	เศษพลาสติก	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
3	19 12 01	เศษกระดาษ	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 29 กรกฎาคม 2564 ถึงวันที่ 28 กรกฎาคม 2565

ออกให้ ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



แบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขที่รับ..... วันที่.....

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/โรงงาน		วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565		
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น. 28(1)-1/25		ประกอบกิจการ ผลิตถุงพลาสติก		
ถนน		ตำบล/แขวง		
โทรศัพท์ 032375545		โทรสาร		
ชื่อผู้รับอนุญาต		นายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0705514000422		
ขออนุญาตนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานเพื่อไปกำจัด ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 ถึงวันที่ 30 สิงหาคม 2565 ตามรายละเอียด ดังนี้				
ลำดับที่	สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ
1	เศษพลาสติก	50		
2	เศษพลาสติก	100		
3	เศษผ้า, เศษกระดาษ	250		

และได้แนบเอกสารหลักฐาน คือ

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้ใช้และผู้ให้บริการหรือเอกสารเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจต้นฉบับพร้อมสำเนาเอกสารแนบ | <input type="checkbox"/> หนังสือยินยอม / สัญญาระหว่างผู้ได้และผู้ให้บริการ** |
| <input type="checkbox"/> รายละเอียดวิธีบำบัด/กำจัด | <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล | <input type="checkbox"/> Material Safety Data Sheet (กรณีเป็นสารเคมี) |
| <input type="checkbox"/> กระแสการกระบวนการผลิตและจุดที่เกิดของเสีย | <input type="checkbox"/> พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม | <input type="checkbox"/> รายงานผลวิเคราะห์การทดสอบด้วยวิธีสถิติ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาโฉนดที่ดินหรือหนังสือยินยอมให้ใช้พื้นที่ | <input type="checkbox"/> ของผู้ได้และผู้ให้บริการ | <input type="checkbox"/> หนังสือการประกันความรับผิดชอบ (ต.ท. และ ส.ท.ท.)** |
| | | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

** หนังสือสัญญา หรือหนังสือการประกันความรับผิด ต้องมีระยะเวลาประกันตั้งแต่ก่อนขออนุญาตจนถึงวันสิ้นสุดสัญญาไม่น้อยกว่า 1 เดือน



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-6188

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ราชรัตน์ ไทย ไวร์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(6)-1/2550-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	19 08 14	กากตะกอนจากระบบบำบัด	400	071	3-105-82/47จข	อนุญาต	
2	12 01 02	ผงเหล็ก	20	071	3-105-82/47จข	เอกสารไม่เพียงพอ	99

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 18 มิถุนายน 2566

ออกให้ ณ วันที่ 10 พฤษภาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินพุตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6401-14205

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เท็กซัส อินดัสเตรียล (ไทยแลนด์) จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.28(1)-1/2550-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	19 12 02	ฟางและคอขอเสื้อชั้นในเหล็ก	10	071	3-105-82/47จข	อนุญาต	
2	04 02 22	เศษผ้า (ไม้สันทราย)	10	071	3-105-82/47จข	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2565

ออกให้ ณ วันที่ 28 กันยายน 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินพุตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์





หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6401-15537

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอร์จี จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.58(3)-1/2551-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	13 02 08	น้ำมันโซลัน	1	049	3-106-4/46สด	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 29 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 24 ตุลาคม 2565

ออกให้ ณ วันที่ 29 ตุลาคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินทิราโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-584

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไดมอนด์ พรีเมียร์ ฟุต จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.13(4)-1/2553-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 01 02	ถุงพลาสติก	20	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
2	15 01 09	ถุงกระสอบ	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
3	15 01 01	กล่องกระดาษลัง	15	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
4	15 01 02	ขวดPET	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
5	15 01 02	แกลลอนพลาสติก	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
6	15 01 07	ขวดแก้ว	20	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
7	15 01 04	ถังปิ้ง	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
8	15 01 03	พาเลทไม้	5	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
9	15 01 02	พาเลทพลาสติก	10	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
10	16 03 06	สินค้าหมดอายุ	20	074	น.101-1/2547-ญบป.	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566

ออกให้ ณ วันที่ 16 มกราคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินทิราโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์





**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-198

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ลักกีสตาร์โคตติ้ง จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.53(1)-1/2556-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 02 02	เศษผ้าปนเปื้อน	4	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	
2	15 01 11	กระป๋องสเปรย์	1	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
4	16 02 15	หลอดไฟ	1	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566

2565

ออกให้ ณ วันที่ 7 มกราคม

โดยกรมโรงงาน

อุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-198

ของ บริษัท ลักกีสตาร์โคตติ้ง จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.53(1)-1/2556-นรบ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
866/2565	7/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 12 02 เศษใบไม้ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
948/2565	9/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
33502/2565	24/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 เศษผ้าปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 3 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
33502/2565	24/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 02 15 หลอดไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
33502/2565	24/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 วัสดุปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
33502/2565	24/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	99
33502/2565	24/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 08 03 12 หมึกเสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม
เลขที่ อก.6401-13814

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท โปรเกรส อินเตอร์เทม (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.106-1/2552-นบ.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	19 01 17	ผงคาร์บอนแบล็ค	5000	041	3-101-3/45สน	ไม่อนุญาต	04
2	13 02 08	น้ำมันไม่ไดคุดภาพ (Off-spec)	100	041	3-106-3/50สด	ไม่อนุญาต	04
3	16 03 06	ยางรถยนต์เก่าเสื่อมสภาพ	900	049	3-106-13/53นร	ไม่อนุญาต	04
4	19 12 02	ลวดโลหะหรือเศษลวดโลหะ	500	011	3-105-42/63สน	อนุญาต	
			500	011	3-105-70/61รบ	อนุญาต	
5	19 01 17	Carbon Black	1500	041	3-101-2/52สน	ไม่อนุญาต	04
6	16 10 01	Waste water contaminated with oil	200	075	น.101-1/2547-กมลป.	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
7	17 04 09	Steel Ball	500	044	น.105-1/2545-กมลพ.	อนุญาต	
8	10 01 20	Oil Sludge	10	042	น.105-1/2545-กมลพ.	อนุญาต	
9	19 01 17	Carbon black	1500	041	3-101-2/44สน	อนุญาต	
			1500	041	3-101-3/44สน	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 25 กันยายน 2564 ถึงวันที่ 24 กันยายน 2565

ออกให้ ณ วันที่ 17 กันยายน 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6401-13814
ของ บริษัท โปรเกรส อินเตอร์เทม (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.106-1/2552-นบ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
39302/2564	25/9/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 10 01 Waste water contaminated with oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-กมลป. ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 075	เอกสารไม่เพียงพอ	99
41616/2564	13/10/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 10 01 Waste water โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-กมลป. ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 075	เอกสารไม่เพียงพอ	99
51171/2564	11/12/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันไม่ไดคุดภาพ (Off-spec) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-3/50สด ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	19
53191/2564	22/12/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันไม่ไดคุดภาพ (Off-spec) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-3/50สด ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	22,99
53325/2564	22/12/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 01 17 Carbon Black โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-60-3/49อน ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 041	ไม่อนุญาต	01
54475/2564	5/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 01 17 Carbon Black โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-60-3/49อน ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 052	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
1521/2565	11/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันไม่ไดคุดภาพ (Off-spec) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
788/2565	11/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันไม่ไดคุดภาพ (Off-spec) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-3/50สด ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
1038/2565	11/1/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 Waste water contaminated with oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-กมลป. ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	
6725/2565	15/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 ถังมือและเศษผ้าปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/57อย ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-9557
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ล็กกีกลาส จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.54-1/2551-นรบ.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 02 02	เศษฝาปนเขื่อน	10	042	3-106-8/49ลบ	อนุญาต	
3	15 02 02	ทรายปนเขื่อน	30	042	3-106-8/49ลบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 4 สิงหาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-6400
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ราชปรีเวอลด์ โดเจนเนอเรชั่น จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.88(2)-2/2555-นรบ.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัส วัสดุ ที่ไม่ใช่ แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียน โรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการ พิจารณา	เหตุผล
1	15 01 10	ถังเปล่าเคมบรรจเคมี (ภาษาปะปนฝาปนเขื่อน Corshield NT4201,Cortrol OS9990,Inhibitor AZ8101)	1.5	049	3-105- 69/49ลบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 18 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์





หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม
 เลขที่ อก.6501-1472
 หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
 บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด
 ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.6(3)-1/2556-นรบ.
 โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัส วัสดุ ที่ไม่ใช่ แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการ พิจารณา	เหตุผล
1	15 01 02	พลาสติก	.5	071	3-105-82/47 ฉข	อนุญาต	
2	02 02 03	วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับนำกลับมารีไซเคิล และแปรรูปต่อไป	150	071	3-105-82/47 ฉข	อนุญาต	
3	02 02 04	กากตะกอนจากระบบบำบัด	200	083	จ3-43(1) -105/51กจ	เอกสารไม่ เพียงพอ	99
4	02 02 04	กากตะกอนจากระบบบำบัด	100	071	3-105-82/47 ฉข	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2566

ออกให้ ณ วันที่ 1
กุมภาพันธ์ 2565

โดยกรมโรงงาน
อุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินพุตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการ
พิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6501-1472

ของ บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.6(3)-1/2556-นรบ.

เลขรับที่	วัน/ เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการ พิจารณา	เหตุผล
6273/2565	7/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 02 02 04 กากตะกอน จากระบบบำบัด โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-43(1)-105/51กจ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสาร ไม่เพียงพอ	99
19701/2565	10/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 08 14 กากตะกอน จากระบบบำบัด โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-1/45สก ปริมาณ 10 ตัน วิธี การกำจัด 071	อนุญาต	
19702/2565	13/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 02 15 หลอดไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-1/45สก ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 073	ไม่ อนุญาต	02
33213/2565	20/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 08 12 กากตะกอน จากระบบบำบัดชีวภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-43(1)-122/52กจ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 083	อนุญาต	



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6401-12977

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ดีเอ็มเอส เอเซีย จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.28(1)-1/2557-ญร.บ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	12 01 05	เศษวัสดุที่เหลือจากการผลิตเบียร์	10	071	จ3-101-2/40สน	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 31 สิงหาคม 2564 ถึงวันที่ 25 สิงหาคม 2565

ออกให้ ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



2. ตัวอย่างหนังสือขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน

(สก.2)



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6401-15152

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท โคเอระ (ประเทศไทย) จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.22(3)-1/2557-ญร.บ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 01 10	กากตะกอนเบียร์	4	073	จ3-101-2/40สน	อนุญาต	
2	15 02 03	สารทำความสะอาด	1	073	จ3-101-2/40สน	อนุญาต	04
3	16 02 13	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	1	073	จ3-101-2/40สน	อนุญาต	
4	19 12 11	Contaminated Waste	50	042	3-106-8/49สน	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
5	16 02 15	พลาสติก	1	049	3-106-8/49สน	อนุญาต	99(2)
6	15 01 11	กระป๋องสเตอริล	1	049	3-106-8/49สน	อนุญาต	
7	19 08 13	กากตะกอนจากการบำบัดน้ำเสีย	1000	042	3-106-8/49สน	ไม่อนุญาต	02
8	13 02 06	Used Oil	10	042	3-106-8/49สน	อนุญาต	
9	15 01 01	กล่องกระดาษ	15	011	3-105-70/61ร	อนุญาต	
10	15 01 01	กระดาษ	50	011	3-105-70/61ร	อนุญาต	
11	15 01 02	เศษพลาสติก	30	011	3-105-70/61ร	อนุญาต	
12	15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก	3	011	3-105-70/61ร	อนุญาต	
13	15 01 03	ไฟ	20	011	3-105-70/61ร	อนุญาต	
14	17 04 05	เหล็ก	5	011	3-105-70/61ร	อนุญาต	
15	04 02 22	ผ้าใยสังเคราะห์	50	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	
16	04 02 22	เศษผ้าใยสังเคราะห์	50	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	
17	04 02 22	ผ้าใยสังเคราะห์จากกระดาษ	40	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	
18	04 02 22	ผ้าใยสังเคราะห์จากกระดาษ 1 เมตร	40	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	
19	04 02 22	ผ้าใยสังเคราะห์	100	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	
20	04 02 21	ผ้าใยสังเคราะห์ (ผ้าอ้อม)	100	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	
21	04 02 21	ผ้าใยสังเคราะห์ (ผ้าอ้อม)	100	049	จ3-27(7)-1/45สน	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 30 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 29 ตุลาคม 2565

ออกให้ ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์





หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6401-14099

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ไทยเทเนก้า ฟิวเจอร์ อินเทอร์เน็ต จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.8(1)-1/2555-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
7	16 02 15	หลอดไฟ	.2	073	จ3-101-2/40สม	อนุญาต	
9	13 02 08	น้ำมันใช้แล้ว	2	042	3-106-8/49สม	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 12 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2565

ออกให้ ณ วันที่ 27 กันยายน 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-4547

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ราชบริกรวิสาหกิจ อินเทอร์เน็ต จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.54-1/2556-นรบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 01 02	เศษพลาสติก	30	011	จ3-53(4)-2/42ปท	อนุญาต	
2	15 01 03	เศษไม้	100	011	3-105-79/47อย	อนุญาต	
3	15 01 03	พาเลทต่างประเทศ(Export)	100	011	3-105-79/47อย	อนุญาต	
4	15 01 01	แกนกระดาษเปล่า/แกนOPD	10	011	3-105-79/47อย	อนุญาต	
5	15 01 01	กระดาษลูกฟูก/กล่องกระดาษ	100	011	3-105-79/47อย	อนุญาต	
6	15 01 02	สายรัดพลาสติก	10	011	3-105-79/47อย	อนุญาต	
7	17 04 07	สแตนเลส	10	011	3-105-8/61จข	อนุญาต	
8	16 02 14	สายไฟ	5	011	3-105-8/61จข	อนุญาต	
9	17 04 05	เศษเหล็ก	50	011	3-105-8/61จข	อนุญาต	
10	19 12 01	กระดาษสำนักงาน	5	011	3-105-79/47อย	ไม่อนุญาต	07

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2565 ถึงวันที่ 22 มีนาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



เลขที่ อก.6501-4547
ของ บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.54-1/2556-นรป.

เลขวันที่	วัน/ เดือน/ปี	สาระสำคัญของกรมเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
18567/2565	8/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 01 17 มอเตอร์เกียร์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-70/61รบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
18567/2565	8/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 17 04 05 ที่นั่งเหล็ก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-70/61รบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
18567/2565	8/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 12 04 สายพาน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-70/61รบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
18567/2565	8/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 17 02 03 พลาสติกแข็ง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-70/61รบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
18742/2565	8/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันเก่าใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/58คต ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 แปรงซ์ดโมลด์ (Swap) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 11 15 ภากก้ามรถ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 042	เอกสารไม่เพียงพอ	99
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 เศษฝาเบ้าเบื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 16 พอลังโมลด์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 ริดดปบเบื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 08 99 น้ำมันเก่าใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
20540/2565	3/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 08 13 ตะกอนแก้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
27272/2565	31/5/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 11 15 ภากก้ามรถ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	99
36177/2565	3/7/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 02 15 หลอดไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
36177/2565	3/7/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 10 ภาชนะเบื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-46/60ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	

ที่ _____ วันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
บริษัทห้างหุ้นส่วนจำกัดโรงงาน ชีวพืช ทรัพย์ ๒๖๖๖ จำกัด ประกอบกิจการ ผลิตอาหารปรุงสำเร็จรูปและสินค้าอื่น ๆ
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๖ ๒4 (17) - 1/2๕60 - ๑๖๖ ตั้งอยู่เลขที่ 1๐๕/๓๗ หมู่ที่ 4 ตระกวด/รพช.
ถนน ตำบล/แขวง เล่าไผ่/พยุหะ อําเภอ/เขต 6 ไร่ ๓๓ งาน จังหวัด ราชบุรี
โทรศัพท์ ๐๒๖-๒๕48๔40 โทรสาร ๐๒๖-๒๕48๔๔๙ อีเมล _____ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010๖๒4๖0๒๐๑๑
ขออนุญาตนำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณ โรงงานเพื่อไปกำจัด ตั้งแต่วันที่ ๑ / ๑ / ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ / 1 / ๒๕๖๖ ตามรายละเอียด ดังนี้

[illegible]

และได้แนบเอกสาร/หลักฐาน คือ

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ดำเนินงานโดยผู้ดูแลความปลอดภัยในโรงงาน | <input type="checkbox"/> หนังสือเวียนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | <input type="checkbox"/> ผลการตรวจประเมินความปลอดภัย |
| <input type="checkbox"/> ของผู้จัดและผู้ให้บริการหรือสถานที่เช่า | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรอง/ สัญญาเช่าระหว่างผู้จัดและผู้ให้บริการ** | <input type="checkbox"/> Material Safety Data Sheet (กรณีใช้สารเคมี) |
| <input type="checkbox"/> รายละเอียดค่าใช้จ่าย/ค่าเช่า | <input type="checkbox"/> ตำแหน่งหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล | <input type="checkbox"/> รายละเอียดการกำหนดค่าเช่าหรือค่าใช้สอยที่ชัดเจน |
| <input type="checkbox"/> คำนึงถึงการบรรณาการผลิตภัณฑ์ที่ลักษณะ | <input type="checkbox"/> หรือดำเนินการตรวจประเมินความปลอดภัย | <input type="checkbox"/> หนังสือการประกันความรับผิด (สป.ค. และ สป.ท.)** |
| <input type="checkbox"/> ... | <input type="checkbox"/> ของผู้จัดและผู้ให้บริการ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) : |

** หนังสือสัญญา หรือหนังสือการประกันความรับผิด ต้องมีระยะเวลาวันจากวันที่ยื่นขออนุญาตจนถึงวันที่สิ้นสุดสัญญา มากกว่า 1 เดือน



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-7569

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริง จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.71-19/2562-ญรบ.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 02 02	contaminated fabric	1	075	น.101-1/2547-ญนป.	อนุญาต	
2	15 01 10	contaminated container	.5	049	น.105-1/2545-ญทข.	อนุญาต	
3	15 01 11	Spray can (Empty)	.5	075	น.101-1/2547-ญนป.	ไม่อนุญาต	04

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6501-7569

ของ บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริง จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.71-19/2562-ญรบ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการ พิจารณา	เหตุผล
32371/2565	16/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 17 06 04 insulation waste โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญทข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
32371/2565	16/6/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 03 wood scrap โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2560-ญทข. ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปลูกสร้างวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-1339

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท งามดีอุตสาหกรรม จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.27(7)-1/2550-นวบ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	19 08 14	กากตะกอนจากระบบบำบัด	60	071	3-105-14/47รบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 31 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 26 มกราคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 31 มกราคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาลบข้อมูลใบอนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



เอกสารแนบที่ 4

ตัวอย่างบันทึกปริมาณ ชนิดของเสียจากโรงงานอุตสาหกรรมต่าง ๆ

บันทึกรายละเอียด ชนิด และปริมาณมูลฝอย สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วและของเสียอันตรายที่เกิดขึ้น และ
การส่งกำจัด ของบริษัท คิงชาวด์ แอนด์ อาร์.เอส. จำกัด

เดือนมกราคม

ชนิดของขยะ	ปริมาณ	การส่งกำจัด
เศษใบไม้	3 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขยะมูลฝอย	2 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขวดพลาสติก, เศษกระดาษ	1 ถัง	รถรับซื้อของเก่า
เศษเหล็ก	500 kg	บริษัท วิเศษกุลสตีล จำกัด

เดือนกุมภาพันธ์

ชนิดของขยะ	ปริมาณ	การส่งกำจัด
เศษใบไม้	1 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขยะมูลฝอย	3 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขวดพลาสติก, เศษกระดาษ	1 ถัง	รถรับซื้อของเก่า
เศษเหล็ก	710 kg	บริษัท วิเศษกุลสตีล จำกัด

เดือนมีนาคม

ชนิดของขยะ	ปริมาณ	การส่งกำจัด
เศษใบไม้	2 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขยะมูลฝอย	2 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขวดพลาสติก, เศษกระดาษ	1 ถัง	รถรับซื้อของเก่า
เศษเหล็ก	825 kg	บริษัท วิเศษกุลสตีล จำกัด

เดือนเมษายน

ชนิดของขยะ	ปริมาณ	การส่งกำจัด
เศษใบไม้	1 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขยะมูลฝอย	2 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขวดพลาสติก, เศษกระดาษ	1 ถัง	รถรับซื้อของเก่า
เศษเหล็ก	405 kg	บริษัท วิเศษกุลสตีล จำกัด

เดือนพฤษภาคม

ชนิดของขยะ	ปริมาณ	การส่งกำจัด
เศษใบไม้	1 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขยะมูลฝอย	2 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขวดพลาสติก, เศษกระดาษ	1 ถัง	รถรับซื้อของเก่า

บันทึกรายละเอียด ชนิด และปริมาณมูลฝอยสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วและการส่งกำจัด

บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

รอบระยะเวลาดังแต่เดือน มกราคม – มิถุนายน 2565

ลำดับ	รายละเอียด	หน่วย	เดือน						ปริมาณรวม	บริษัท/หน่วยงานที่ส่งกำจัด
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		
1	เศษพลาสติก	กิโลกรัม	8,295	7,595	7,725	7,140	8,329	5,648	44,732	บ. อินทรีไอโซเคิล
2	เศษอาหาร,เศษกระดาษ,ใบไม้ และภาชนะต่าง ๆ	ถัง	64	64	72	64	72	56	392	เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน
3	เศษผ้า – ถุงมือปนเปื้อน	กิโลกรัม	-	-	160	-	-	180	340	บ. เจน โก้
4	ถุงพลาสติกปนเปื้อน	กิโลกรัม	-	380	510	-	-	330	1,220	บ. เจน โก้
5	หลอดไฟ	กิโลกรัม	-	-	-	-	-	-	-	บ.เบตเตอร์เวิลด์ กรีน
6	วัสดุปนเปื้อน	กิโลกรัม	-	-	-	690	-	-	690	บ.เบตเตอร์เวิลด์ กรีน
7	ภาชนะปนเปื้อน	กิโลกรัม	-	-	-	10	-	-	10	บ.เบตเตอร์เวิลด์ กรีน

เดือนมิถุนายน

ชนิดของขยะ	ปริมาณ	การส่งกำจัด
เศษใบไม้	1 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขยะมูลฝอย	2 ถัง	รถขยะเทศบาล
ขวดพลาสติก, เศษกระดาษ	1 ถัง	รถรับซื้อของเก่า
เศษเหล็ก	750 kg	บริษัท วิเศษกุลสตีล จำกัด

ใบแจ้งรายละเอียดการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล

บริษัท รีทิ การ์เม้นส์ จำกัด ประจำปี 2565

ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเลขที่ น.28(1)-1/2547-บรบ. ประกอบกิจการ ตั้งขึ้นเพื่อสำหรับการส่งออก

ตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมจังหวัดราชบุรี โทรศัพท์ (032) 919921 แฟกซ์ (032) 919925

ขอรายละเอียดเกี่ยวกับขยะมูลฝอยส่งกำจัดรายการต่อไปนี้

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด บริษัท ธงชัย จำกัด

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง คุณณรงค์ นิสมาจะ

เดือน	ประเภทขยะ				ปริมาณ (กิโลกรัม)	หมายเหตุ
	เศษกระดาษ	เศษพลาสติก	เศษผ้า	กระดาษลัง		
มกราคม	1,522	118	4,200	1,423	7,263	
กุมภาพันธ์	876	144	6,300	2,400	9,720	
มีนาคม	523	211	7,218	1,402	9,354	
เมษายน	683	211	8,013	1,050	9,957	
พฤษภาคม	706	103	8,032	783	9,624	
มิถุนายน	716	65	5,677	543	7,001	
กรกฎาคม					-	
สิงหาคม					-	
กันยายน					-	
ตุลาคม					-	
พฤศจิกายน					-	
ธันวาคม						
รวม					52,919	

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล ลงชื่อ ผู้ประกอบ

(นางสาวสุภาพร แดงสา)

(MR.SHIGEAKI MABUCHI)

ตำแหน่ง SAFETY OFFICER

ตำแหน่ง PRESIDENT

วันที่ 5 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

สถิติการจ้างกำจัดขยะของบริษัท ราชธานี ไทย ไวร์ จำกัด										
ปี 2565										
วันเดือนปี	HCL (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถขนมูลฝอย (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถ STP (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถเก็บ (ล้านบาท)	ค่าจ้างเหมา (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถเก็บ (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถเก็บ (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถเก็บ (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถเก็บ (ล้านบาท)	ค่าเช่ารถเก็บ (ล้านบาท)
12 มกร 2565		14,170.00								บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 01
13 มกร 2565	12,400.00									บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 02
15 มกร 2565		14,410.00								บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 03
19 มกร 2565			8,883.20	13,436.00	8,170.00	4,262.00				บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 04
21 มกร 2565		14,290.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 05
22 มกร 2565	12,180.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 06
22 มกร 2565				10,000.00			3,420.00	500.00	1,000.00	บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 07
31 มกร 2565										บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 08
02 กุมภาพันธ์ 65		14,300.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 09
07 กุมภาพันธ์ 65	12,320.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 10
19 กุมภาพันธ์ 65				7,000.00			800.00	1,000.00	800.00	บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 11
22 กุมภาพันธ์ 2565	14,040.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 12
22 กุมภาพันธ์ 2565		23,300.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 13
25 กุมภาพันธ์ 2565		14,220.00								บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 14
25 กุมภาพันธ์ 2565			14,820.00							บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 15
05 มีนาคม 2565	12,340.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 16
09 มีนาคม 2565				7,600.00						บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 17
14 มีนาคม 2565		23,000.00								บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 18
17 มีนาคม 2565		13,630.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 19
26 มีนาคม 2565	11,300.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 20
7 เมษายน 2565		14,290.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 21
7 เมษายน 2565	12,460.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 22
12 เมษายน 2565		14,410.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 23
25 เมษายน 2565	12,310.00			4,630.00			750.00	750.00	750.00	บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 24
25 เมษายน 2565				6,910.00			2,455.00	1,727.50		บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 25
30 เมษายน 2565				6,325.00			3,000.00	1,325.00		บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 26
7 พฤษภาคม 2565		22,000.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 27
11 พฤษภาคม 2565	12,060.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 28
18 พฤษภาคม 2565	12,590.00									บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 29
23 พฤษภาคม 2565		22,180.00								บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 30
26 พฤษภาคม 2565	12,080.00									บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 31
27 พฤษภาคม 2565		5,190.00		3,000.00						บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 32
30 พฤษภาคม 2565				7,055.00	7,055.00					บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 33
4 มิถุนายน 2565	12,640.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 34
13 มิถุนายน 2565		13,330.00								บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 35
14 มิถุนายน 2565	12,320.00									บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 36
22 มิถุนายน 2565	11,580.00									บริษัท อดุลย์ จำกัด ศรีสี 37
23 มิถุนายน 2565				5,530.00						บริษัท ปณารส จำกัด ศรีสี 38
รวม	173,800.00	222,840.00	25,905.20	71,540.00	16,225.00	4,262.00	14,895.00	5,302.50	3,540.00	10,557.50

ใบแจ้งรายละเอียดการจัดการมูลฝอยแต่ละสิ่งปฏิภูม

บริษัท ไทยเทมย จำกัด ตั้งเลขที่ถนน มกราคม-นิคมชน ประจําปี 2565

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 07055541000461 ประกอบกิจการ ผลิตภัณฑ์พลาสติกและเยื่อกระดาษ

อยู่ในนิคมอุตสาหกรรมจังหวัดราชบุรี โทรศัพท์ 032-720211-3 แฟกซ์ 032-720214

รายละเอียดเกี่ยวกับขยะมูลฝอยดังกล่าวต่อไปนี้

ผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เดือน	ประเภทขยะ				ปริมาณ (กก/ถัง/ลบ.ม)	หมายเหตุ
	เศษอาหาร	เศษกระดาษ	เศษพลาสติก	อื่นๆ		
มกราคม	1 ถัง	4 ถัง	4 ถัง	1 ถัง	10	
กุมภาพันธ์	1 ถัง	4 ถัง	4 ถัง	1 ถัง	10	
มีนาคม	1 ถัง	4 ถัง	4 ถัง	1 ถัง	10	
เมษายน	1 ถัง	4 ถัง	4 ถัง	1 ถัง	10	
พฤษภาคม	1 ถัง	4 ถัง	4 ถัง	1 ถัง	10	
มิถุนายน	1 ถัง	4 ถัง	4 ถัง	1 ถัง	10	
รวม					60	

ลงชื่อ _____ (นาย หวัง หวัน ดี)

ตำแหน่ง ผู้จัดการโรงงาน

วัน/เดือน/ปี _____

(นางสาวจุริตน์ ประถมอมรินทร์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 30/6/65.

[illegible][illegible]

Non-hazardous waste													
1	Gas Turbine Air Filter	15.02.03	071	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-101-240ตบ	-	300	-	-	-	-	-
2	Activated Carbon	15.02.03	071	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-101-240ตบ	-	-	-	800	-	-	30
3	วัสดุอุดหัวจากกรรไกร	17.01.07	071	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-101-240ตบ	-	-	-	-	-	-	-
4	Resin	19.09.05	071	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-101-240ตบ	-	-	-	-	-	-	-
5	ทรายจากกรรไกร	19.09.01	071	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-101-240ตบ	-	-	-	-	-	-	-
6	Filter เคียงสภาพ	15.02.03	049	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-106-849ตบ	-	900	-	150	-	-	85
7	Sludge	19.09.02	071	มีลักษณะเป็นถุงพลาสติกใส มีลักษณะคล้ายถุงพลาสติกใส มีกลิ่นรุนแรง	บริษัท เบนทอนด์ วอเตอร์ รีเจน จำกัด (มหาชน)	83-101-240ตบ	-	-	-	800	-	-	40
							รวม	-	1,190	-	850	-	2,04

นายธนพรรัตน์ เพชรสุพรรณ

ผู้ควบคุมระบบการจัดการภาคอุตสาหกรรม

ใบแจ้งรายละเอียดการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล

ประจำปี 2565...

บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด จี.เอส.เอ็นแอนด์จี จำกัด

ทะเบียนผู้ประกอบการรวมเลขที่ 0105551052287 ประกอบกิจการผลิต Silicon

ตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมบุรี เขตอุตสาหกรรมทั่วไป ถนน/ซอย เพชรเกษม โทรศัพท 032-720364-5

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการต่อไป

ข้อ ๖๖ ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

๑๖๓

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) เพื่อระบุประเภทของโรงงานในแต่ละเดือน

[illegible]

14ข้อ...

ผู้ให้ข้อมูล

100

ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายพลกัทร วงศ์เววลัย)

MR. LIU YU-CHANG)

กำหนดให้ จป.วิชาชีพ

เจ้าแห่ง ธรรมชาติ

วันที่ 4 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

મિ. ઇ. ૬૫)

No	日付	登録番号	E-Manifest 登録番号	汚染物質	搬出量 (ton)
1	05/01/2022	65BWGHHB0105029	2891295	スラッジ	5.53
		65BWGHHB0105030	2891295	スラッジ	8.82
2	06/01/2022	65BWGHHB0106079	2891300	汚染された	1.2
3	07/01/2022	65BWGHHB0107048	2891305	スラッジ	1.38
		65BWGHHB0107049	2891306	スラッジ	10.5
4	10/01/2022	65BWGHHB0110032	2891310	汚染された	0.88
		65BWGHHB0113028	2891900	スラッジ	6.31
5	13/01/2022	65BWGHHB0113029	2891904	スラッジ	8.93
		65BWGHHB0114053	2891905	汚染された	4.91
6	14/01/2022	65BWGHHB0114090	2891910	汚染された	1.71
7	14/01/2022	65BWGHHB0120103	2891916	汚染された	1.56
8	20/01/2022	65BWGHHB0125043	2896488	汚染された	2.01
9	25/01/2022	65BWGHHB0128030	2896529	汚染された	1.7
10	28/01/2022	65BWGHHB0128054	2896536	汚染された	4.29
		65BWGHHB0128082	2909391	汚染された	1.29
		65BWGHHB0202080	2909396	スラッジ	4.37
11	28/01/2022	65BWGHHB0202081	2909320	スラッジ	8.08
12	01/02/2022	65BWGHHB0205043	2909325	汚染された	1.46
		65BWGHHB0210083	2915215	汚染された	5.84
13	02/02/2022	65BWGHHB0211066	2909386	スラッジ	9.6
14	05/02/2022	65BWGHHB0215066	2925042	汚染された	1.29
15	10/02/2022	65BWGHHB0217128	2921447	汚染された	2.13
		65BWGHHB0217129	2921454	スラッジ	3.97
16	11/02/2022	65BWGHHB0220003	2925046	汚染された	8.7
17	15/02/2022	65BWGHHB0224083	2925048	汚染された	1.14
18	17/02/2022	65BWGHHB0301100	2939378	スラッジ	7.88
		65BWGHHB0301101	2939384	スラッジ	7.86
19	20/02/2022	65BWGHHB0301101	2939384	汚染された	1.73
20	24/02/2022	65BWGHHB0301101	2939384	汚染された	1.75
21	28/02/2022	65BWGHHB0301101	2939384	汚染された	1.82
22	01/03/2022	65BWGHHB0301101	2939384	汚染された	5.28
		65BWGHHB0301101	2939384	汚染された	8.01

บริษัท ดีเอ็มเอช จำกัด

[illegible]

ตำแหน่ง



ตรวจสอบเดือน มกราคม 2565

[illegible]

วันหยุดบริษัท

No	No./day/日	E-mail/Email	Weight (重量)	Data/日	Total blood	Weight / Weight		Shimadzu
						g	kg	
1	14/01/2022	181044	130.20	Shimadzu	1	20	0	20
			2,454.20	Shimadzu	1	22.5	0	22.5
			2,703.00	Shimadzu	1	32.2	0	32.2
2	15/01/2022	181044	268.80	Shimadzu	1	22.5	0	22.5
			145.20	Shimadzu	1	2.5	0	2.5
3	22/01/2022	181044	2,412.00	Shimadzu	1	46	1.2	47.2
			2,412.00	Shimadzu	1	22.5	1.2	23.7
4	02/02/2022	181044	2,412.00	Shimadzu	1	30	2.0	32.0
			130	Shimadzu	1	0	0	0
			245.00	Shimadzu	1	2.1	0	2.1
			610.00	Shimadzu	1	2.5	0	2.5
			2,088.00	Shimadzu	1	40	0	40
			271.00	Shimadzu	2	5	0	5
			1,641.00	Shimadzu	1	2.5	0	2.5
			3,004.00	Shimadzu	1	20	0	20
			822.00	Shimadzu	1	0.1	0	0.1
			1,403.00	Shimadzu	1	22.5	0	22.5
			4,023.00	Shimadzu	24	40	0	40



ตรวจสอบเดือน...มกราคม 2565

[illegible]

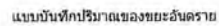
 วัฒนธรรมาภิบาล



ตรวจสอบเดือน...กุมภาพันธ์ 2565


[illegible]

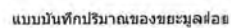
วันหยุดบริษัท



ตรวจสอบเดือน...กุมภาพันธ์ 2565

[illegible]

 วันหยุดบริษัท



ตรวจสอบเดือน มีนาคม 2565

[illegible]

 วันหยุดบริษัท



ตรวจสอบเดือน... มีนาคม 2565

[illegible]

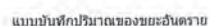
 วันหุ่ดบรืษัถ



ตรวจสอบเดือน...เมษายน 2565

[illegible]

☐ วันหยุดบริษัท



ตรวจสอบเดือน... เมษายน 2565

[illegible]

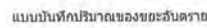
 รัชดาบanc



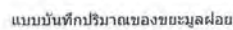
ตรวจสอบเดือน พฤษภาคม 2565

[illegible]

วันหยุดบริษัท



ตรวจสอบเดือน...พฤษภาคม 2565

[illegible]**วันหยุดบริษัท**

ตรวจสอบเดือน...มิถุนายน 2565

[illegible]

วันหยุดบริษัท



ตรวจสอบเดือน...มิถุนายน 2565

[illegible]

100 วันหยุดบริษัท

สรุปปริมาณการกำจัดของเสีย ประจำปี 2565

บริษัท งานดีอุตสาหกรรม จำกัด

ลำดับ	รายละเอียด	หน่วย	เดือน												ปริมาณรวม	บริษัท/ หน่วยงานสังกัด
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ย.	พ.ย.	ธ.ค.		
1	เศษอาหาร	ผลิต	50	55	45	48	50	52								เทศบาลเจ็ดเสมียน
2	ผ้าขยะอื่นๆ	ผลิต	230	250	250	235	255	260								เทศบาลเจ็ดเสมียน
ปริมาณรวม			280	305	295	283	305	312	0	0	0	0	0	0	0	

จัดทำโดย นางสาวธารทิพย์ ราชฐาน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการ

.....8.....ม.ก.....65.....

เอกสารแนบที่ 5
ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00169/65

วันที่ 17 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีเคมานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/47 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. - อ. - ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือน มกราคม 2565
รวมเงิน			4,100.00	
ตัวอักษร (สี่พยางค์หรือมากกว่า)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้ เชิควินาศการไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่ 00204090 ลงวันที่ 15 มกราคม 2565 : 4,100.00 บาท				



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00270/65

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีเคมานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/47 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. - อ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			4,100.00	
ตัวอักษร (สี่พยางค์หรือมากกว่า)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้ เชิควินาศการไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่ 00206670 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 : 4,100.00 บาท				



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00345/65

วันที่ 22 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/47 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือน มี.ค.65
			รวมเงิน	4,100.00

ตัวอักษร (สี่ตำแหน่งร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เชิควงการไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่ 00206562 ลงวันที่ 15 มีนาคม 2565 : 4,100.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00404/65

วันที่ 11 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/47 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
			รวมเงิน	4,100.00

ตัวอักษร (สี่ตำแหน่งร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เชิควงการไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่ 00206598 ลงวันที่ 8 เมษายน 2565 : 4,100.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00487/65
วันที่ 19 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/47 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		4,100.00	

ตัวอักษร (สี่พยางค์หรือมากกว่า)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เชิควงเวียนไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่ 00206643 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2565 : 4,100.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00202/65
วันที่ 26 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ถึงชาวด์ แอนด์ อาร์.เอล จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/57 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มกราคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพยางค์หรือมากกว่า)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00314/65
วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ตั้งชาติ แอนด์ ฮาร์ เอส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/57 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าจรรยาบรรณและค่าธรรมเนียม	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00374/65
วันที่ 30 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ตั้งชาติ แอนด์ ฮาร์ เอส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/57 ม.4 ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าจรรยาบรรณและค่าธรรมเนียม	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมีนาคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-0044/65

วันที่ 29 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

รับเงินจาก บริษัท กิงซาวด์ แอนด์ อาร์ เอส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/57 ม. 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวมเงินเดือนกับและขมมูลฝอย	4401030106.001	1,200.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
	รวมเงิน		1,200.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00534/65

วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท กิงซาวด์ แอนด์ อาร์ เอส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/57 ม. 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวมเงินเดือนกับและขมมูลฝอย	4401030106.001	1,200.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		1,200.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00598/65

วันที่ 29 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ถึงชาติ แอนด์ อาร์ เอส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/57 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,200.00	ประจำเดือนมิถุนายน 2565
	รวมเงิน		1,200.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00158/65

วันที่ 10 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ภิการันนท์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/30 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือน ม.ค.65
	รวมเงิน		4,100.00	

ตัวอักษร (สี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 4,100.00 บาท

วันที่ 4 มกราคม 2565

รวม : 4,100.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00234/65

วันที่ 2 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท วิกิการ่มมณี

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/30 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม. ๗ จ. ๓-๓-๓๓๓๓๓๓๓๓ อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวบรวมขยะกับและขยะมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		4,100.00	

ตัวอักษร (สี่หลักที่ระบุรายการเงิน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2
วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 4,100.00 บาท

รวม : 4,100.00 บาท

533 140



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00322/65

วันที่ 3 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท วิกิการ่มมณี จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/30 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม. ๗ จ. ๓-๓-๓๓๓๓๓๓๓๓ อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวบรวมขยะกับและขยะมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		4,100.00	

ตัวอักษร (สี่หลักที่ระบุรายการเงิน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

น

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2
วันที่ 3 มิถุนายน 2565 4,100.00 บาท

รวม : 4,100.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00535/65

วันที่ 1 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท วิกิการมณฑล จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/30 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ. ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
	รวมเงิน		4,100.00	

ตัวอักษร (สีพื้นหลังร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 4,100.00 บาท
วันที่ 1 มิถุนายน 2565

รวม : 4,100.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00195/65

วันที่ 25 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเหม่ย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/38 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ. ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (สีพื้นหลังบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00277/65
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเหมย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/38 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00339/65
วันที่ 18 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเหมย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/38 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มี.ค.65
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00422/65

วันที่ 25 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเหม่ย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/38 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. .- ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00526/65

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเหม่ย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/38 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00594/65

วันที่ 28 มิถุนายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเหมย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/38 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม. 4 ซ. 4 ถ. - ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนมิถุนายน 2565
รวมเงิน			1,000.00	
ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	รับเงิน	



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00149/65

วันที่ 6 มกราคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เอ็ม.ไอ.ที.โกลด์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/53 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.4 ซ. 4 ถ. - ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	
ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00293/65
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เอ็ม.ไอ.ที. โกลด์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/53 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. - อ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 2,700.00 บาท
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

รวม : 2,700.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน (สำเนา)

เลขที่ RCPT-00367/65
วันที่ 29 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เอ็ม.ไอ.ที. โกลด์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/53 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มีนาคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 2,700.00 บาท
วันที่ 29 มีนาคม 2565

รวม : 2,700.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00441/65

วันที่ 29 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เอ็ม.ไอ.ที.โกสต์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/53 ม.- ข.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ. .โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2
วันที่ 29 เมษายน 2565

รวม : 2,700.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00493/65

วันที่ 23 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บจก. เอ็ม.ไอ.ที.โกสต์

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/53 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2
วันที่ 21 พฤษภาคม 2565

รวม : 2,700.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00585/65

วันที่ 24 มิถุนายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เอ็ม. ไอ. ที. โกลด์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/53 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 ; 2,700.00 บาท

วันที่ 24 มิถุนายน 2565

รวม : 2,700.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00176/65

วันที่ 20 มกราคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจ.พี.ยู.ไนเต็ด จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/8 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00275/65
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจ.พี.ยู.ไนเต็ด จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/8 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00342/65
วันที่ 21 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจ.พี.ยู.ไนเต็ด จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/8 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มี.ค.65
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00409/65

วันที่ 20 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เจ.พี.ยู.ไนเตค จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/8 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.-				
ถ.- ท.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขมิ้นฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เม.ย.65
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00489/65

วันที่ 20 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เจ.พี.ยู.ไนเตค จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/8 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.-				
ถ.- ท.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขมิ้นฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

()

ด



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00603/65

วันที่ 30 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เจ.พี.ยู.ไมเคิล จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/8 ม. 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	
ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	รับเงิน	



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00166/65

วันที่ 17 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชธานี ไทย ไว้ว จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/11 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	
ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	รับเงิน	



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00254/65
วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชธานี ไทย ไวร์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/11 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม. - ซ. - ถ. - ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าจ้างฝึกอบรมและซ่อมแซม	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไม่เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00372/65
วันที่ 30 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชธานี ไทย ไวร์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/11 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม. - ซ. - ถ. - ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าจ้างฝึกอบรมและซ่อมแซม	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มี.ค. 65
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไม่เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00478/65
วันที่ 12 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชวราดั้น ไทย ไวร จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/11 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,400.00	ประจำเดือน เม.ย.65-พ.ค.65
	รวมเงิน		5,400.00	

ตัวอักษร (ห้าพื้นสี่ร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00555/65
วันที่ 9 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชวราดั้น ไทย ไวร จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/11 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00144/65

วันที่ 5 มกราคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เท็กซโกอินเตอร์เรียล (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/29 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช				
.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00242/65

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เท็กซโกอินเตอร์เรียล (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/29 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช				
.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00321/65
วันที่ 3 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เท็กซัสโกอินเตอร์เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/29 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- พ. .- ถ. พ.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวมเงินโอนกับและขมเกล่อ	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มีนาคม 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00398/65
วันที่ 8 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เท็กซัสโกอินเตอร์เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/29 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- พ. ถ.- พ.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวมเงินโอนกับและขมเกล่อ	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน เม.ย.65
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00465/65

วันที่ 6 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เท็กซัสโกอินดัสเทรียล (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/29 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมวราขบุรี ม.- ข .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00536/65

วันที่ 2 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เท็กซัสโกอินดัสเทรียล (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/29 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมวราขบุรี ม.- ข .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00213/65

วันที่ 27 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิต (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/20 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00308/65

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิต (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/20 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00353/65
วันที่ 25 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิต (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/20 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มี.ค.65
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00439/65
วันที่ 28 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิต (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/20 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน
(
ได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00516/65
วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิต (ไทยแลนด์)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/20 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.-				
ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00545/65
วันที่ 7 มิถุนายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิต (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/20 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.-				
ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00160/65

วันที่ 11 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอวี่ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/86 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน ม.ค.65
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00307/65

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอวี่ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/86 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00476/65
วันที่ 11 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอวี่ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/86 หมู่ 4 ต.ชุมพลสถานกรวราชบุรี ม.- ซ - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,000.00	ประจำเดือน มีนาคม-เมษายน 2565
	รวมเงิน		2,000.00	

ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00525/65
วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอวี่ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/86 หมู่ 4 ต.ชุมพลสถานกรวราชบุรี ม.- ซ - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00580/65

วันที่ 23 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอร์จี จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/86 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือนมิถุนายน 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00206/65

วันที่ 27 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไดมอนด์ พรีเมียร์ฟู้ดส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/24 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00284/65
วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทมอนด์ พรินท์ฟูลด์ส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ที่อยู่ 155/24 หมู่ 4 ต.ชุมพลสงคราม อ.เมือง จ.ราชบุรี - ก- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ค่าเช่ารถโดยสารประจำทางและรถจักรยานยนต์	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ผู้รับเงิน (ลงชื่อและประทับตรา)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00350/65
วันที่ 24 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทมอนด์ พรินท์ฟูลด์ส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ที่อยู่ 155/24 หมู่ 4 ต.ชุมพลสงคราม อ.เมือง จ.ราชบุรี - ก- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ค่ารถโดยสารประจำทางและรถจักรยานยนต์	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มีนาคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

คำอธิบาย (สองฝั่งเครื่องยี่ห้อ)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00433/65
วันที่ 27 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไคมอนด์ พรีเมียร์ฟู้ดส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/24 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียบกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (ลองพิมพ์หรือขยายภาพดู)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00499/65
วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไคมอนด์ พรีเมียร์ฟู้ดส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/24 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (ลองพิมพ์หรือขยายภาพดู)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

()
ได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00576/65

วันที่ 22 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท โดมอนต์ พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ที่อยู่ 155/24 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	
ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00224/65

วันที่ 28 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท โปรแกรลอินเตอร์คอม (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ที่อยู่ 1758/3 แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือน มกราคม 2565
รวมเงิน			5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งชำระเงินตามเช็ค/ต้นแยกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด (มหาชน) สาขา/บัญชีเลขที่ 25600334 ลงวันที่ 20 : 5,500.00 บาท
มกราคม 2565



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00336/65
วันที่ 18 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท โปรแกรสอินเทอร์เนต (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 1758/3 ถ.สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขต พระโขนง กรุงเทพมหานคร 10110				
อ.ไพฑูริย์ อ.ไพฑูริย์				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือนก.พ.65
รวมเงิน			5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้
เช็คธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเมืงกาฬสินธุ์ พัฒนาการ เลขที่ 25600351 ลงวันที่ 16 : 5,500.00 บาท
วันทอม 2565



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00510/65
วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท โปรแกรส อินเทอร์เน็ต (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 074 555 200 1064

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 1758/3 ถ.สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขต พระโขนง กรุงเทพมหานคร				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,400.00	ประจำเดือน มีนาคม - เมษายน 2565
รวมเงิน			2,400.00	

ตัวอักษร (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้
เช็คธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเมืงกาฬสินธุ์ พัฒนาการ เลขที่ 25600368 ลงวันที่ 25 : 2,400.00 บาท
พฤษภาคม 2565



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00552/65
วันที่ ๕ มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไปรษณีย์ อंतर์เนต (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 074 555 200 1064

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1758/3 ถ.สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขต พระโขนง กทม. น.- ข.- ก.- จ.เจ็ดเสมียน ข โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,200.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		1,200.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งชำระเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เชิควงเวียนการไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่โขงเวสต์ พัฒนาการ เลขที่ 25600373 ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2565 1,200.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00606/65
วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ไปรษณีย์ อंतर์เนต (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 074 555 200 1064

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1758/3 ถ.สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขต พระโขนง กทม.			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,200.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
	รวมเงิน		1,200.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งชำระเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เชิควงเวียนการไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่โขงเวสต์ พัฒนาการ เลขที่ 25600383 ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2565 1,200.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00196/65

วันที่ 25 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีกรีกกลาส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู 155/65 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือนเมษายน 2565
รวมเงิน			5,500.00	
ตัวอักษร (ห้าหลักหรือมากกว่า)				

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00285/65

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท อีกรีกกลาส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู 115/65 ม.4 ซ.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕ ๖๕
รวมเงิน			5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าหลักหรือมากกว่า)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร ไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2
วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565

5,500.00 บาท

รวม : 5,500.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00354/65
วันที่ 25 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ผักกาดล จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/65 หมู่ 4 ซ.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือน มีนาคม 2565
	รวมเงิน		5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าพยางค์หรือมากกว่า)

ใบเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 5,500.00 บาท
วันที่ 25 มีนาคม 2565
รวม : 5,500.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00417/65
วันที่ 22 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ผักกาดล จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/65 หมู่ 4 ถนนอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ซ.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือน เม.ย. 65
	รวมเงิน		5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าพยางค์หรือมากกว่า)

ใบเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 5,500.00 บาท
วันที่ 22 เมษายน 2565
รวม : 5,500.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00518/65
วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ลักก็กลาส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/65 นิคมอุตสาหกรรมราชนาธิป ม. ๔ ต. ๓-๔ ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมกับและขออนุญาต	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
รวมเงิน			5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 5,500.00 บาท
วันที่ 25 พฤษภาคม 2565
รวม : 5,500.00 บาท

บันทึกข้อความ



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00586/65
วันที่ 24 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ลักก็กลาส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/65 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชนาธิป ม. ๔ ต. ๓-๔ ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมกับและขออนุญาต	4401030106.001	5,500.00	ประจำเดือนมิถุนายน 2565
รวมเงิน			5,500.00	

ตัวอักษร (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 5,500.00 บาท
วันที่ 24 มิถุนายน 2565
รวม : 5,500.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00186/65

วันที่ 24 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/115 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและน้ำเสีย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00295/65

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/115 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและน้ำเสีย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00369/65

วันที่ 29 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวลด์ โดเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/115 หมู่4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มี.ค.65
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00446/65

วันที่ 29 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวลด์ โดเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/115 ม.4 ต.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00527/65
วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวิลด์ โกเจเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/115 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวมเนืองกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
		รวมเงิน	2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00601/65
วันที่ 29 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวิลด์ โกเจเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/115 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารวมเนืองกับและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมิถุนายน 2565
		รวมเงิน	2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ใบเสร็จรับเงิน

ผู้รับเงิน

(นางสาว

ผู้ช่วยเจ้า



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00173/65

วันที่ 19 มกราคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจริญ (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ๗ - บ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าสวนและต้นไม้และขมุดฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

คำอธิบาย (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00280/65

วันที่ 22 มกราคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจริญ (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ๗ - บ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าสวนและต้นไม้และขมุดฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

คำอธิบาย (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00352/65

วันที่ 25 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เออีไทย (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/58 หมู่ 4 ต.ดอนมดแดง อ.เมืองราชบุรี ม.- ๗ - ต.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มี.ค.65
		รวมเงิน	2,700.00	

คำอธิบาย (สองฝั่งเครื่องบันทึก)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00426/65

วันที่ 25 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เออีไทย (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/58 หมู่ 4 ต.ดอนมดแดง อ.เมืองราชบุรี ม.- ๗ - ต.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
		รวมเงิน	2,700.00	

คำอธิบาย (สองฝั่งเครื่องบันทึก)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ผู้ชำนาญการกองคลัง



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00519/65
วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เออีโม (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง			
	ค.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

และชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00548/65
วันที่ 7 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เออีโม (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/58 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง			
	ค.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

และชื่อ

ใบเสร็จรับเงิน

ผู้รับเงิน

0F6501004



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00162/65

วันที่ 11 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/56 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	500.00	ประจำเดือน ม.ค.65
รวมเงิน			500.00	
ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	

garbage fee - 500 THB



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00271/65

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/56 ม.4 ช.- อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	500.00	ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			500.00	

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00370/65
วันที่ 29 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีเอ็มเอส เอเซีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/56 หมู่ 4 ถนนอุตสาหกรรมราษฎร์ ม.- ซ .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	500.00	ประจำเดือน มี.ค.65
รวมเงิน			500.00	

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00421/65
วันที่ 25 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีเอ็มเอส เอเซีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/56 หมู่ 4 ถนนอุตสาหกรรมราษฎร์ ม.- ซ .- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	500.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
รวมเงิน			500.00	

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00497/65
วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/56 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. - ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	500.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		500.00	

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00592/65
วันที่ 28 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/56 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	500.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
	รวมเงิน		500.00	

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

4. ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย (ม.ค. - มิ.ย. 65)



ใบเสร็จรับเงิน

REF ID: A63555

546 S. Saito and M. Saito

ภาพประกอบ : เสกสรรค์ ประเสริฐกุล

โทรศัพท์ : 0-1055-57045-18-5

ลำดับ	รายการ	บัญชีคู่	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	บัญชี 155-109 หมู่ 4 อ.เมือง จ.ขอนแก่น รวบรวมเงิน ๒ - ๓ - ๔ เก็บเงินฝักรับ อ.เมืองขอนแก่น อ.ขอนแก่น			
1	การดำเนินงานฝักรับและขายฝักรับ	4401030106 001	2,700.00	นำส่ง อบต.เมืองขอนแก่น 25/05
		รวมเงิน	2,700.00	

พิชิตกมล รุ่งเรืองพัฒน์เจ้าอาวาสบวรป่าหวาย ()

ให้เป็นการผูกพันแล้ว

erido



ใบเสร็จรับเงิน

WFO 80PT-00236/65

วันที่ 2 กรกฎาคม 2565

การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในการเรียนการสอน

Information: (ชื่อ-นามสกุล (please list) และตำแหน่งในวง) กรุณาส่งมาที่ 0-1055-57046-18-5

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ห้อง 155/108 หมู่ 4 ต.อ.สุทธารักษ์ อ.รัตนวาปี ม. - จ. - ก. - จ.เลยหมื่น, อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่ารายการติดต่อ (ค่าลงทะเบียน)	4401030100001	2,700.00	เป็นค่าสมัครสมาชิกปี 2565
		รวมเงิน	2,700.00	

คำอธิบาย: (ผลเฉลี่ยเฉลี่ยคือ 11.75%)

ได้เป็นการถูกต้องแล้ว

2-2514



ใบเสร็จรับเงิน

1010 RCFT-00328'65

DOI: 10.1002/for

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

© 2004 by John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. Printed in the United States of America. This book is registered at the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923. Organizations in the U.S. who are also registered with C.C.C. may therefore copy material (beyond the limits permitted by sections 107 and 108 of U.S. copyright law) subject to payment to C.C.C. of the per copy fee of \$0.00. This consent does not extend to multiple copying for promotional or commercial purposes. ISI Tear Sheet Service, 3501 Market Street, Philadelphia, PA 19104, USA, is authorized to supply single copies of separate articles for private use only. Organizations authorized by the Copyright Licensing Agency may also copy material subject to the usual conditions. For all other use, permission should be sought from John Wiley & Sons, Inc. 0000-0000/04/0000-0000\$0.00. This book is also registered at the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923. Organizations in the U.S. who are also registered with C.C.C. may therefore copy material (beyond the limits permitted by sections 107 and 108 of U.S. copyright law) subject to payment to C.C.C. of the per copy fee of \$0.00. This consent does not extend to multiple copying for promotional or commercial purposes. ISI Tear Sheet Service, 3501 Market Street, Philadelphia, PA 19104, USA, is authorized to supply single copies of separate articles for private use only. Organizations authorized by the Copyright Licensing Agency may also copy material subject to the usual conditions. For all other use, permission should be sought from John Wiley & Sons, Inc. 0000-0000/04/0000-0000\$0.00. This book is also registered at the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923. Organizations in the U.S. who are also registered with C.C.C. may therefore copy material (beyond the limits permitted by sections 107 and 108 of U.S. copyright law) subject to payment to C.C.C. of the per copy fee of \$0.00. This consent does not extend to multiple copying for promotional or commercial purposes. ISI Tear Sheet Service, 3501 Market Street, Philadelphia, PA 19104, USA, is authorized to supply single copies of separate articles for private use only. Organizations authorized by the Copyright Licensing Agency may also copy material subject to the usual conditions. For all other use, permission should be sought from John Wiley & Sons, Inc. 0000-0000/04/0000-0000\$0.00.

ลำดับ	รายการ	ปีงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน
1	เบี้ยเลี้ยง 155/100 บาท 4 เดือน (จากวันที่ 1 ตุลาคม 2555 ถึง 31 มีนาคม 2556) - ค่าเบี้ยเลี้ยง 155/100 บาท 4 เดือน (จากวันที่ 1 ตุลาคม 2555 ถึง 31 มีนาคม 2556)	440/039/06/001	2,700.00	2,700.00
		รวม	2,700.00	2,700.00

စိုး ဂျီဒီဒီ (အင်္ဂလိပ်စာ ပါမောက္ခ) (အင်္ဂလိပ်)

ไว้เป็นการตอบแทน

order



ใบเสร็จรับเงิน

RCPT-0039065

*inv. 5 mm inv. 2505

เทศบาลตำบลจันทบุรี

ติดต่อขอทราบ : นฤยงค์ ไชยธำระ (ประจักษ์ ไชย) อ.อัคร (สำนักบริหารใหญ่) เลขหมายโทรสาร 0-1055-57046-18-5

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	รวม
1	ค่าเช่าที่ดิน 156/109 ถนนสุขุมวิทซอย 4-4 ก.- ก. พลับพลาชัย อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	440,103.108.001	2,700.00
	รวม		2,700.00

คำอธิบาย (เพื่อให้นักเรียนพิจารณาเพิ่มเติม)

ໄຂ້ເປັນການຈຸກຫ້ອນແລ້ວ

1



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00475/35
วันที่ 11 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท โอเอจ (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานใหญ่ เลขผู้เสียภาษี U-1055-57046-18-5

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/109 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาหมู่บ้าน	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองหน้าจั่วพร้อมบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00642/35
วันที่ 6 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท โอเอจ (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานใหญ่ เลขผู้เสียภาษี U-1055-57046-18-5

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/109 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาหมู่บ้าน	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองหน้าจั่วพร้อมบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00161/65
วันที่ 11 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เอแอนซ์เอ็ม แคสติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/63 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาหมู่บ้าน	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน ม.ค.65
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองหน้าจั่วพร้อมบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00240/65

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เอเอนด์เอ็ม แกลดิง (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/63 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมที่ดินและค่าธรรมเนียม	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกันยายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00401/65

วันที่ 8 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เอเอนด์เอ็ม แกลดิง (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/63 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมที่ดินและค่าธรรมเนียม	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เม.ย. 65
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00470/65

วันที่ 9 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บจก. เอเจนต์เอ็ม แพลตฟอรม์ (ประเทศไทย)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/63 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.-				
ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่ารวมเนืองนเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

เงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00553/65

วันที่ 9 มิถุนายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เอเจนต์เอ็ม แพลตฟอรม์ (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/63 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.-				
.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่ารวมเนืองนเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

เงิน

(น
ผู้

พ.ย. ๑๖/๐๐๐๐๑๖



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00201/65

วันที่ 25 มกราคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/111 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	10,000.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
รวมเงิน			10,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00297/65

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/111 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ข.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001	10,000.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			10,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00368/65

วันที่ 29 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท วามูรักกลาส อีเนเตอร์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/111 หมู่ 4 ต.ดอนสุทธาราม อ.เมืองราชบุรี น.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและค่าน้ำเสีย	4401030106.001	10,000.00	ประจำเดือน มี.ค.65
	รวมเงิน		10,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00408/65

วันที่ 20 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท วามูรักกลาส อีเนเตอร์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/111 หมู่ 4 ต.ดอนสุทธาราม อ.เมืองราชบุรี น.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและค่าน้ำเสีย	4401030106.001	10,000.00	ประจำเดือน เม.ย.65
	รวมเงิน		10,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

พ. 9610000360



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00515/65
วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/111 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	10,000.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
	รวมเงิน		10,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00228/65
วันที่ 31 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท หริยเทค จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/82 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนมกราคม 2565
	รวมเงิน		2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00278/65

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท หริยแพค จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/82 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช				
.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00344/65

วันที่ 22 มีนาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท หริยแพค จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/82 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช				
.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มี.ค.65
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00440/65

วันที่ 28 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ทริยแพคเกจ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/82 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชนาบุรี ม.- ช .- อ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เมษายน 2565
		รวมเงิน	2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00517/65

วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท ทริยแพคเกจ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 155/82 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชนาบุรี ม.- ช .- อ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
		รวมเงิน	2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

(นาง
ผู้ช่วย



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00577/65

วันที่ 23 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท ทริยเนทท์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/82 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.4 ซ.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
		รวมเงิน	2,700.00	
ตัวอักษร (สองฝั่งจัดรอยบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	รับเงิน	



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00147/65

วันที่ 5 มกราคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0705544000623

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/85 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.4 ซ.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มกราคม 2565
		รวมเงิน	1,000.00	
ตัวอักษร (หนึ่งฝั่งบาทถ้วน)				
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	

(นางสาวชติมา นามทอง)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00253/65

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/85 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ก- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00317/65

วันที่ 2 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/85 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช - ก- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มี.ค.65
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00391/65
วันที่ 5 เมษายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ที่อยู่ 155/85 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำท้องถิ่น เมษายน 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00473/65
วันที่ 10 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บจก. เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ที่อยู่ 155/85 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2565
รวมเงิน			1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00549/65

วันที่ 7 มิถุนายน 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ที่อยู่ 155/85 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00
รวมเงิน		1,000.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

จ.เจ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00288/65

วันที่ 23 พฤษภาคม 2565

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ได้รับเงินจาก บริษัท สามตองถาวรกรรม จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/10 หมู่ 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

จ.เจ

รับเงิน

(นางสาวชติมา /นางทนงค์)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00343/65

วันที่ 21 มีนาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท งานศิลปอุตสาหกรรม จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/10 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช				
- ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่ารวมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มี.ค.65
			รวมเงิน	2,700.00

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00411/65

วันที่ 20 เมษายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท งานศิลปอุตสาหกรรม จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/10 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช				
- ก.- ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่ารวมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน เม.ย.65
			รวมเงิน	2,700.00

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00490/65
วันที่ 20 พฤษภาคม 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท งานก่อสร้างการณ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/10 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช. - ถ.- พ.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำและขยะมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือนพฤษภาคม 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

เงินในการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00574/65
วันที่ 22 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก บริษัท งานก่อสร้างการณ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ 155/10 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี ม.- ช.- ถ.- พ.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				
1	ค่าธรรมเนียมน้ำและขยะมูลฝอย	4401030106.001	2,700.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2565
รวมเงิน			2,700.00	

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

เงินในการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

เอกสารแนบที่ 6
ตัวอย่างใบกำกับขนส่งขยะมูลฝอย

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย																เดือน มกราคม 2565			
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....ถัง ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ส.ก. ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ส.ก. ลบ.ม.	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	23	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	27	-	-	-	-	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	30	-	-	-	-	-	-	-	-	
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม									64	
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว																		ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่			
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ ระบุ.....																		และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง																		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง			
ขอรับรองว่า.....อนุญาตให้ขนส่งแล้ว																		ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....			
ลงชื่อ.....																		ลงชื่อ.....			
(..... น.....)																		(..... น.....)			
ตำแหน่ง.....																		ตำแหน่ง.....			
วัน / เดือน / ปี.....																		วัน / เดือน / ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด																		สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด			
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย																		คำเตือน			
ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน																		1 ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละ			
ลงชื่อ.....																		ประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย			
(..... น.....)																		2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง			
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย																		โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			
วัน / เดือน / ปี.....																					

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย																เดือน กุมภาพันธ์ 2565			
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....ถัง ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ส.ก. ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ส.ก. ลบ.ม.	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	24	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	27	-	-	-	-	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	31	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม									64	
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว																		ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่			
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ ระบุ.....																		และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง																		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง			
ขอรับรองว่า.....อนุญาตให้ขนส่งแล้ว																		ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....			
ลงชื่อ.....																		ลงชื่อ.....			
(..... น.....)																		(..... น.....)			
ตำแหน่ง.....																		ตำแหน่ง.....			
วัน / เดือน / ปี.....																		วัน / เดือน / ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด																		สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด			
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย																		คำเตือน			
ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน																		1 ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละ			
ลงชื่อ.....																		ประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย			
(..... น.....)																		2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง			
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย																		โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			
วัน / เดือน / ปี.....																					

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย												เดือน มีนาคม 2565									
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเคอานา เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจดีย์เสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กบอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจดีย์เสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....เล็ง ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ล้ง.ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ล้ง.ลบ.ม.	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30										
15	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	31										
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม										72
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว										ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่											
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ ระบุ.....										และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>ขอรับรองว่า ได้.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(..... น</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p> </div> <div> <p>ขอให้ผู้ขนส่ง.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(..... น</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p> </div> </div>										<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(..... น</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p>											
<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย</p> <p>ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(..... น</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p>										<p style="text-align: center;">คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย</p> <p>2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>											

										ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน เมษายน 2565	
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....เลขที่.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ลึง, ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ลึง, ลบ.ม.	จำนวน
	A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.				A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30										
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31										
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม										64

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว

E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ระบุ.....

ให้ท่านเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่

และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

<p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ขอรับรองว่า ได้ส่ง.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(..... นาย.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p>	<p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....</p> <p>บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด</p> <p>(.....)</p> <p>ENGINEERING GLASS</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p>
---	--

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย

ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน / เดือน / ปี.....

คำเตือน

1 ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน พฤษภาคม 2565											
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเทปนา เ็นจินเริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....สิ่ง ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ถึง.ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ถึง.ลบ.ม.	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	/	/	/	/	/	/	/	8	8		
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	19	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	/	/	/	/	/	/	/	8	8		
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	22	-	-	-	-	-	-	-	-		
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	/	/	/	/	/	/	/	8	8		
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	26	-	-	-	-	-	-	-	-		
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	/	/	/	/	/	/	/	8	8		
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
13	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	29	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	/	/	/	/	/	/	/	8	8		
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม										72	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ ฯลฯ

ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	
ขอรับรอง.....	รับรองให้.....	ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....	ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วัน / เดือน / ปี.....	วัน / เดือน / ปี.....	วัน / เดือน / ปี.....	วัน / เดือน / ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด		ผู้เตือน	
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน		1 ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาษาบรรทัดที่เหมาะสมและปลอดภัย	
ลงชื่อ.....		2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานไว้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่	
(.....)			
ตำแหน่ง.....	ผู้ได้รับมอบหมาย		
วัน / เดือน / ปี.....			

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ 31 พ.ค. 65											
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเทปนา เ็นจินเริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถึง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถึง / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓	✓					60 KG	17											
2										18	✓	✓	✓	✓					60 KG		
3										19											
4	✓	✓	✓	✓					50 KG	20											
5										21											
6										22											
7										23											
8										24											
9	✓	✓	✓	✓						25									61 KG		
10										26											
11	✓	✓	✓	✓					55 KG	27											
12										28											
13										29											
14										30											
15										31											
16										รวม										226 KG	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	
ขอรับรองแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต		ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่.....	
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด		ผู้เตือน	
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน		1 ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาษาบรรทัดที่เหมาะสม และปลอดภัย	
ลงชื่อ.....		2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานไว้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่	
(.....)			
ตำแหน่ง.....	ผู้ได้รับมอบหมาย		
วัน/เดือน/ปี.....			

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 28 ธ.ค. 65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ขยะขาว จำกัด ๐๙ ๐๙ ๐๙ จำกัด นิคมอุตสาหกรรม บางปู
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กมอ. เลขที่ ส.น.ตบ. 1/2557 ลงวันที่ -
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน น. 64(1) - 1/2543 - น.ตบ.

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓	✓						50 KG.	17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22	✓	✓	✓	✓						58 KG.
7											23										
8	✓	✓	✓	✓						53 KG.	24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28										
13											29										
14											30										
15	✓	✓	✓	✓						60 KG.	31										
16											รวม										221 KG.

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ส่วนที่ 1 ผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____	ส่วนที่ 2 ผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____
---	---

ส่วนที่ 3 ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____	ส่วนที่ 4 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 31 ธ.ค. 65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ขยะขาว จำกัด ๐๙ ๐๙ ๐๙ จำกัด นิคมอุตสาหกรรม บางปู
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กมอ. เลขที่ ส.น.ตบ. 1/2557 ลงวันที่ -
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน น. 64(1) - 1/2543 - น.ตบ.

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓	✓						52 KG.	17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22	✓	✓	✓	✓						49 KG.
7											23										
8	✓	✓	✓	✓						60 KG.	24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28										
13											29	✓	✓	✓	✓						62 KG.
14											30										
15	✓	✓	✓	✓						61 KG.	31										
16											รวม										224 KG.

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ส่วนที่ 1 ผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____	ส่วนที่ 2 ผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____
---	---

ส่วนที่ 3 ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____	ส่วนที่ 4 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 30 เม.ย. 65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท กิจการ จำกัด ประเภท นิติบุคคลธรรมดา ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการจัด เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่ ส.น.ตบ. 1/2557 ลงวันที่ -
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน น 64(1)-1/2543-นตบ

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1										17									
2										18									
3										19	✓	✓	✓	✓					61 KG.
4										20									
5	✓	✓	✓		✓					21									55 KG.
6										22									
7										23									
8										24									
9										25									
10										26	✓	✓	✓	✓					62 KG.
11										27									
12	✓	✓	✓		✓					28									56 KG.
13										29									
14										30									
15										31									
16										รวม									234 KG.

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำนักรับผู้ประกอบกิจการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ <u>()</u> ตำแหน่ง <u>()</u> วัน/เดือน/ปี <u>()</u>	สำนักรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ <u>()</u> ลงชื่อ <u>()</u> ตำแหน่ง <u>()</u> วัน/เดือน/ปี <u>()</u>
---	---

สำนักรับผู้ให้บริการจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ <u>()</u> ตำแหน่ง <u>()</u> วัน/เดือน/ปี <u>()</u>	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการขนบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 31 เม.ย. 65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท กิจการ จำกัด ประเภท นิติบุคคลธรรมดา ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการจัด เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่ ส.น.ตบ. 1/2557 ลงวันที่ -
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาล ต.เจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน น 64(1)-1/2543-นตบ

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1										17	✓	✓	✓	✓					60 KG.
2										18									
3	✓	✓	✓		✓					19									57 KG.
4										20									
5										21									
6										22									
7										23									
8										24	✓	✓	✓	✓					61 KG.
9										25									
10	✓	✓	✓		✓					26									55 KG.
11										27									
12										28									
13										29									
14										30									
15										31	✓	✓	✓	✓					64 KG.
16										รวม									297 KG.

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำนักรับผู้ประกอบกิจการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ <u>()</u> ตำแหน่ง <u>()</u> วัน/เดือน/ปี <u>()</u>	สำนักรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ <u>()</u> ลงชื่อ <u>()</u> ตำแหน่ง <u>()</u> วัน/เดือน/ปี <u>()</u>
---	---

สำนักรับผู้ให้บริการจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ <u>()</u> ตำแหน่ง <u>()</u> วัน/เดือน/ปี <u>()</u>	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการขนบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 30 มี.พ. 65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทย เหมย จำกัด นิคมอุตสาหกรรม - ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ท้องถิ่นอนุญาตจาก กนอ. เลขที่ ส.น.รย 1/2557 ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน น 64 (1) - 1/2543 - น.รย

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21	✓	✓	✓		✓					60 KG.
6											22										
7	✓	✓	✓		✓						23										58 KG.
8											24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28	✓	✓	✓		✓					64 KG.
13											29										
14	✓	✓	✓		✓						30										58 KG.
15											31										
16											รวม										240 KG.

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี _____	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี _____
---	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี _____	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 29 มกราคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทย เหมย จำกัด นิคมอุตสาหกรรม - ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ท้องถิ่นอนุญาตจาก กนอ. เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 82-3140 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1/1/65											17/1/65										
2/1/65											18/1/65										
3/1/65											19/1/65										
4/1/65											20/1/65										
5/1/65											21/1/65										
6/1/65											22/1/65										
7/1/65											23/1/65										
8/1/65											24/1/65										
9/1/65											25/1/65										
10/1/65											26/1/65										
11/1/65											27/1/65										
12/1/65											28/1/65	✓	✓	✓			✓			5 ตัน	5
13/1/65											29/1/65										
14/1/65	✓	✓	✓					✓		5 ตัน	5	30/1/65									
15/1/65											31/1/65										
16/1/65											รวม									10 ตัน	10

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี _____	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี _____
---	--

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี _____	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

<p>สำหรับผู้มีสิทธิการจำกัด / ผู้จำกัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรหรือไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(_____)</p> <p>ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันเดือนปี _____</p>	<p>ว่าเดือน</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย ไม่เกี่ยวกับการส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	---

<p>สำหรับผู้ที่ให้ใบการาจัด / ผู้กักจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นระบบสุจริต ไม่มีสารพิษปนเปื้อน</p> <p>หรือเป็นของอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(_____)</p> <p>ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันเดือนปี _____</p>	<p>คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และ การขนส่งขยะแต่ละประเภท ในการขนบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ในกัมกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	---

<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ที่ให้บริการจัด / ผู้กำกับ</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นข้อสงสัยหรือไม่พิจารณาเป็นกรณี หรือเป็นข้ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p style="text-align: center;">(_____)</p> <p>ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี _____</p>	<p style="text-align: center;">คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผน การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภท ในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ในก้าบการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	--

คำตอบ

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภท ในการขนส่งรถที่ เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใน กัมกับ การขนส่ง ผู้ประกอบการ ต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลำดับ

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งของ แต่ละประเภทในภาคเกษตรที่เพาะปลูก และปลอดภัย
2. ปรึกษากับทางผู้ ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ นาย ศิวัณดา ดงดาใจ นิคมอุตสาหกรรม จรัลบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด บริษัท เอนีโอทีทีเอส จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลเมืองสีชมพู หมายเลขทะเบียน 93-6153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18									4 ตัน	
3											19										
4											20									4 ตัน	
5											21										
6											22									4 ตัน	
7											23										
8											24									4 ตัน	
9											25									4 ตัน	
10											26										
11											27									4 ตัน	
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ส่วนที่ผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่เดือนปี 24 พฤษภาคม 2565

ส่วนที่ผู้ให้บริการขนส่ง ผู้รับส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่เดือนปี

ส่วนที่ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่เดือนปี

ส่วนที่ผู้

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ นาย ศิวัณดา ดงดาใจ นิคมอุตสาหกรรม จรัลบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด บริษัท เอนีโอทีทีเอส จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลเมืองสีชมพู หมายเลขทะเบียน 93-6153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18									4 ตัน	
3											19										
4											20									4 ตัน	
5											21										
6											22									4 ตัน	
7											23										
8											24									4 ตัน	
9											25									4 ตัน	
10											26										
11											27										
12											28										
13											29									4 ตัน	
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ส่วนที่ผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่เดือนปี 31 สิงหาคม 2565

ส่วนที่ผู้ให้บริการขนส่ง ผู้รับส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่เดือนปี

ส่วนที่ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่เดือนปี

ส่วนที่ผู้

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 30 เมษายน 2565

ชื่อผู้ประกอบการ นาย สิงห์ ใจดี ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๒๓ หมู่ ๑ ตำบล...
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด บริษัท เอ็ม.ไอ.ที. จำกัด ไม่มีสื่อมาจาก กผอ. เลขที่ ๑๒๓๔๕ ลงวันที่ 30/4/2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง นาย วิชาญ ใจดี หมายเลขทะเบียน ๙3-๖153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	/								๑ ตัน		17										
2											18										
3											19	/								๑ ตัน	
4											20										
5	/	/							๑ ตัน		21										
6											22	/	/							๑ ตัน	
7											23										
8	/	/							๑ ตัน		24										
9											25										
10											26	/	/							๑ ตัน	
11											27										
12	/	/							๑ ตัน		28										
13											29	/	/							๑ ตัน	
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

สำหรับผู้ประกอบกิจการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้ระบุถูกต้อง ลงชื่อ <u>(ลายเซ็น)</u> ตำแหน่ง <u>ผู้จัดการโรงงาน</u> วันเดือนปี <u>30 เมษายน 2565</u>	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี _____
--	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี _____	ข้อเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ นาย สิงห์ ใจดี ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๒๓ หมู่ ๑ ตำบล...
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด บริษัท เอ็ม.ไอ.ที. จำกัด ไม่มีสื่อมาจาก กผอ. เลขที่ ๑๒๓๔๕ ลงวันที่ 31/5/2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง นาย วิชาญ ใจดี หมายเลขทะเบียน ๙3-๖153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17	/	/							๑ ตัน	
2											18										
3	/	/							๑ ตัน		19										
4											20	/	/							๑ ตัน	
5											21										
6	/	/							๑ ตัน		22										
7											23										
8											24	/	/							๑ ตัน	
9											25										
10	/	/							๑ ตัน		26										
11											27	/	/							๑ ตัน	
12											28										
13	/	/							๑ ตัน		29										
14											30										
15											31	/	/							๑ ตัน	
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

สำหรับผู้ประกอบกิจการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้ระบุถูกต้อง ลงชื่อ <u>(ลายเซ็น)</u> ตำแหน่ง <u>ผู้จัดการโรงงาน</u> วันเดือนปี <u>31 พฤษภาคม 2565</u>	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี _____
---	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี _____	ข้อเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 30 สิงหาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ คุณ วิไลชัย งามคง มีเลขอุตสาหกรรม ๓๖๓
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด บริษัท อี.โอ.ที.อี.เอส. จำกัด ผลิตหรือขนถ่ายจาก กบอ. เลขที่ ๓๖๓
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลเมืองเสนา หมายเลขทะเบียน ๕๓-๖๕๓

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3	/	/	/						๔ คิว		19										
4											20										
5											21	/	/	/						๔ คิว	
6											22										
7	/	/	/						๔ คิว		23										
8											24	/	/	/						๔ คิว	
9											25										
10	/	/	/						๔ คิว		26										
11											27										
12											28	/	/	/						๔ คิว	
13											29										
14	/	/	/						๔ คิว		30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต
ลงชื่อ (ลายเซ็น)
ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
วันเดือนปี 30 สิงหาคม 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่
ลงชื่อ (ลายเซ็น)
ตำแหน่ง (ตำแหน่ง) / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี (วันเดือนปี)

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายด้วยโรงงาน
ลงชื่อ (ลายเซ็น)
ตำแหน่ง (ตำแหน่ง) / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี (วันเดือนปี)

- ส่วนอื่น
- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาษาบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 - ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 28 ม.ค. 65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ราชวาทัน ไทย ไวร์ จำกัด มีเลขอุตสาหกรรม ๓๖๓
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ผลิตหรือขนถ่ายจาก กบอ. เลขที่ ๓๖๓(๖).1/2550 ลงวันที่ 28 ม.ค. 65
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-๖153 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18	/	/	/			/			8 คิว	
3											19										
4	/	/	/					/	8 คิว		20						/			8 คิว	
5											21	/	/	/			/			8 คิว	
6											22										
7	/	/	/					/	8 คิว		23										
8											24										
9											25	/	/	/			/			8 คิว	
10											26										
11	/	/	/					/	8 คิว		27										
12											28	/	/	/			/			8 คิว	
13											29										
14	/	/	/					/	8 คิว		30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ตรวจสอบ (ลายเซ็น) ญาติ
ลงชื่อ (ลายเซ็น)
ตำแหน่ง จป. ราชวิทย์ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี 28 ม.ค. 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน
ลงชื่อ (ลายเซ็น)
ตำแหน่ง (ตำแหน่ง) / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี 28 ม.ค. 65

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายด้วยโรงงาน
ลงชื่อ (ลายเซ็น)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการแผนก
วันเดือนปี (วันเดือนปี)

- ส่วนอื่น
- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาษาบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 - ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 25 ก.พ. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ราชธานี ไทย ไวร จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่ น.64(6).1/2550 ลงวันที่ 25 ก.พ. 2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓			✓			8 คิว		17										
2											18	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
3											19										
4	✓	✓	✓			✓			8 คิว		20										
5											21										
6											22	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
7											23										
8	✓	✓	✓			✓			8 คิว		24										
9											25	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
10											26										
11	✓	✓	✓			✓			8 คิว		27										
12											28										
13											29										
14											30										
15	✓	✓	✓			✓			8 คิว		31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ส่งมอบให้ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง จป.วิชาชีพ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันที่ 25 ก.พ. 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันที่ 25 ก.พ. 2565

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันที่ 25 ก.พ. 2565

คำเตือน
 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 29 มี.ค. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ราชธานี ไทย ไวร จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่ น.64(6).1/2550 ลงวันที่ 29 มี.ค. 2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓			✓			8 คิว		17										
2											18	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
3											19										
4	✓	✓	✓			✓			8 คิว		20										
5											21										
6											22	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
7											23										
8	✓	✓	✓			✓			8 คิว		24										
9											25	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
10											26										
11	✓	✓	✓			✓			8 คิว		27										
12											28										
13											29	✓	✓	✓			✓			8 คิว	
14											30										
15	✓	✓	✓			✓			8 คิว		31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ส่งมอบให้ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันที่ 29 มี.ค. 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันที่ 29 มี.ค. 2565

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันที่ 29 มี.ค. 2565

คำเตือน
 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 29 เม.ย. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ราชวาทัน ไทย ไวร์ จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก ก.อ. เลขที่ น.64(6).1/2560 ลงวันที่ 29 เม.ย. 2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓			✓			8 ตัน		17										
2											18										
3											19	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
4											20										
5	✓	✓	✓			✓			8 ตัน		21										
6											22	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
7											23										
8	✓	✓	✓			✓			8 ตัน		24										
9											25										
10											26	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
11											27										
12	✓	✓	✓			✓			8 ตัน		28										
13											29	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี 29 เม.ย. 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี 29 เม.ย. 2565

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 31 พ.ค. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ราชวาทัน ไทย ไวร์ จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก ก.อ. เลขที่ น.64(6).1/2560 ลงวันที่ 31 พ.ค. 2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
2											18										
3	✓	✓	✓				✓		8 ตัน		19										
4											20	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
5											21										
6	✓	✓	✓				✓		8 ตัน		22										
7											23										
8	✓	✓	✓					✓	8 ตัน		24	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
9											25										
10	✓	✓	✓				✓		8 ตัน		26										
11											27	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
12											28										
13	✓	✓	✓				✓		8 ตัน		29										
14											30										
15											31	✓	✓	✓			✓			8 ตัน	
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี 31 พ.ค. 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี 31 พ.ค. 2565

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 28 มี.ย.2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ราชวาทัน ไทย ไวร จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ น.64(6).1/2560 ลงวันที่ 28 มี.ย.2565
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H			
1											17	✓	✓	✓			✓				8 ตัน	
2											18											
3											19											
4											20											
5											21	✓	✓	✓			✓				8 ตัน	
6											22											
7	✓	✓	✓				✓			8 ตัน	23											
8											24	✓	✓	✓			✓				8 ตัน	
9											25											
10	✓	✓	✓				✓			8 ตัน	26										8 ตัน	
11											27											
12											28	✓	✓	✓			✓				8 ตัน	
13											29											
14	✓	✓	✓				✓			8 ตัน	30											
15											31											
16											รวม											

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
 B = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี 28 มี.ย.2565	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี 28 มี.ย.2565
---	---


สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตรายตามที่กำหนด ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน ม.ค.55											
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เท็กซ์โก้ อินเตอร์เทรด (ไทยแลนด์) จำกัด										นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม ราชบุรี											
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....										ลงวันที่.....											
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....										ชนิดการบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....											
หมายเลขทะเบียน.....										หมายเลขทะเบียน.....											
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ต./ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ต./ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17									กก.	
2									กก.		18	✓	✓			✓				กก.	๕๐
3									กก.		19									กก.	
4		✓	✓				✓		กก.	๖๐	20									กก.	
5									กก.		21									กก.	
6									กก.		22									กก.	
7									กก.		23									กก.	
8									กก.		24									กก.	
9									กก.		25	✓	✓			✓				กก.	๕๐
10									กก.		26									กก.	
11	✓	✓	✓				✓		กก.	๖๐	27									กก.	
12									กก.		28									กก.	
13									กก.		29									กก.	
14									กก.		30									กก.	
15									กก.		31									กก.	
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ)..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง.....ให้ผู้รับแล้ว ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... วันที่เดือนปี ๒๖ ก.พ.๒๕๖๕	สำหรับผู้ให้บริการขนส่งและผู้รับ ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่เดือนปี.....
--	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่เดือนปี.....	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่งผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	--


		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน ก.พ.65									
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เท็กซโก้ อินดัสเทรียล (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม ราชบุรี ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1		/	/			/			กก.	๒๐	17							กก.			
2									กก.		18							กก.			
3									กก.		19							กก.			
4									กก.		20							กก.			
5									กก.		21							กก.			
6									กก.		22	/	/		/			กก.	๒๐		
7									กก.		23							กก.			
8	/	/	/			/			กก.	๒๐	24							กก.			
9									กก.		25							กก.			
10									กก.		26							กก.			
11									กก.		27							กก.			
12									กก.		28							กก.			
13									กก.		29							กก.			
14									กก.		30							กก.			
15	/	/	/			/			กก.	๒๐	31							กก.			
16									กก.		รวม							กก.			

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง.....ให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....	สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้รับส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....
--	--

สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....	ทำเดือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดฉลาก 2. ใบกำกับการขนส่งผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	--

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน มี.ค.65									
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เท็กซโก้ อินดัสเทรียล (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม ราชบุรี ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1		/	/			/			กก.	๒๐	17							กก.			
2									กก.		18							กก.			
3									กก.		19							กก.			
4									กก.		20							กก.			
5									กก.		21							กก.			
6									กก.		22	/	/		/			กก.	๒๐		
7									กก.		23							กก.			
8	/	/	/			/			กก.	๒๐	24							กก.			
9									กก.		25							กก.			
10									กก.		26							กก.			
11									กก.		27							กก.			
12									กก.		28							กก.			
13									กก.		29	/	/		/			กก.	๒๐		
14									กก.		30							กก.			
15	/	/	/			/			กก.	๒๐	31							กก.			
16									กก.		รวม							กก.			

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง.....ให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....	สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้รับส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....
--	--

สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....	ทำเดือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดฉลาก 2. ใบกำกับการขนส่งผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	--

Logo		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน เม.ย. 65									
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เท็กซ์โก้ อินดัสเทรียส (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม ราชบุรี ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... ชนิดของบรรจุภัณฑ์ที่ใช้ขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก/ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก/ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1										กก.	17								กก.		
2										กก.	18		/	/		/			กก.	60	
3										กก.	19								กก.		
4	/	/			/					กก.	60	20							กก.		
5										กก.	21								กก.		
6										กก.	22								กก.		
7										กก.	23								กก.		
8										กก.	24								กก.		
9										กก.	25	/	/		/				กก.	60	
10										กก.	26								กก.		
11	/	/			/					กก.	60	27							กก.		
12										กก.	28								กก.		
13										กก.	29								กก.		
14										กก.	30								กก.		
15										กก.	31								กก.		
16										กก.		รวม							กก.		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....										ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง.....ให้ผู้ขนส่งแล้ว ล..... ตำแหน่ง.....										สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการขนบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่งผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

Logo		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน พ.ค. 65									
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เท็กซ์โก้ อินดัสเทรียส (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม ราชบุรี ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลต.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... ชนิดของบรรจุภัณฑ์ที่ใช้ขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก/ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก/ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1										กก.	17	/	/		/				กก.	60	
2										กก.	18								กก.		
3	/	/			/					กก.	60	19							กก.		
4										กก.	20								กก.		
5										กก.	21								กก.		
6										กก.	22								กก.		
7										กก.	23								กก.		
8										กก.	24	/	/		/				กก.	60	
9										กก.	25								กก.		
10	/	/			/					กก.	60	26							กก.		
11										กก.	27								กก.		
12										กก.	28								กก.		
13										กก.	29								กก.		
14										กก.	30								กก.		
15										กก.	31	/	/		/				กก.	60	
16										กก.		รวม							กก.		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....										ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง.....ให้ผู้ขนส่งแล้ว ล..... ตำแหน่ง.....										สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในการขนบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่งผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน มี.ย.65									
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เท็กซัส โอйлฟิลด์ (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม รามบุรี ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาล.เจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... ชนิดบรรทุกที่ใช้ขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ม.บ.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ม.บ.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.	17								กก.			
2									กก.	18								กก.			
3									กก.	19								กก.			
4									กก.	20								กก.			
5									กก.	21	/	/		/				กก.			
6									กก.	22								กก.			
7	/	/			/				กก.	23								กก.			
8									กก.	24								กก.			
9									กก.	25								กก.			
10									กก.	26								กก.			
11									กก.	27								กก.			
12									กก.	28	/	/		/				กก.			
13									กก.	29								กก.			
14	/	/			/				กก.	30								กก.			
15									กก.	31								กก.			
16									กก.	รวม								กก.			

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่ง.....ให้ผู้ขนส่งแล้ว
.....
ตำแหน่ง.....
วันเดือนปี 30 มี.ย.2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี.....

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ ประจำเดือนธันวาคม 2565											
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท อีเอ็ม (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรม รามบุรี ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18	✓	✓	✓				กก.	400		
											19										
4	✓	✓	✓						กก.	400	20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24										
9											25	✓	✓	✓				กก.	400		
10											26										
11	✓	✓	✓						กก.	400	27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม								1,600		

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้แจ้ง
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันเดือนปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง...../ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง...../ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี.....

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565											
ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท อีอีซี (ไทยแลนด์) จำกัด								นิคมอุตสาหกรรม		ราชบุรี									
ชื่อผู้ให้บริการ		เทศบาลเจ็ดเสมียน								หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่		ลงวันที่									
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง										หมายเลขทะเบียน											
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓						กก.	400	17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22	✓	✓	✓				กก.		400	
7											23										
8	✓	✓	✓						กก.	400	24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28										
13																					
14																					
15	✓	✓	✓						กก.	400											
16											รวม									1,600	
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษยาง F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด																					
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษเป็นอันตราย หรือเป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565											
ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท อีอีซี (ไทยแลนด์) จำกัด								นิคมอุตสาหกรรม		ราชบุรี									
ชื่อผู้ให้บริการ		เทศบาลเจ็ดเสมียน								หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่		ลงวันที่									
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง										หมายเลขทะเบียน											
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓						กก.	400	17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22	✓	✓	✓				กก.		400	
7											23										
8	✓	✓	✓						กก.	400	24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28										
13											29	✓	✓	✓				กก.		400	
14											30										
15	✓	✓	✓						กก.	400	31										
16											รวม									2,000	
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษยาง F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด																					
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษเป็นอันตราย หรือเป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ประจำเดือนพฤษภาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท อีลิค (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการ เทศบาลเจ็ดเสมียน หนึ่งสี่อนุภาคจาก กผอ. เลขที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19	✓	✓	✓						กก.	400
4											20										
5	✓	✓	✓							กก.	400	21									
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26	✓	✓	✓						กก.	400
11											27										
12	✓	✓	✓							กก.	400	28									
13											29										
14											30										
15																					
16											รวม										1,600

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันเดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง () / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันเดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง () / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันเดือนปี

- คำเตือน
- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 - ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ประจำเดือนพฤษภาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท อีลิค (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการ เทศบาลเจ็ดเสมียน หนึ่งสี่อนุภาคจาก กผอ. เลขที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17	✓	✓	✓						กก.	400
2											18										
3	✓	✓	✓							กก.	400	19									
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24	✓	✓	✓						กก.	400
9											25										
10	✓	✓	✓							กก.	400	26									
11											27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31	✓	✓	✓						กก.	400
16											รวม										2,000

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง ()
 วันเดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง () / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันเดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ ()
 ตำแหน่ง () / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันเดือนปี

- คำเตือน
- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 - ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ประจำเดือนมิถุนายน 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท อีลิมิต (ไทยแลนด์) จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ.

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1										17									
2										18									
3										19									
4										20									
5										21	✓	✓	✓					กก.	400
6										22									
7	✓	✓	✓	✓					กก.	400									
8										24									
9										25									
10										26									
11										27									
12										28	✓	✓	✓					กก.	400
13										29									
14	✓	✓	✓	✓					กก.	400									
15										31									
16										รวม									1,600

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน
 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน มกราคม 2565

ผู้ประกอบการ บริษัท อีเอส.เอ็นเนอร์จี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี
 ผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
 ผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน 83-6153 รบ.

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน /คัน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน /คัน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1										17									
2										18	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	230	1
3										19									
4										20									
5										21	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	190	1
6										22									
7										23									
8										24									
9										25	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	200	1
10										26									
11										27	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	270	1
12										28									
13										29									
14										30									
15										31									
16										รวม								890	4

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วัน/เดือน/ปี 31 มกราคม 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน
 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน พฤษภาคม 2565

ผู้ประกอบการ บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอร์จี้ จำกัด

นิคมอุตสาหกรรม ราชนิวรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจดีย์เมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่

ลงวันที่

ผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจดีย์เมียน

หมายเลขทะเบียน

83-6153 รน.

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน /คัน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน /คัน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1										17									
2										18									
3										19	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	220	1
4										20									
5	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	220	21									
6										22									
7										23									
8										24									
9										25									
10										26	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	320	1
11										27									
12	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	230	1	28									
13										29									
14										30									
15																			
16										รวม								990	4

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ

ตำแหน่งหัวหน้า

วันที่เดือนปี 30 พฤษภาคม 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่เดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่เดือนปี

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน พฤษภาคม 2565

ผู้ประกอบการ บริษัท จี.เอส.เอ็นเนอร์จี้ จำกัด

นิคมอุตสาหกรรม ราชนิวรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจดีย์เมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่

ลงวันที่

ผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจดีย์เมียน

หมายเลขทะเบียน

83-6153 รน.

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน /คัน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน /คัน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1										17									
2										18									
3	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	250	1	19								
4										20									
5										21									
6										22									
7										23									
8										24	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	480	1
9										25									
10	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	390	1	26									
11										27									
12										28									
13										29									
14										30									
15										31	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	370	1
16										รวม								1,490	4

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ

ตำแหน่งหัวหน้า

วันที่เดือนปี 31 พฤษภาคม 2565

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่เดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่เดือนปี

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน มิถุนายน 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท จี.เอส.เอ็น.เออร์จิ จำกัด

นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

หมายเลขทะเบียน

83-6153 รบ.

ร.ที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน /คัน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน /คัน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	400	1
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	370	1	26										
11											27										
12											28	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	350	1
13											29										
14	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	330	1	30										
15																					
16											รวม									1,450	4

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ

ตำแหน่งหัวหน้า

วัน/เดือน/ปี 30 มิถุนายน 2565

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน

หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน พฤษภาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท โอเดนท์ ทรัพย์สิน จำกัด นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม ราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ขนส่งขยะมูลฝอยไปยัง หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน
3											19										
4	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน	20										
5											21	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน
6											22										
7	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน	23										
8											24										
9											25	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน
10											26										
11	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน	27										
12											28	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน
13											29										
14	✓	✓	✓			✓			1,000 กิโลกรัม	2 คัน	30										
15																					
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ขอรับรองว่าได้รับขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ

เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ในกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน... 7/11/2565					
ชื่อผู้ประกอบการ... บริษัท ไดมอนด์ หรือลิฟท์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด... นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม... ราชบุรี							
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง... บริษัท ขนส่ง จำกัด... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่... ลงวันที่... หมายเลขทะเบียน...							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิตร/ม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิตร/ม)	จำนวน
1	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	17	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
2	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	18	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
3	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	19	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
4	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	20	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
5	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	21	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
6	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	22	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
7	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	23	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
8	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	24	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
9	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	25	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
10	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	26	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
11	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	27	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
12	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	28	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
13	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	29	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
14	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	30	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
15	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	รวม	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
16	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง		A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

<p>สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)</p> <p>ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>
<p>สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่าบริการเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดมัดด้วย</p> <p>2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>

ในกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน... สิงหาคม 2565					
ชื่อผู้ประกอบการ... บริษัท ไดมอนด์ หรือลิฟท์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด... นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม... ราชบุรี							
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง... บริษัท ขนส่ง จำกัด... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่... ลงวันที่... หมายเลขทะเบียน...							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิตร/ม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิตร/ม)	จำนวน
1	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	17	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
2	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	18	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
3	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	19	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
4	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	20	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
5	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	21	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
6	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	22	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
7	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	23	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
8	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	24	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
9	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	25	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
10	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	26	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
11	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	27	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
12	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	28	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
13	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	29	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
14	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	30	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
15	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง	รวม	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง
16	A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง		A B C D E F G H	1000 ลิตร	2 ถัง

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

<p>สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)</p> <p>ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>
<p>สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่าบริการเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดมัดด้วย</p> <p>2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>

ในกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอย		เดือน พฤษภ ๒๕๖๕					
ชื่อผู้ประกอบการ... บริษัท โอเอช เอ็ม จำกัด ...นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม... อารัม							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด... ...หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่... ลงวันที่...							
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง... บริษัท กรีน ฟอร์แมชั่น ...ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง... หมายเลขทะเบียน...							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน
1	A B C D E F G H			17	A B C D E F G H		
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				รวม			
16							

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ (รวม).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่ง..... ญาติให้ขนส่งแล้ว
ลง.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี.....

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่าบริการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดมัดมัด
2. ในกำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ในกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอย		เดือน พฤษภ ๒๕๖๕					
ชื่อผู้ประกอบการ... บริษัท โอเอช เอ็ม จำกัด ...นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม... อารัม							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด... ...หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่... ลงวันที่...							
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง... บริษัท กรีน ฟอร์แมชั่น ...ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง... หมายเลขทะเบียน...							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน
1	A B C D E F G H			17	A B C D E F G H		
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				รวม			
16							

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ (รวม).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่ง..... ญาติให้ขนส่งแล้ว
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี.....

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่าบริการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดมัดมัด
2. ในกำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน <u>สิงหาคม 2565</u>	
ชื่อผู้ประกอบการ <u>บริษัท โกลบอล 99 รีไซเคิล จำกัด</u>		นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม <u>บางปู</u>			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด <u>บริษัท โกลบอล 99 รีไซเคิล จำกัด</u>		หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ <u> </u> ลงวันที่ <u> </u>			
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง <u>บริษัท โกลบอล 99 รีไซเคิล จำกัด</u>		ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง <u> </u> หมายเลขทะเบียน <u> </u>			

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17	✓	✓	✓			✓	1,000 กิโลกรัม	2 ถัง		
2											18										
3	✓	✓	✓			✓				1,000 กิโลกรัม	2 ถัง	19									
4											20										
5											21	✓	✓	✓			✓	1,000 กิโลกรัม	2 ถัง		
6											22										
7	✓	✓	✓			✓				1,000 กิโลกรัม	2 ถัง	23									
8											24	✓	✓	✓			✓	1,000 กิโลกรัม	2 ถัง		
9											25										
10	✓	✓	✓			✓				1,000 กิโลกรัม	2 ถัง	26									
11											27										
12											28	✓	✓	✓			✓	1,000 กิโลกรัม	2 ถัง		
13											29										
14	✓	✓	✓			✓				1,000 กิโลกรัม	2 ถัง	30									
15																					
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ (ระบุ).....		ให้หาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามสัญญาไปยังผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยและไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....		คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่ากำจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		วันที่ <u>01/2565</u>	
ชื่อผู้ประกอบการ <u>บริษัท โกลบอล 99 รีไซเคิล จำกัด (ประเทศไทย)</u>		นิคมอุตสาหกรรม <u>บางปู</u>	
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด <u>บริษัท โกลบอล 99 รีไซเคิล จำกัด</u>		หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ <u> </u> ลงวันที่ <u> </u>	
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง <u>บริษัท โกลบอล 99 รีไซเคิล จำกัด</u>		หมายเลขทะเบียน <u> </u>	

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/บม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18							ถัง	1		
3											19										
4										ถัง	20										
5											21							ถัง	1		
6											22										
7										ถัง	23										
8											24										
9											25							ถัง	1		
10											26										
11										ถัง	27										
12											28										
13											29										
14										ถัง	30										
15											31										
16											รวม							ถัง	7		

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ		ให้หาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....		คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่ากำจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งมูลฝอย

วันที่ 04/2565

ชื่อผู้ประกอบการ บก.ไพโรจน์สินทรัพย์ (ประเภท 1) นิคมอุตสาหกรรม

ภาษี

ชื่อผู้ให้บริการจัด เก่งงาน จำกัด เลขที่ 12345

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เก่งงาน จำกัด เลขที่ 12345

หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทการขนส่ง								ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทการขนส่ง								ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19									ถัง	1
4											20										
5											21									ถัง	1
6											22									ถัง	1
7											23										
8											24									ถัง	1
9											25										
10											26									ถัง	1
11											27										
12											28									ถัง	1
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม									ถัง	6

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ



ได้กำหนดยาน ☒ ลงในช่องวันที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัด

ลงชื่อ 
ตำแหน่ง 
วันเดือนปี 04/2565

ลงชื่อ 
ตำแหน่ง  / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการจัด / ผู้จัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษเป็นอันตราย
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ 
ตำแหน่ง  / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก กำจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งมูลฝอย

วันที่ 07/2565

ชื่อผู้ประกอบการ บก.ไพโรจน์สินทรัพย์ (ประเภท 1) นิคมอุตสาหกรรม

ภาษี

ชื่อผู้ให้บริการจัด เก่งงาน จำกัด เลขที่ 12345

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เก่งงาน จำกัด เลขที่ 12345

หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทการขนส่ง								ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทการขนส่ง								ปริมาณ (กก. / ลิตร / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17									ถัง	1
2											18										
3											19									ถัง	1
4											20									ถัง	1
5											21										
6											22									ถัง	1
7											23										
8											24									ถัง	1
9											25										
10											26									ถัง	1
11											27									ถัง	1
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม									ถัง	7

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ



ได้กำหนดยาน ☒ ลงในช่องวันที่
และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัด

ลงชื่อ 
ตำแหน่ง 
วันเดือนปี 07/2565

ลงชื่อ 
ตำแหน่ง  / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี

สำหรับผู้ให้บริการจัด / ผู้จัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษเป็นอันตราย
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ 
ตำแหน่ง  / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันเดือนปี

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก กำจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 06/2565

ชื่อผู้ประกอบการ บจก. ใจรักสิ่งแวดล้อม (ประเทศไทย) นิคมอุตสาหกรรม ท่าเรือ
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเมืองเสด็จสิงห์ น. พันธ์ธนูปาจาก กนอ. เลขที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลเมืองเสด็จสิงห์ น. พันธ์ธนูปาจาก กนอ. เลขที่

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17									ถัง	1
2											18										
3											19										
4											20										
5											21									ถัง	1
6											22										
7										1	23									ถัง	1
8											24									ถัง	1
9											25										
10										1	26									ถัง	
11											27										
12											28									ถัง	1
13											29										
14										1	30										
15											31										
16											รวม									ถัง	7

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ท่านชั่งตวงวัด และบันทึกจำนวนขยะที่นำส่งมา
 ✓ ลงในช่องนี้

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยตามที่นำส่งมา

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

คำเตือน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

แบบ กนอ. ขน. 03

เดือน สิงหาคม 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บจก. ใจรักสิ่งแวดล้อม (ประเทศไทย) นิคมอุตสาหกรรม ท่าเรือ
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลเมืองเสด็จสิงห์ น. พันธ์ธนูปาจาก กนอ. เลขที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลเมืองเสด็จสิงห์ น. พันธ์ธนูปาจาก กนอ. เลขที่ 91-6153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17									กก.	
2									กก.		18	✓	✓							กก.	5 กว
3									กก.		19									กก.	
4	✓	✓							กก.	5 กว	20									กก.	
5									กก.		21									กก.	
6									กก.		22									กก.	
7									กก.		23									กก.	
8									กก.		24									กก.	
9									กก.		25	✓	✓							กก.	5 กว
10									กก.		26									กก.	
11	✓	✓							กก.	5 กว	27									กก.	
12									กก.		28									กก.	
13									กก.		29									กก.	
14									กก.		30									กก.	
15									กก.		31									กก.	
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ (ระบุ.....)

ให้ท่านชั่งตวงวัด และบันทึกจำนวนขยะที่นำส่งมา
 ✓ ลงในช่องนี้

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาตให้ส่งมา

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยตามที่นำส่งมา

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ

คำเตือน

เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ

ลงชื่อ (.....)

แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย

ตำแหน่ง (.....)

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง

วัน/เดือน/ปี

โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เดือน.....พฤษภาคม ๒๕.....

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่.....

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาล องค์ เลี้ยว หมายเลขทะเบียน 81- 6153

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

<p>สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัดผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นข้อผูกมัดไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ</p> <p>เป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>ข้อคิดเห็น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการ จัดเก็บ และกำจัดจนกระทั่งจะ 2. ไม่สามารถกำจัด ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง <p>โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
---	--

เดือน.....ปี.....ค.ศ. 2515

ข้อมูลให้ปกรการจัด.....หนังสือขอมาจาก กนอ. เลขที่.....ลงวันที่.....

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง: เอกชัย ส. เจริญกิจ หมายเลขทะเบียน: 81-6153

หมายเหตุ: A = เสนออาหาร B = เสนอกระดาม C = เสนอถุงพลาสติก D = เสนอแก้ว
E = เสนอไม้ F = เสนอผ้า G = เสนอเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

<p>สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ</p> <p>เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p><u>คำเตือน</u></p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งผลการจัดเก็บ และภาระขนส่งขยะ</p> <p>แต่ละประเภทในภาษาฉบับบรรจุที่เหมาะสม ปกปิดภัย</p> <p>2. ในกัมกับกรขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง</p> <p>โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
---	--

โรงเรียน

แบบ กนอ. ๗.๐3

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน 12 พ.ค. 2555

ชื่อผู้ประกอบการ: น. อดิศักดิ์ คำดี นิคมอุตสาหกรรม: ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด: - หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่: - ลงวันที่: -
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง: บริษัท ท. อดิศักดิ์ จำกัด หมายเลขทะเบียน: 81-6153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17									กก.	
2									กก.		18									กก.	
3									กก.		19	✓		✓						กก.	5 ถัง
4									กก.		20									กก.	
5	✓		✓						กก.	5 ถัง	21									กก.	
6									กก.		22									กก.	
7									กก.		23									กก.	
8									กก.		24									กก.	
9									กก.		25									กก.	
10									กก.		26	✓		✓						กก.	5 ถัง
11									กก.		27									กก.	
12	✓		✓						กก.	5 ถัง	28									กก.	
13									กก.		29									กก.	
14									กก.		30									กก.	
15									กก.		31									กก.	
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร (B) = เศษกระดาษ (C) = เศษอุตสาหกรรม (D) = เศษแก้ว
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ.....)

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
 และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....หมาย

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอย.....
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....หมาย

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
 เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย
 วัน/เดือน/ปี.....

คำเตือน
 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และขนถ่ายขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดดก
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงเรียน

แบบ กนอ. ๗.๐3

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน 12 พ.ค. 2555

ชื่อผู้ประกอบการ: น. อดิศักดิ์ คำดี นิคมอุตสาหกรรม: ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด: - หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่: - ลงวันที่: -
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง: บริษัท ท. อดิศักดิ์ จำกัด หมายเลขทะเบียน: 81-6153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17	✓		✓						กก.	5 ถัง
2									กก.		18									กก.	
3	✓		✓						กก.	5 ถัง	19									กก.	
4									กก.		20									กก.	
5									กก.		21									กก.	
6									กก.		22									กก.	
7									กก.		23									กก.	
8									กก.		24	✓		✓						กก.	5 ถัง
9									กก.		25									กก.	
10	✓		✓						กก.	6 ถัง	26									กก.	
11									กก.		27									กก.	
12									กก.		28									กก.	
13									กก.		29									กก.	
14									กก.		30									กก.	
15									กก.		31	✓		✓						กก.	6 ถัง
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร (B) = เศษกระดาษ (C) = เศษอุตสาหกรรม (D) = เศษแก้ว
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ.....)

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
 และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....หมาย

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอย.....
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....หมาย

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
 เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย
 วัน/เดือน/ปี.....

คำเตือน
 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และขนถ่ายขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดดก
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน ธันวาคม ปี ๒๕๖๓ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท อีอีซี จำกัด..... นิคมอุตสาหกรรม..... อ.อ.ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... บริษัท อีอีซี จำกัด..... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ๑๖๖๖..... ลงวันที่..... ๑๖/๑๒/๖๓ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... บริษัท อีอีซี จำกัด..... หมายเลขทะเบียน..... ๘๙-๖๙๖๓

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17									กก.	
2	/	/							กก.	๖ ถัง	18									กก.	
3									กก.		19									กก.	
4									กก.		20									กก.	
5									กก.		21	✓		✓						กก.	๕ ถัง
6									กก.		22									กก.	
7									กก.		23									กก.	
8									กก.		24									กก.	
9									กก.		25									กก.	
10	/	/							กก.	๕ ถัง	26									กก.	
11									กก.		27									กก.	
12									กก.		28	✓		✓						กก.	๕ ถัง
13									กก.		29									กก.	
14	✓		✓						กก.	๖ ถัง	30									กก.	
15									กก.		31									กก.	
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....
ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

ผู้ติดตาม
1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดคลุม
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน ธันวาคม ปี ๒๕๖๓ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท อีอีซี จำกัด..... นิคมอุตสาหกรรม..... อ.อ.ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... บริษัท อีอีซี จำกัด..... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ๑๖๖๖..... ลงวันที่..... ๑๖/๑๒/๖๓ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... บริษัท อีอีซี จำกัด..... หมายเลขทะเบียน..... ๘๙-๖๙๖๓

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17									กก.	
2									กก.		18	✓		✓						กก.	๖ ถัง
3									กก.		19									กก.	
4	✓		✓						กก.	๖ ถัง	20									กก.	
5									กก.		21	✓		✓						กก.	๖ ถัง
6									กก.		22									กก.	
7	✓		✓						กก.	๖ ถัง	23									กก.	
8									กก.		24									กก.	
9									กก.		25	✓		✓						กก.	๖ ถัง
10									กก.		26									กก.	
11	✓		✓						กก.	๖ ถัง	27									กก.	
12									กก.		28	✓		✓						กก.	๖ ถัง
13									กก.		29									กก.	
14	✓		✓						กก.	๖ ถัง	30									กก.	
15									กก.		31									กก.	
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....
ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

ผู้ติดตาม
1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดคลุม
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

แบบ กนอ. ๗.๑3

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน ธันวาคม ปี ๒๕๖๕ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท กิจการ........ นิคมอุตสาหกรรม..... ...ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ...ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน..... 88-6153

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/นม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/นม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1	✓		✓					กก.	6	17								กก.	6
2								กก.		18	✓	✓						กก.	6
3								กก.		19								กก.	
4	✓		✓					กก.	6	20								กก.	
5								กก.		21								กก.	
6								กก.		22	✓	✓						กก.	6
7								กก.		23								กก.	
8	✓		✓					กก.	6	24								กก.	
9								กก.		25	✓	✓						กก.	6
10								กก.		26								กก.	
11	✓		✓					กก.	6	27								กก.	
12								กก.		28								กก.	
13								กก.		29								กก.	
14								กก.		30								กก.	
15	✓		✓					กก.	6	31								กก.	
16								กก.		รวม								กก.	

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ (C) = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ.....)ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง..... ลง..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้กำจัด ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลง..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....
--	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	ผู้เขียน 1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาษาบรรจงที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	--

แบบ กนอ. ๗.๑3

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน ธันวาคม ปี ๒๕๖๕ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท กิจการ........ นิคมอุตสาหกรรม..... ...ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่..... ...ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน..... 91-6153

วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/นม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก./ถัง/นม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G				A	B	C	D	E	F	G		
1	✓		✓					กก.	6	17								กก.	
2								กก.		18	✓	✓						กก.	6
3								กก.		19								กก.	
4	✓		✓					กก.	6	20								กก.	
5								กก.		21								กก.	
6								กก.		22	✓	✓						กก.	6
7								กก.		23								กก.	
8	✓		✓					กก.	6	24								กก.	
9								กก.		25	✓	✓						กก.	6
10								กก.		26								กก.	
11	✓		✓					กก.	6	27								กก.	
12								กก.		28								กก.	
13								กก.		29	✓	✓						กก.	6
14								กก.		30								กก.	
15	✓		✓					กก.	6	31								กก.	
16								กก.		รวม								กก.	

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ (C) = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ.....)ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่ง..... ลง..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้กำจัด ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลง..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....
--	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	ผู้เขียน 1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาษาบรรจงที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	--

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน 12/87

ชื่อผู้ประกอบการ พ. อภิลักขิต จ. อภิลักขิต นิคมอุตสาหกรรม 5189/5

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด - - - - - หนึ่งร้อยยี่สิบจาก ถนน เลขที่ - - - - - ฝั่งวันที่ - - - - -

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง - - - - - หมายเลขทะเบียน 836753

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓		✓						กก.	6 ถัง	17									กก.	
2									กก.		18									กก.	
3									กก.		19	✓		✓						กก.	6 ถัง
4									กก.		20									กก.	
5	✓		✓						กก.	6 ถัง	21									กก.	
6									กก.		22	✓		✓						กก.	6 ถัง
7									กก.		23									กก.	
8	✓		✓						กก.	6 ถัง	24									กก.	
9									กก.		25									กก.	
10									กก.		26	✓		✓						กก.	6 ถัง
11									กก.		27									กก.	
12	✓	✓							กก.	6 ถัง	28									กก.	
13									กก.		29	✓		✓						กก.	6 ถัง
14									กก.		30									กก.	
15									กก.		31									กก.	
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ.....)ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว
ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี.....

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดคลุม
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน พค ๘๖

ชื่อผู้ประกอบการ พ. อภิลักขิต จ. อภิลักขิต นิคมอุตสาหกรรม 5189/5

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด - - - - - หนึ่งร้อยยี่สิบจาก ถนน เลขที่ - - - - - ฝั่งวันที่ - - - - -

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง - - - - - หมายเลขทะเบียน 83-6153

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17	✓		✓						กก.	6 ถัง
2									กก.		18									กก.	
3	✓		✓						กก.	6 ถัง	19									กก.	
4									กก.		20	✓		✓						กก.	6 ถัง
5									กก.		21									กก.	
6	✓		✓						กก.	6 ถัง	22									กก.	
7									กก.		23									กก.	
8									กก.		24	✓		✓						กก.	6 ถัง
9									กก.		25									กก.	
10	✓		✓						กก.	6 ถัง	26									กก.	
11									กก.		27	✓		✓						กก.	6 ถัง
12									กก.		28									กก.	
13	✓		✓						กก.	6 ถัง	29									กก.	
14									กก.		30									กก.	
15									กก.		31	✓		✓						กก.	6 ถัง
16									กก.		รวม									กก.	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ.....)ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี.....

คำเตือน
1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดคลุม
2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เดือน มิ.ย. ปี ๒๕๕๕

ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท อีอีซี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม..... ราชบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... บริษัท อีอีซี จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ๘๓-๖๕๓ ลงวันที่.....
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... บริษัท อีอีซี จำกัด หมายเลขทะเบียน..... ๘๓-๖๕๓

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./สิ่ง/มม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./สิ่ง/มม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.	17	✓									กก.	17
2									กก.	18										กก.	18
3	✓		✓						กก.	65										กก.	65
4									กก.	20										กก.	20
5									กก.	21	✓		✓							กก.	65
6									กก.	22										กก.	22
7	✓		✓						กก.	65										กก.	65
8									กก.	24										กก.	24
9									กก.	25	✓		✓							กก.	65
10	✓		✓						กก.	65										กก.	65
11									กก.	27										กก.	27
12									กก.	28	✓		✓							กก.	65
13									กก.	29										กก.	29
14	✓		✓						กก.	85										กก.	85
15									กก.	31										กก.	31
16									กก.	รวม										กก.	

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....
 ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ขอรับรองว่าได้ส่ง.....
 ลงชื่อ.....
 ตำแหน่ง.....
 วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะ.....
 ลงชื่อ.....
 ตำแหน่ง.....
 วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ
 เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วัน/เดือน/ปี.....

- ข้อควรระวัง
- ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดดัด
 - ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน <u>มิ.ย.</u> ปี <u>๒๕๕๕</u>	
ชื่อผู้ประกอบการ..... <u>นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม</u>			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... <u>หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....</u>			
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... <u>ชนิดรถบรรทุกที่ไม่ขนส่ง.....</u>			
หมายเลขทะเบียน..... <u>83-653</u>			
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./สิ่ง/มม)	จำนวน
1		กก.	17
2		กก.	18
3		กก.	19
4		กก.	20
5		กก.	21
6		กก.	22
7		กก.	23
8		กก.	24
9		กก.	25
10		กก.	26
11		กก.	27
12		กก.	28
13		กก.	29
14		กก.	30
15		กก.	รวม
16		กก.	รวม

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง
ขอรับรองว่าได้ส่ง.....	ได้รับขยะมูลฝอย และใบกำกับที่.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....

* ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาล ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด	คำเตือน
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน	1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดดัด
ลงชื่อ.....	2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
ตำแหน่ง.....	
วัน/เดือน/ปี.....	

ในคำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน <u>พฤษภาคม</u> ปี <u>๒๕๖๕</u>					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กบอ. เลขที่.....ลงวันที่.....							
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....82-3140 ราชบุรี							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิ./มบ)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิ./มบ)	จำนวน
1	- - - - 3 - - 3	กก.	6	17		กก.	
2		กก.		18	- - - - 4 - - 4	กก.	4
3		กก.		19		กก.	
4	- - - - 4 - - 4	กก.	4	20		กก.	
5		กก.		21		กก.	
6		กก.		22	- - - - 3 - - 3	กก.	6
7		กก.		23		กก.	
8	- - - - 3 - - 3	กก.	6	24		กก.	
9		กก.		25	- - - - 3 - - 3	กก.	6
10		กก.		26		กก.	
11	- - - - 4 - - 5	กก.	9	27		กก.	
12		กก.		28		กก.	
13		กก.		29		กก.	
14		กก.		30		กก.	
15	- - - - 2 - - 3	กก.	5	31		กก.	
16		กก.		รวม	- - - - 26 - - 28	กก.	54
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษกิ่งพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะ.....ให้ชุมชนแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการกำจัด และการขนส่งขยะ และประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดดกัย 2. ในคำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			

ในคำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน <u>พฤษภาคม</u> ปี <u>๒๕๖๕</u>					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กบอ. เลขที่.....ลงวันที่.....							
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....82-3140 ราชบุรี							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิ./มบ)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ลิ./มบ)	จำนวน
1		3	2	17		กก.	5
2		กก.	5	18		2	3
3		กก.		19		กก.	
4		1	3	20		กก.	
5		กก.	5	21		กก.	
6		กก.		22		2	2
7		กก.		23		กก.	
8		3	3	24		กก.	
9		กก.		25		5	5
10		กก.		26		กก.	
11		3	3	27		กก.	
12		กก.		28		กก.	
13		กก.		29		3	2
14		กก.		30		กก.	
15		3	2	31		กก.	
16		กก.	5	รวม		26	23
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษกิ่งพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะ.....ให้ชุมชนแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการกำจัด และการขนส่งขยะ และประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดดกัย 2. ในคำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี				*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			

ในกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน พ.ย. ๒๕๖๕	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....ลงวันที่.....			
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....82-3140 ราชบุรี.....			
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ถัง/นม)	จำนวน
1	A B C D E F G H	กก.	6
2		กก.	18
3		กก.	19
4		กก.	20
5		กก.	21
6		กก.	22
7		กก.	23
8		กก.	24
9		กก.	25
10		กก.	26
11		กก.	27
12		กก.	28
13		กก.	29
14		กก.	30
15		กก.	31
16		กก.	รวม
หมายเหตุ A=เศษอาหาร B=เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D=เศษแก้ว E=เศษไม้ F=เศษผ้า G=เศษเหล็ก H=อื่น ๆ (ระบุ).....			
ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง	
ขอรับรองว่าได้ส่งขยะ.....		ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....	
ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....	
(.....)		(.....)	
ตำแหน่ง.....		ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย	
วัน/เดือน/ปี.....		วัน/เดือน/ปี.....	
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง	
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน		ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน	
ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....	
(.....)		(.....)	
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย		ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย	
วัน/เดือน/ปี.....		วัน/เดือน/ปี.....	
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			

ในกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย		เดือน พฤษภาคม ๖๕๖๕	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....ลงวันที่.....			
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....82-3140 ราชบุรี.....			
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ (กก./ถัง/นม)	จำนวน
1	A B C D E F G H	กก.	2
2		กก.	18
3		กก.	19
4		กก.	20
5		กก.	21
6		กก.	22
7		กก.	23
8		กก.	24
9		กก.	25
10		กก.	26
11		กก.	27
12		กก.	28
13		กก.	29
14		กก.	30
15		กก.	31
16		กก.	รวม
หมายเหตุ A=เศษอาหาร B=เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D=เศษแก้ว E=เศษไม้ F=เศษผ้า G=เศษเหล็ก H=อื่น ๆ (ระบุ).....			
ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง	
ขอรับรองว่าได้ส่งขยะ.....		ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่.....	
ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....	
(.....)		(.....)	
ตำแหน่ง.....		ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย	
วัน/เดือน/ปี.....		วัน/เดือน/ปี.....	
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด		สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง	
ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน		ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน	
ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....	
(.....)		(.....)	
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย		ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย	
วัน/เดือน/ปี.....		วัน/เดือน/ปี.....	
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี			

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน ธันวาคม 2565											
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....82-3140 ราชบุรี.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H			A	B	C	D	E	F	G	H			
1									กก.	17									กก.		
2									กก.	18									กก.		
3									กก.	19									กก.		
4									กก.	20									กก.		
5									กก.	21					3			2	กก.		
6									กก.	22									กก.		
7					3			3	กก.	23									กก.		
8									กก.	24					4			4	กก.		
9									กก.	25									กก.		
10					3			3	กก.	26									กก.		
11									กก.	27									กก.		
12									กก.	28					3			3	กก.		
13									กก.	29									กก.		
14					3			3	กก.	30									กก.		
15									กก.	31									กก.		
16									กก.	รวม					20			21	กก.		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....										ไฟฟ้าเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะ.....ให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภายหลังที่ที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี																					

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด										นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี											
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน										หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....											
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....										หมายเลขทะเบียน.....											
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H			A	B	C	D	E	F	G	H			
1									กก.		17								กก.		
2									กก.		18								กก.		
3									กก.		19								กก.		
4									กก.		20								กก.		
5									กก.		21	v	v	v		v		v	กก.		
6									กก.		22								กก.		
7	v	v	v		v			v	กก.	22	23								กก.		
8									กก.		24								กก.		
9									กก.		25								กก.		
10									กก.		26								กก.		
11									กก.		27								กก.		
12									กก.		28	v	v	v		v		v	กก.		
13									กก.		29								กก.		
14	v	v	v		v			v	กก.	45	30								กก.		
15									กก.		31								กก.		
16									กก.		รวม								กก.		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด										ไฟฟ้าเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง											
สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับรองโดย..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่.....											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภายหลังที่ที่เหมาะสมและปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											
*ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี																					

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 1-28 ก.พ 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเซีย จำกัด นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่ ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17								กก.		
2									กก.		18	✓	✓	✓		✓		✓	กก.	33	
3									กก.		19								กก.		
4	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	22	20								กก.		
5									กก.		21								กก.		
6									กก.		22								กก.		
7									กก.		23								กก.		
8									กก.		24								กก.		
9									กก.		25	✓	✓	✓		✓		✓	กก.	29	
10									กก.		26								กก.		
11	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	36	27								กก.		
12									กก.		28								กก.		
13									กก.		29								กก.		
14									กก.		30								กก.		
15									กก.		31								กก.		
16									กก.		รวม								กก.	120	

หมายเหตุ

A= เศษอาหาร B= เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D= เศษแก้ว ไฟฟ้าเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง

E= เศษไม้ F= เศษผ้า G=เศษเหล็ก H= อื่นๆ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลง

()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 28 ก.พ. 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่มีสารพิษเป็นอัน

หรือเป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 1-31 มี.ค. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเซีย จำกัด นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่ ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17								กก.		
2									กก.		18	✓	✓	✓		✓		✓	กก.	30	
3									กก.		19								กก.		
4	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	26	20								กก.		
5									กก.		21								กก.		
6									กก.		22								กก.		
7									กก.		23								กก.		
8									กก.		24								กก.		
9									กก.		25	✓	✓	✓		✓		✓	กก.	35	
10									กก.		26								กก.		
11	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	23	27								กก.		
12									กก.		28								กก.		
13									กก.		29								กก.		
14									กก.		30								กก.		
15									กก.		31								กก.		
16									กก.		รวม								กก.	114	

หมายเหตุ

A= เศษอาหาร B= เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D= เศษแก้ว ไฟฟ้าเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง

E= เศษไม้ F= เศษผ้า G=เศษเหล็ก H= อื่นๆ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 มี.ค. 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่มีสารพิษเป็นอัน

หรือเป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 1-30 เม.ย. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง

หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	24	17							กก.			
2									กก.		18							กก.			
3									กก.		19							กก.			
4									กก.		20							กก.			
5									กก.		21							กก.			
6									กก.		22	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	29		
7									กก.		23							กก.			
8	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	25	24							กก.			
9									กก.		25							กก.			
10									กก.		26							กก.			
11									กก.		27							กก.			
12									กก.		28							กก.			
13									กก.		29	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	23		
14									กก.		30										
15	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	22	31							กก.			
16									กก.		รวม							กก.	123		

หมายเหตุ

A= เศษอาหาร B= เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D= เศษแก้ว ไฟฟ้าเครื่องหาย ลงในช่องว่าง

E= เศษไม้ F= เศษผ้า G=เศษเหล็ก H= อื่นๆ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 30 เม.ย. 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่มีสารพิษเป็นอันตรายเป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 1-31 พ.ค. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง

หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17							กก.			
2									กก.		18							กก.			
3									กก.		19							กก.			
4									กก.		20	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	36		
5									กก.		21							กก.			
6	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	33	22							กก.			
7									กก.		23							กก.			
8									กก.		24							กก.			
9									กก.		25							กก.			
10									กก.		26							กก.			
11									กก.		27	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	30		
12									กก.		28							กก.			
13	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	25	29							กก.			
14									กก.		30										
15									กก.		31							กก.			
16									กก.		รวม							กก.	124		

หมายเหตุ

A= เศษอาหาร B= เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D= เศษแก้ว ไฟฟ้าเครื่องหาย ลงในช่องว่าง

E= เศษไม้ F= เศษผ้า G=เศษเหล็ก H= อื่นๆ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 พ.ค. 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่มีสารพิษเป็นอันตรายเป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย
วันที่ 1-30 มิ.ย. 2565

ชื่อผู้ประกอบการ **บริษัท ดีเอ็มเอช เอเซีย จำกัด** นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี
 ชื่อผู้บริหารการจัด **เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน** หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้บริหารขนส่ง _____ หมายเลขทะเบียน _____

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	33		
2									กก.		18							กก.			
3									กก.		19							กก.			
4									กก.		20							กก.			
5									กก.		21							กก.			
6	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	33	22							กก.			
7									กก.		23							กก.			
8									กก.		24	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	32		
9									กก.		25							กก.			
10	✓	✓	✓		✓			✓	กก.	25	26							กก.			
11									กก.		27							กก.			
12									กก.		28							กก.			
13									กก.		29							กก.			
14									กก.		30							กก.			
15									กก.		31							กก.			
16									กก.		รวม							กก.	123		

หมายเหตุ A= เศษอาหาร B= เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D= เศษแก้ว H= โลหะ/เครื่องใช้ไฟฟ้า/เครื่องหมัก ลงในช่องว่าง
 E= เศษไม้ F= เศษผ้า G=เศษเหล็ก H= อื่นๆ แต่ประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 พ.ค. 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่มีสารพิษปนเปื้อน

หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องแจ้งแผนการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ

แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง

โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย
วันที่ 4 / 1 / 65

ชื่อผู้ประกอบการ **บริษัท ดีเอ็มเอช เอเซีย จำกัด** นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี
 ชื่อผู้บริหารการจัด **เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน** หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้บริหารขนส่ง **เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน** หมายเลขทะเบียน _____

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18	✓	✓		✓	✓		33			
3											19										
4	✓	✓	✓		✓			✓	8 ถัง		20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24										
9											25	✓	✓		✓	✓		8 ถัง			
10											26										
11	✓	✓	✓		✓			✓	8 ถัง		27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A= เศษอาหาร B= เศษกระดาษ C=เศษถุงพลาสติก D= เศษแก้ว H= โลหะ/เครื่องใช้ไฟฟ้า/เครื่องหมัก ลงในช่องว่าง
 E= เศษไม้ F= เศษผ้า G=เศษเหล็ก H= อื่นๆ แต่ประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 4 / 1 / 65

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน

หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผน การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ

แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง

โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ๑๑/๖/๖๕

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ทรูเนชั่น จำกัด มีผลผูกพันกรรม 3167
 ชื่อผู้ให้บริการจัด บริษัท เอส.เอส.เอส. จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กผ. เขตที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง บริษัท เอส.เอส.เอส. จำกัด หมายเลขทะเบียน 94-๑๐๐๐

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22									19,750 กก.	
7											23										
8											24									10,950 กก.	
9											25										
10											26										
11											27									18,100 กก.	
12											28										
13											29									19,610 กก.	
14											30										
15											31										
16											รวม									192,900 กก.	

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ
 ใต้ทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่ 30/6/๖๕

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง (ผู้ขนส่ง)
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ (สถานที่)
 ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่

สำหรับผู้ให้บริการจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่

ผู้ตรวจ
 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ๑๑/๖/๖๕

ชื่อผู้ประกอบการ พ. ทรัพย์ ทรัพย์ มีผลผูกพันกรรม 3167
 ชื่อผู้ให้บริการจัด บริษัท เอส.เอส.เอส. จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กผ. เขตที่ ลงวันที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง บริษัท เอส.เอส.เอส. จำกัด หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / คิว / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24									11,524 กก.	
9											25										
10											26										
11											27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ
 ใต้ทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง (ผู้ขนส่ง)
 ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ (สถานที่)
 ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่

สำหรับผู้ให้บริการจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
 หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ (ลายเซ็น)
 ตำแหน่ง (ตำแหน่ง)
 วันที่

ผู้ตรวจ
 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ
 แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง
 โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 4/4/65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ธารัง ภูเก็ต จำกัด นิคมอุตสาหกรรม อรัญบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการจัด ขุดลอก ลบ Sludge จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กผ. เลขที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง ขุดลอก ลบ Sludge จำกัด หมายเลขทะเบียน ๐๑๔-๐๖๐๑

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18									14000	Kg
3											19										
4											20									10000	Kg
5											21									9200	Kg
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26									15280	Kg
11											27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัด ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____
สำหรับผู้ให้บริการจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____	ส่วนเสริม 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม แยกปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ๓/4/65

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ธารัง ภูเก็ต จำกัด นิคมอุตสาหกรรม อรัญบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการจัด ขุดลอก ลบ Sludge จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กผ. เลขที่
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง ขุดลอก ลบ Sludge จำกัด หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19									8	ถัง
4											20										
5											21									8	ถัง
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26									8	ถัง
11											27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัด ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____
สำหรับผู้ให้บริการจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่เดือนปี _____	ส่วนเสริม 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม แยกปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

วันที่ 25/4/65

ชื่อผู้รายงานการ พ. ทวีชัย นนทิกิจดิศักดิ์ มีคุณวุฒิทางกรรม สว
 ชื่อผู้ให้บริการจัด พ. อาภา ศรีพิริย สมนพวิดิศักดิ์ ทุนหรือมอบหมายจาก กอง เสาที่ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการส่ง พ. อาภา ศรีพิริย สมนพวิดิศักดิ์ หมายเลขทะเบียน _____

[illegible]

หน่วยย่อย A = เกษะอาหาร B = เกษะกระดาษ C = เกษะถุงพลาสติก D = เกษะผ้า ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่
E = เกษะไม้ F = เกษะผ้า G = เกษะเหล็ก H = อื่นๆ และระบุลักษณะ ที่มีการนำไปกำจัด

[illegible]

ข้าพเจ้าผู้ทำผิดกระทำความผิดเนื่องด้วย
 ได้ยินและเชื่อฟังเพื่อนำไปทำจึงขอ
 ปล่อย
 ปล่อย
 ()
 ตำแหน่ง / ผู้ที่รับผิดชอบรายการ
 วัน/เดือน/ปี

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ : _____
 ตำแหน่ง : _____
 หน่วยงาน : _____
 วันที่ : _____
 ที่ : _____

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดซื้อ และการขนส่งสินค้าแต่ละประเภทไปขายบนบรรจุภัณฑ์เหมาะสม และปลอดภัย
 2. ไปกับกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเป็นสมาชิกใน ๖ หอตั้งโรงงานให้พร้อมยื่นรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

• วันที่ 3 / 5 / 65

ชื่อผู้ไปขายยา	บุ ชาติ ๖๓๔ ๓๓๓	มีผลลดสพทวม	37% บุ
ชื่อผู้ไปซื้อยาจาก	๒๓๔ ๓๓๓ ๖๓๔ ๓๓๓ ๖๓๔ ๓๓๓	หนังสือมอบหมายจาก กษ. แพทย์	ลงวันที่
ชื่อผู้ไปซื้อยาเพิ่ม	๒๓๔ ๓๓๓ ๖๓๔ ๓๓๓ ๖๓๔ ๓๓๓	นายแพทย์สมิณ	

วันที่	ประเภทของผล							ปริมาณ (กก. / ตัว / ชม.)	จำนวน			
	A	B	C	D	E	F	G			H		
1									17	✓ / ✓ / ✓ / ✓	8 ตัว	
2									18			
3		✓	✓		✓	✓			19			
4									20			
5									21			
6									22			
7									23			
8									24	✓ / ✓ / ✓ / ✓	8 ตัว	
9									25			
10		✓	✓		✓	✓			26			
11									27			
12									28			
13									29			
14									30			
15									31	✓ / ✓ / ✓ / ✓	8 ตัว	
16									รวม			

หอยขมคู่ A = เกษณภาพ B = เกษณคตภ B = เกษณคตภ C = เกษณคตภ D = เกษณคตภ
E = เกษณคตภ F = เกษณคตภ G = เกษณคตภ H = เกษณคตภ

ข้าพเจ้าผู้ช่วยอธิการบดี (นางสาว)
 จวงจตุรนาถ เป็นรองผู้อำนวยการได้รับมอบหมาย
 ลงชื่อ _____
 ตำแหน่ง _____
 วันที่ _____

ลักษณะผู้ให้บริกาช่วยเหลือผู้ประสบภัย

ได้ช่วยเหลือผู้ประสบภัยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____

ลงชื่อ _____
(_____)

ตำแหน่ง _____ / ผู้ให้ความช่วยเหลือ
วัน/เดือน/ปี _____

ชื่อตัวผู้/ชื่อตัวเมีย/ชื่อผู้จัด
 ตรวจจบแล้ว เป็นประโยชน์หรือไม่/ได้หรือไม่
 หรือเป็นประโยชน์อย่างไร ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 ลงชื่อ _____
 (_____)
 ตำแหน่ง _____ / ผู้ดูแลความปลอดภัย
 วัน/เดือน/ปี _____

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งแต่ละระดับและประเภทในขณะบรรจุภัณฑ์และขนส่ง
 2. ไปเกี่ยวกับขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บภาษีไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้ข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ๙/๑/๖๕

ชื่อผู้ประกอบการ: บริษัท ๓-วัน-แอนด์-ซี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ๙๙๙๙
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด: ๑. 565 Crop จำกัด หนังสืออนุญาตจาก กอ. เขตที่ _____ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง: ๑. ๑๖ Surap จักกิต หน่วยงานทะเบียน ๙๙-๑๐๐๐

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18									11230 Kg	
3									12680 ลบ		19										
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24								20000 Kg		
9											25										
10									12600 ลบ		26										
11											27								13000 ลบ		
12									6020 ลบ		28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ
 ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี ๑๐/๑/๖๕	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ขยะมูลฝอย ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____
---	--

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____	ส่วนเสริม 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ขยะมูลฝอยการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ๙/๑/๖๕

ชื่อผู้ประกอบการ: บริษัท ๓-วัน-แอนด์-ซี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ๙๙๙๙
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด: ๑. ๑๖ Surap จักกิต หนังสืออนุญาตจาก กอ. เขตที่ _____ ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง: ๑. ๑๖ Surap จักกิต หน่วยงานทะเบียน ๙๙-๑๐๐๐

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26										
11									1264 ลบ		27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ
 ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่
 และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วัน/เดือน/ปี ๙/๑/๖๕	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ขยะมูลฝอย ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____
--	--

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____	ส่วนเสริม 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ขยะมูลฝอยการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
---	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ ๗/๖/๖๕

ชื่อผู้ประกอบกิจการ บริษัท อีซี เทคโนโลยี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ธัญบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด ๒๓ ๗๖๖ จำกัด (มหาชน) ๒๓ ๗๖๖ จำกัด (มหาชน) ๒๓ ๗๖๖ จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง ๒๓ ๗๖๖ จำกัด (มหาชน) ๒๓ ๗๖๖ จำกัด (มหาชน) ๒๓ ๗๖๖ จำกัด (มหาชน) หมายเลขทะเบียน _____

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21	✓	✓			✓	✓			8 ตัน	
6											22										
7	✓	✓			✓	✓			8 ตัน		23										
8											24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28	✓	✓			✓	✓			8 ตัน	
13											29										
14	✓	✓			✓	✓			8 ตัน		30										
15											31										
รวม																					

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษยาง F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ
 ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ส่วนที่ผู้ประกอบกิจการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับการแจ้ง ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันเดือนปี ๗/๖/๖๕	ส่วนที่ผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันเดือนปี _____
---	---

ส่วนที่ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันเดือนปี _____	ส่วนที่ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	---

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 6/6/๖๕

ชื่อผู้ประกอบกิจการ บริษัท อีซี เทคโนโลยี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ธัญบุรี
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัด ๒. ๒๐๗๖ จำกัด (มหาชน) ๒. ๒๐๗๖ จำกัด (มหาชน) ๒. ๒๐๗๖ จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ _____
 ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง ๒. ๒๐๗๖ จำกัด (มหาชน) ๒. ๒๐๗๖ จำกัด (มหาชน) ๒. ๒๐๗๖ จำกัด (มหาชน) หมายเลขทะเบียน ๑๔-๕๐๐๐

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัน / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
รวม																					

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษยาง F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ
 ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

ส่วนที่ผู้ประกอบกิจการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับการแจ้ง ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันเดือนปี ๖/๖/๖๕	ส่วนที่ผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันเดือนปี _____
---	---

ส่วนที่ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันเดือนปี _____	ส่วนที่ผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	---

เอกสารแนบที่ 7

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย

(Uniform Non Hazardous Waste Manifest)

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest No. 05100012103)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท อีอีซี จำกัด

สถานที่เกิดของเสีย : Generator address ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บริษัท อีอีซี จำกัด

วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีอีซี จำกัด

วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท อีอีซี จำกัด

สถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด

วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอน	12 01 05			4,100 kg.	

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

8) ชื่อ : Generator's name อีอีซี จำกัด

9) วันที่ : Date 16 เดือน Month 65 พ.ศ. : Year 65 (เวลา) : Time 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132

โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-737372-6 Fax 02-737372-1

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-737372-1

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

5) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132

โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-737372-6 Fax 02-737372-1

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-737372-1

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

9) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132

โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-737372-6 Fax 02-737372-1

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-737372-1

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด

สถานที่เกิด : TSDF's address ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.

4) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

การดำเนินการ : Action taken

วันที่ส่งคืน : Date returned

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

IECO

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท อีอีซี จำกัด

สถานที่เกิดของเสีย : Generator address ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บริษัท อีอีซี จำกัด

วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีอีซี จำกัด

วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท อีอีซี จำกัด

สถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด

วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด

5) รายละเอียดของของเสีย : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณ Quantity	หน่วย Volume Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน No.	ชนิด Type			
1	กากตะกอน	12 01 05			7595	kg.	

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

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

8) ชื่อ : Generator's name บริษัท อีอีซี จำกัด

9) วันที่ : Date 16 เดือน Month 65 พ.ศ. : Year 65 (เวลา) : Time 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132

โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-737372-6 Fax 02-737372-1

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-737372-1

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

5) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132

โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-737372-6 Fax 02-737372-1

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-737372-1

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

9) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132

โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-737372-6 Fax 02-737372-1

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-737372-1

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด

สถานที่เกิด : TSDF's address ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.

4) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

การดำเนินการ : Action taken

วันที่ส่งคืน : Date returned

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

[illegible][illegible]

แบบฟอร์มใช้สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Non Hazardous Waste Manifest)

ฉ-PAM-S-T 6503/025

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท ราชราชนิโรวี จำกัด** DIW-G-124900051
สถานที่ตั้ง : Generator address **155/11 ม.4 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110** Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter **บริษัท สันติวิ.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** DIW-T-174900076
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท สันติวิ.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 1 : Transporter's ID
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท ชัดเชต(2019) จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 1 : Tr **3-105-82/47 ฉษ.**
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID
5) รายละเอียดของเสียอันตรายตามลักษณะของของเสีย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่เป็นอันตราย หมวด : ชื่อ	การระบุปริมาณ : Containers จำนวน : No. รหัส : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากตะกอน				18,630		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/กิโลกรัม/ตัน Liters/cm.kg ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน Kgs/tons							

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
(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)
ชื่อ Generator's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 1 Transporter's name **บริษัท สันติวิ.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** 2) หมายเลขใบ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-174900076** 3) เลขทะเบียน
โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax เลขฉุกเฉิน : Emergency **081-8590823** พยาน : Vehicle ID **70-6238**
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste I as transported according to regulations.
โดยขนส่งจาก : From..... ไปยัง : To..... ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending..... ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 2 Transporter's name **นายธิติพล ดะสา** ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... **17 มีนาคม 2565**

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 2 Transporter's name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... เลขฉุกเฉิน : Emergency.....
5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste as transported according to regulations.
โดยขนส่งจาก : From..... ไปยัง : To..... ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending..... ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 2 Transporter's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท ชัดเชต(2019) จำกัด** 2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID **3-105-82/47 ฉษ.**
สถานที่ตั้ง : TSDF's address **178/8 ม.12 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110** โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax เลขฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และดำเนินการบำบัด/กำจัดของเสียอันตรายตามกฏหมายที่เกี่ยวข้อง Treatment period..... วัน : Day..... เดือน : Month..... ปี : Year..... since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....
4) รายละเอียดการไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน Returned ☐ ฟื้นฟูสภาพ Reclaimed/Recycled Waste ID ☐ รับกำจัด Accepted หมายเหตุ : Reason of action
วันที่คืน : Date returned..... วันที่เก็บ : Date received..... หมายเหตุ : Returned manifest no.
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลงนาม : Signature.....

ฉบับที่ 6 : ผู้ขนส่งของเสียอันตราย

Running No. 007774

แบบฟอร์มใช้สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Non Hazardous Waste Manifest)

ฉ-PAM-S-T 6504/001

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท ราชราชนิโรวี จำกัด** DIW-G-124900051
สถานที่ตั้ง : Generator address **155/11 ม.4 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110** Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter **บริษัท สันติวิ.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** DIW-T-174900076
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท สันติวิ.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 1 : Transporter's ID
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท ชัดเชต(2019) จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 1 : Tr **3-105-82/47 ฉษ.**
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID
5) รายละเอียดของเสียอันตรายตามลักษณะของของเสีย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่เป็นอันตราย หมวด : ชื่อ	การระบุปริมาณ : Containers จำนวน : No. รหัส : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากตะกอน				14290	kg.	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/กิโลกรัม/ตัน Liters/cm.kg ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน Kgs/tons							

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
(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)
ชื่อ Generator's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 1 Transporter's name **บริษัท สันติวิ.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** 2) หมายเลขใบ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-174900076** 3) เลขทะเบียน
โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax เลขฉุกเฉิน : Emergency **081-8590823** พยาน : Vehicle ID **70-6238**
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste I as transported according to regulations.
โดยขนส่งจาก : From..... ไปยัง : To..... ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending..... ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 2 Transporter's name **นายธิติพล ดะสา** ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... **1 มีนาคม 2565**

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 2 Transporter's name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... เลขฉุกเฉิน : Emergency.....
5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste as transported according to regulations.
โดยขนส่งจาก : From..... ไปยัง : To..... ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending..... ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 2 Transporter's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท ชัดเชต(2019) จำกัด** 2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID **3-105-82/47 ฉษ.**
สถานที่ตั้ง : TSDF's address **178/8 ม.12 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110** โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax เลขฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และดำเนินการบำบัด/กำจัดของเสียอันตรายตามกฏหมายที่เกี่ยวข้อง Treatment period..... วัน : Day..... เดือน : Month..... ปี : Year..... since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....
4) รายละเอียดการไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน Returned ☐ ฟื้นฟูสภาพ Reclaimed/Recycled Waste ID ☐ รับกำจัด Accepted หมายเหตุ : Reason of action
วันที่คืน : Date returned..... วันที่เก็บ : Date received..... หมายเหตุ : Returned manifest no.
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลงนาม : Signature.....

ฉบับที่ 6 : ผู้ขนส่งของเสียอันตราย

Running No. 007791

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7946741

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีมีท (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 21/01/2555
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(5)-1/2550-นร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 02 03	สารคัดหลั่ง	100	จ3-101-2/40ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เมทเทร็ค เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน จ3-101-2/40ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 02 03	สารคัดหลั่ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8004035

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีมีท (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 22/02/2555
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(5)-1/2550-นร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	635	3-106-8/49ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เมทเทร็ค เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน จ3-106-8/49ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

น. ๑๒๖๖๖๖๖

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8103808

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีลลิต (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 01/04/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(5)-1/2550-นร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก	20	3-106-8/49ลบ	
15 01 01	เศษกระดาษ	566	3-106-8/49ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เมทเตอร์ รีไซเคิล กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-8/49ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8279256

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีลลิต (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 06/06/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(5)-1/2550-นร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 02 03	สารตกค้างอื่น	50	จ3-101-2/40ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เมทเตอร์ รีไซเคิล กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-101-2/40ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 02 03	สารตกค้างอื่น		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

Form 1: Manifest No. 651060419093. Uniform Waste Manifest. Section 1: Generator information. Section 2: Transporter information. Section 3: TSDF information. Section 4: Waste description table. Section 5: Declaration and signature.

Form 2: Manifest No. 6501/034. Uniform Non Hazardous Waste Manifest. Section 1: Generator information. Section 2: Transporter information. Section 3: TSDF information. Section 4: Waste description table. Section 5: Declaration and signature.

ใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย (Uniform Non Hazardous Waste Manifest) **ณ-PAM-S-T 6504/017**

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

1) ชื่อ : **บริษัท เจริญ (ประเทศไทย) จำกัด**
สถานที่เกิด : Generator's address : **155/58 ม.4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี 70120**
หมายเลข : Generator's ID : **3-105-82/47**
กรณีฉุกเฉิน : Emergency : **3-105-82/47**

2) ผู้ขนส่งของเสียไม่อันตราย : Transporter
บริษัท : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด**
หมายเลข : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

3) ผู้รับของเสียไม่อันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
บริษัท : **บริษัท ศูนย์กำจัดของเสียไทย จำกัด**
หมายเลข : TSDF's name : **3-105-82/47**
หมายเลข : Second TSDF's name : **3-105-82/47**
หมายเลข : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

4) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **6070 kg**
หน่วยวัด : **kg**

5) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **6070 kg**
หน่วยวัด : **kg**

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
Generator's name : **บริษัท เจริญ (ประเทศไทย) จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด**
หมายเลข : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**
โทรศัพท์ : **081-8590623**

2) รายละเอียดของรถขนส่ง : **รถบรรทุก**
หมายเลข : Vehicle ID : **70-6187 จบ.**

3) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **6070 kg**
หน่วยวัด : **kg**

4) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste is transported according to regulations
Transporter's name : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

5) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste is transported according to regulations
Transporter's name : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดของเสียไม่อันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : **บริษัท ศูนย์กำจัดของเสียไทย จำกัด**
หมายเลข : TSDF's ID : **3-105-82/47**
โทรศัพท์ : **3-105-82/47**

2) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **6070 kg**
หน่วยวัด : **kg**

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load
TSDF's name : **บริษัท ศูนย์กำจัดของเสียไทย จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

4) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **6070 kg**
หน่วยวัด : **kg**

ใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย (Uniform Non Hazardous Waste Manifest) **ณ-PAM-S-T 6505/012**

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

1) ชื่อ : **บริษัท เจริญ (ประเทศไทย) จำกัด**
หมายเลข : Generator's address : **155/58 ม.4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี 70120**
หมายเลข : Generator's ID : **3-105-82/47**
กรณีฉุกเฉิน : Emergency : **3-105-82/47**

2) ผู้ขนส่งของเสียไม่อันตราย : Transporter
บริษัท : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด**
หมายเลข : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

3) ผู้รับของเสียไม่อันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
บริษัท : **บริษัท ศูนย์กำจัดของเสียไทย จำกัด**
หมายเลข : TSDF's name : **3-105-82/47**
หมายเลข : Second TSDF's name : **3-105-82/47**
หมายเลข : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

4) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **5370 kg**
หน่วยวัด : **kg**

5) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
Generator's name : **บริษัท เจริญ (ประเทศไทย) จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด**
หมายเลข : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**
โทรศัพท์ : **081-8590623**

2) รายละเอียดของรถขนส่ง : **รถบรรทุก**
หมายเลข : Vehicle ID : **70-6187 จบ.**

3) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **5370 kg**
หน่วยวัด : **kg**

4) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste is transported according to regulations
Transporter's name : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

5) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste is transported according to regulations
Transporter's name : **บริษัท ดับบลิว.เอ. โลจิสติกส์ จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดของเสียไม่อันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : **บริษัท ศูนย์กำจัดของเสียไทย จำกัด**
หมายเลข : TSDF's ID : **3-105-82/47**
โทรศัพท์ : **3-105-82/47**

2) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **5370 kg**
หน่วยวัด : **kg**

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load
TSDF's name : **บริษัท ศูนย์กำจัดของเสียไทย จำกัด** Date : **9** เดือน **พฤษภาคม** ปี **2565**

4) รายละเอียดของของเสียไม่อันตราย : Waste Description
ชนิด : **วัสดุที่ไม่เหมาะสมสำหรับบริโภค**
ปริมาณ : **5370 kg**
หน่วยวัด : **kg**

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8086715

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของตู้คอนเทนเนอร์วัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โคธาระ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 18/03/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.22(3)-1/2557-ญารบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับค่าจัดเก็บเงิน (โรงงาน)	หมายเหตุ
04 02 22	กากขี้เถ้า	2055.2	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)	5054.1	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)	8797.9	จ3-27(7)-1/45ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กำกับ

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของตู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของตู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด พัฒนกิจการค้า วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน จ3-27(7)-1/45ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
04 02 22	กากขี้เถ้า		
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)		
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8219775

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของตู้คอนเทนเนอร์วัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โคธาระ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 21/05/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.22(3)-1/2557-ญารบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับค่าจัดเก็บเงิน (โรงงาน)	หมายเหตุ
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)	1500.3	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 22	กากขี้เถ้ามากกว่า 1 เมตร	1127.6	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 22	กากขี้เถ้าจากการทดลอง	968.2	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 22	เศษกากขี้เถ้า	1731.6	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)	514.3	จ3-27(7)-1/45ลบ	
04 02 22	กากขี้เถ้า	499.7	จ3-27(7)-1/45ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กำกับ

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของตู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของตู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด พัฒนกิจการค้า วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน จ3-27(7)-1/45ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)		
04 02 22	กากขี้เถ้ามากกว่า 1 เมตร		
04 02 22	กากขี้เถ้าจากการทดลอง		
04 02 22	เศษกากขี้เถ้า		
04 02 21	กากขี้เถ้า (กากขี้เถ้า)		
04 02 22	กากขี้เถ้า		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8296525

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด (มหาชน) วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากโรงงาน 21/06/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.22(3)-1/2557-ฐาน (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก	154.8	3-105-70/61 รบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	365.3	3-105-70/61 รบ	
15 01 01	กล่องกระดาษ	214.4	3-105-70/61 รบ	
15 01 01	กระดาษ	874.6	3-105-70/61 รบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า วัสดุที่ไม่ใช้แล้วนี้ยังไม่ผ่านการบำบัดหรือกำจัดแล้วและไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการนำ

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท วาส ธิโซเทค สมบูรณ์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/61 รบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 01	กล่องกระดาษ		
15 01 01	กระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ name บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด (มหาชน) สถานที่เกิดบริษัท : Generator address เลขที่ 2557 ฐาน 3-105-70/61 รบ เลขที่ 2557 ฐาน 3-105-70/61 รบ วันที่ 21/06/2565		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator's ID น.22(3)-1/2557-ฐาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 03-43(1)-105/51 รบ	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste			
จำนวน : No	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม : Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
1	พลาสติกบรรจุภัณฑ์	82.83.85	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons	
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
ชื่อ : Generator's name บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter	
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation	
ชื่อขนส่ง : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs	
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ไทยเท็กซ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 03-43(1)-105/51 รบ
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 2557 ฐาน 3-105-70/61 รบ เลขที่ 2557 ฐาน 3-105-70/61 รบ	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้	
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมา : In respect of Treatment period วัน : day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย since the day that received waste	
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
4) การแจ้งข้อผิดพลาด : 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	

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
สถานที่เกิดกำเนิด: Generator address: เลขที่ 155/ก หมู่ 4 เขตเมืองใหม่ อ.ไทยบุรี จ.บุรีรัมย์ 31120

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดกำเนิดของเสีย: (Generator's ID) 05-43(1)-10555-นาย.
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID 05-43(1)-10555-นาย.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง: Details of waste transported:

ลำดับ No.	รายละเอียดของของเสีย Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers	ผู้ก่อเกิดกำเนิด: Generator	ผู้รับกำจัด: Disposer
			จำนวน No	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	น้ำเสียจากโรงงาน	02 03 04			

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามใบกำกับการขนส่งของเสีย และมีการบรรจุ ปัก และกำจัดของเสียอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification: I hereby declare that the contents of this manifest are in proper condition for transported according to regulation.

ชื่อ: Generator's name: วันที่: Date 20 เดือน: Month 2 พ.ศ.: Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: 05-43(1)-10555-นาย.
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขทะเบียนรถขนส่ง: 51-0554/52-9746

รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: วันที่: Date 20 เดือน: Month 2 พ.ศ.: Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
สถานที่กำจัด: TSDF's address: เลขที่ 155/ก หมู่ 4 เขตเมืองใหม่ อ.ไทยบุรี จ.บุรีรัมย์ 31120
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: 05-43(1)-10555-นาย.
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: ลายเซ็นผู้รับกำจัด: TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
สถานที่เกิดกำเนิด: Generator address: เลขที่ 155/ก หมู่ 4 เขตเมืองใหม่ อ.ไทยบุรี จ.บุรีรัมย์ 31120

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดกำเนิดของเสีย: (Generator's ID) 05-43(1)-10555-นาย.
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID 05-43(1)-10555-นาย.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง: Details of waste transported:

ลำดับ No.	รายละเอียดของของเสีย Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers	ผู้ก่อเกิดกำเนิด: Generator	ผู้รับกำจัด: Disposer
			จำนวน No	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	น้ำเสียจากโรงงาน	02 03 05			

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามใบกำกับการขนส่งของเสีย และมีการบรรจุ ปัก และกำจัดของเสียอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification: I hereby declare that the contents of this manifest are in proper condition for transported according to regulation.

ชื่อ: Generator's name: วันที่: Date 5 เดือน: Month 3 พ.ศ.: Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: 05-43(1)-10555-นาย.
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขทะเบียนรถขนส่ง: 53-2561/2562-นาย.

รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: วันที่: Date 5 เดือน: Month 3 พ.ศ.: Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสีย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
สถานที่กำจัด: TSDF's address: เลขที่ 155/ก หมู่ 4 เขตเมืองใหม่ อ.ไทยบุรี จ.บุรีรัมย์ 31120
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: 05-43(1)-10555-นาย.
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: ลายเซ็นผู้รับกำจัด: TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) 155 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ
สถานที่เกิดมลพิษ: Generator address: 155 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 11120
2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย: Generator's ID: 155(1)-12555-นาย. ไกรสิทธิ์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name: เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID: 03-43(1)-105/5106
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF: เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers	ผู้ก่อมลพิษ: Generator	ผู้รับกำจัด: Disposer
			จำนวน No	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากของเสียอันตรายชนิดที่ 1	02 03 05			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Ltrs/cu.m ของแข็ง: solid _____ กิโลกรัม/ตัน: Kgs/tons
6) การปฏิบัติพิเศษของพิษภัย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transported according to regulation.
ลงชื่อ: Generator's name: วันที่: Date 4 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: 2) ประเภทของขนส่ง
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: ฉุกเฉิน: Emergency: 3) เลขทะเบียน: 51-9554 / 52-9746
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: วันที่: Date 4 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
สถานที่เกิดมลพิษ: TSDF's address: 155 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 11120
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: 03-43(1)-105/5106
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ได้ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา Treatment period: _____ วัน: day _____ เดือน: Month _____ ปี: Year นับจากวันที่รับของเสีย since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: วันที่: Date 4 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year
4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: Type of waste: ปริมาณ: Quantity
การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified ☐ วัสดุ: Waste ID: ☐ รับกำจัด: Accepted ☐ เหตุผล: Reason of action
วันที่ส่งคืน: Date returned: _____ (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ Returned manifest no:
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name: ลงชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) 155 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ
สถานที่เกิดมลพิษ: Generator address: 155 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 11120
2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย: Generator's ID: 155(1)-12555-นาย. ไกรสิทธิ์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name: เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID: 03-43(1)-105/5106
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF: เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers	ผู้ก่อมลพิษ: Generator	ผู้รับกำจัด: Disposer
			จำนวน No	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากของเสียอันตรายชนิดที่ 1	02 03 05			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Ltrs/cu.m ของแข็ง: solid _____ กิโลกรัม/ตัน: Kgs/tons
6) การปฏิบัติพิเศษของพิษภัย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transported according to regulation.
ลงชื่อ: Generator's name: วันที่: Date 4 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: 2) ประเภทของขนส่ง
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: ฉุกเฉิน: Emergency: 3) เลขทะเบียน: 51-9554 / 52-9746
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: วันที่: Date 4 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
สถานที่เกิดมลพิษ: TSDF's address: 155 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 11120
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: 03-43(1)-105/5106
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ได้ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา Treatment period: _____ วัน: day _____ เดือน: Month _____ ปี: Year นับจากวันที่รับของเสีย since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: วันที่: Date 4 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year
4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: Type of waste: ปริมาณ: Quantity
การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified ☐ วัสดุ: Waste ID: ☐ รับกำจัด: Accepted ☐ เหตุผล: Reason of action
วันที่ส่งคืน: Date returned: _____ (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ Returned manifest no:
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name: ลงชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ name บริษัท โรงงาน ห้าง/ อสังหาริมทรัพย์ จำกัด
สถานที่ที่ก่อเกิด: Generator's address เลขที่ 150/10 หมู่ 4 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.ชลบุรี 20150
2) เลขประจำตัวผู้ผลิตของเสีย: Generator's ID เลข (13-1) 2555-1111
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท อีสเทิร์น สโตน
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID 02-49(1)-105/5310
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งขึ้นโต๊ะ:

คำกล่าว No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ: Containers	ผู้ก่อเกิด: Generator	ผู้รับกำจัด: Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนของกระบวนการผลิตเหล็ก	02 05 05			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity ของเสีย: 100 กิโลกรัม/ลิตร/แกลลอน/ตัน: Litters/cum/ton ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะ พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสีย (เฉพาะที่ระบุข้างต้น) และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in a proper condition for transported according to regulation.
ลงชื่อ: Generator's name วันที่: Date 1 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท อีสเทิร์น สโตน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) ประเภทของเสีย: 3) เลขทะเบียน: 51-9554 / 52-9746

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation

โดยขนส่งจากจังหวัด: ระยอง ไปยังผู้รับ: To กรุงเทพมหานคร วัตถุประสงค์: Reason for transport: 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16) 17) 18) 19) 20)
ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name วันที่: Date 1 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการ สถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล
สถานที่กำจัด: TSDF's address อ.บางพลี จ.ชลบุรี เลขที่ 150/10 หมู่ 4 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.ชลบุรี 20150
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID เลข (13-1) 2555-1111
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received this reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลาที่กำหนด Treatment period: 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16) 17) 18) 19) 20)
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 1 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

4) การแจ้งข้อผิดพลาด: Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ: Quantity
การดำเนินการ: Action taken 1) ส่งคืน: Returned 2) จัดประเภทใหม่: Reclassified/รหัส: Waste ID 3) รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action
วันที่ส่งคืน: Date returned (นับเดือนถึง dd/mm/yy) *หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง: Reference No. 7906063

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 13/01/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2555-น.น.
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม
รหัสของเสีย ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่ขนส่ง (กก.) ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน) หมายเลข
15 01 01 กากกระดาษ 5440 3-105-79/4700

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ ผู้ก่อเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับด้านนิคมกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมบุญโชคนำชัย จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-79/4700
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม
รหัสของเสีย ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.) หมายเลข
15 01 01 กากกระดาษ

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ
10. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7948604

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 31/01/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2556-นรบ.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นแสง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 02	เศษพลาสติกคอมขวด	2670	จ3-53(4)-2/42ปท
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ถือกำเนิด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อุตสาหกรรมพลาสติก อุตสาหกรรม จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-53(4)-2/42ปท		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติกคอมขวด		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8126134

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 08/04/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2556-นรบ.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นแสง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 01	ภาชนะบรรจุพลาสติก/กล่องกระดาษ	2930	3-105-79/47อบ
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ถือกำเนิด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมบุญไฮดรอนิกส์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-79/47อบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	ภาชนะบรรจุพลาสติก/กล่องกระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8164806

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 29/04/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2556-นร.		(dd/mm/yy)		
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	สายรัดพลาสติก	930	3-105-79/47อย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้ก่อกำเนิด		
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมบุญ ไซท์มาชีน จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-79/47อย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	สายรัดพลาสติก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8240072

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 30/05/2565		
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2556-นร.		(dd/mm/yy)		
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	ลายพาด	820	3-105-70/61 น	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้ก่อกำเนิด		
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท วาส จีไฮเคิล สมายล์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/61 น		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	ลายพาด		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8264631

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/06/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2556-นร.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 01	ภาชนะบรรจุพลาสติก/กล่องกระดาษ	5200	3-105-79/47อบ
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ถือกำเนิด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมบุญโชคนำชัย จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-79/47อบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	ภาชนะบรรจุพลาสติก/กล่องกระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8289563

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/06/2565	
เลขทะเบียนโรงงาน น.54-1/2556-นร.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 02	เศษพลาสติก	2900	จ3-53(4)-2/42ปท
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ถือกำเนิด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อุทัยพลาสติก อุตสาหกรรม จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-53(4)-2/42ปท		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน ธันวาคม										
จากผู้ประกอบการ: บริษัท งามดี อสังหาริมทรัพย์ จำกัด มีคุณอุตสาหกรรม										รหัส										
จาก: หน่วยงานราชการ: เทศบาลเมืองเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น กบอ. เขตที่										เลขวันที่										
รถบรรทุกที่ใช้งาน: 36 กบอ. เขตที่										หมายเลขทะเบียน										
วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	kg			A	B	C	D	E	F	G	kg		
1										17										
2										18	/							35 kg		
3										19										
4	/							30 kg		20										
5										21	/							15 kg		
6										22										
7	/							10 kg		23										
8										24										
9										25	/							10 kg		
10										26										
11	/							25 kg		27										
12										28	/							35 kg		
13										29										
14	/							35 kg		30										
15										31										
16										รวม								235 kg		

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ยื่นหรือมอบ ให้ ภายใน 30 วัน
ต่อผู้ประกอบการ: เทศบาลเมืองเมืองเก่า

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน ธันวาคม										
จากผู้ประกอบการ: บริษัท งามดี อสังหาริมทรัพย์ จำกัด มีคุณอุตสาหกรรม										รหัส										
จาก: หน่วยงานราชการ: เทศบาลเมืองเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น กบอ. เขตที่										เลขวันที่										
รถบรรทุกที่ใช้งาน: 36 กบอ. เขตที่										หมายเลขทะเบียน										
วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	kg			A	B	C	D	E	F	G	kg		
1	/							10 kg		17										
2										18	/							30 kg		
3										19										
4	/							35 kg		20										
5										21										
6										22	/							35 kg		
7										23										
8	/							35 kg		24										
9										25	/							35 kg		
10										26										
11	/							10 kg		27										
12										28										
13										29										
14										30										
15	/							25 kg		31										
16										รวม								275 kg		

หมายเหตุ: A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ยื่นหรือมอบ ให้ ภายใน 30 วัน
ต่อผู้ประกอบการ: เทศบาลเมืองเมืองเก่า

ใบกำกับการขนส่งของมูลฝอย												เคียน 36kg							
วัตถุประสงค์การ: 36kg วัสดุเหลือใช้จาก กบอ. วัตถุประสงค์การรวม วัตถุประสงค์การ: 36kg วัสดุเหลือใช้จาก กบอ. วัตถุประสงค์การรวม วัตถุประสงค์การ: 36kg วัสดุเหลือใช้จาก กบอ. วัตถุประสงค์การรวม																			
วันที่	ประเภทของ							ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทของ							ปริมาณ	จำนวน
1	✓							✓ 15 kg		17								✓ 30 kg	
2										18	✓								
3										19									
4	✓							✓ 10 kg		20									
5										21									
6										22	✓						✓ 30 kg		
7										23									
8	✓							✓ 35 kg		24									
9										25	✓						✓ 35 kg		
10										26									
11	✓							✓ 35 kg		27									
12										28									
13										29	✓						✓ 30 kg		
14										30									
15	✓							✓ 15 kg		31									
16										32							305 kg		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว										ให้ต้นหรือหมอบ / ใส่อื่นๆ									
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ										และประเภทของ วัสดุเหลือใช้จาก									

ใบกำกับการขนส่งของมูลฝอย												เคียน 36kg							
วัตถุประสงค์การ: 36kg วัสดุเหลือใช้จาก กบอ. วัตถุประสงค์การรวม วัตถุประสงค์การ: 36kg วัสดุเหลือใช้จาก กบอ. วัตถุประสงค์การรวม วัตถุประสงค์การ: 36kg วัสดุเหลือใช้จาก กบอ. วัตถุประสงค์การรวม																			
วันที่	ประเภทของ							ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทของ							ปริมาณ	จำนวน
1	✓							✓ 30 kg		17									
2										18									
3										19	✓						✓ 30 kg		
4										20									
5	✓							✓ 30 kg		21									
6										22	✓						✓ 30 kg		
7										23									
8	✓							✓ 35 kg		24									
9										25									
10										26	✓						✓ 35 kg		
11										27									
12	✓							✓ 20 kg		28									
13										29	✓						✓ 30 kg		
14										30									
15	✓							✓ 15 kg		31									
16										32							281 kg		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว										ให้ต้นหรือหมอบ / ใส่อื่นๆ									
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ										และประเภทของ วัสดุเหลือใช้จาก									

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน <u>พฤษภาคม</u>											
จัดผู้ประกอบกร: <u>บริษัท รามิเอสส์ จำกัด</u> บัณฑิตสหกรณ์ จัดผู้ให้บริการกำจัด: <u>เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน</u> หมู่ที่ <u>๑๐</u> ตำบล <u>เจ็ด</u> ชนิดของขยะที่รับขนส่ง: <u>ขยะเศษอาหาร</u> หมายเลขทะเบียน										ครัวเรือน กว.รับที่											
วันที่	ประเภทของ								ปริมาณ kg	จำนวน	วันที่	ประเภทของ								ปริมาณ kg	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17	/						/	23 kg		
2											18										
3	/								/	30 kg	19										
4											20	/						/	33 kg		
5											21										
6	/								/	30 kg	22										
7											23										
8											24	/						/	30 kg		
9											25										
10	/								/	35 kg	26										
11											27	/						/	30 kg		
12											28										
13	/								/	33 kg	29										
14											30										
15											31	/						/	35 kg		
16											32								235 kg		
หมายเลข A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ										ให้เก็บหรือเผาไหม้ / อยู่ในเขตพื้นที่ และประเภทของ ขยะ: <u>นำไปกำจัด</u>											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน <u>พฤษภาคม</u>											
จัดผู้ประกอบกร: <u>บริษัท รามิเอสส์ จำกัด</u> บัณฑิตสหกรณ์ จัดผู้ให้บริการกำจัด: <u>เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน</u> หมู่ที่ <u>๑๐</u> ตำบล <u>เจ็ด</u> ชนิดของขยะที่รับขนส่ง: <u>ขยะเศษอาหาร</u> หมายเลขทะเบียน										ครัวเรือน กว.รับที่											
วันที่	ประเภทของ								ปริมาณ kg	จำนวน	วันที่	ประเภทของ								ปริมาณ kg	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17	/						/	23 kg		
2											18										
3											19										
4											20										
5											21	/						/	33 kg		
6											22										
7	/								/	30 kg	23										
8											24	/						/	30 kg		
9											25										
10	/								/	35 kg	26										
11											27										
12											28	/						/	30 kg		
13											29										
14	/								/	30 kg	30										
15											31										
16											32								177 kg		
หมายเลข A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ										ให้เก็บหรือเผาไหม้ / อยู่ในเขตพื้นที่ และประเภทของ ขยะ: <u>นำไปกำจัด</u>											

เอกสารแนบที่ 8
ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเลียบอันตรา

422030422 (P2)

จังหวัด - จังหวัดกรุงเทพมหานคร จังหวัด - จังหวัด

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Manifest No.

422030412

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

1) ชื่อ : บริษัท อีคอมมา เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

1) ที่อยู่ : 42 หมู่ 10 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10120 โทรศัพท์ : Phone 0-3223 4621 โทรสาร : Fax 0-3223 4620

1) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name

1) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท : First TSDF's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900109

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID DIW-D-054800057

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ไวไฟ		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W001664-01 เศษผ้าปนเปื้อน	150202					0.16 TONES		SOSD22030155
2	35727-01								

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ถูกบรรจุและบรรจุภาชนะบรรจุ ที่ป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.

ชื่อ Generator's name : บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน Month 03 พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 transported according to regulations.

ต้นทางจากจังหวัด : From จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร

ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 12 เดือน Month 03 พ.ศ. : Year 65

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 transported according to regulations.

ต้นทางจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To

ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057

สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร 21150 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : SDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference manifest : Tones. Signature

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date 12 เดือน Month 03 พ.ศ. : Year

การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (กระทรวงพาณิชย์)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 651060418117

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DIW-G- 0000000000

สถานที่ตั้ง : Generator's address กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02-2545 1000 โทรสาร : Fax 02-2545 1001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-2545 1002

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ : 1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 0000000000

รายชื่อ : 2) ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T- 1111000000

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

รายชื่อ : 1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 0000000000

รายชื่อ : 2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID DIW-D- 1111000000

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียดของของเสีย : Waste Description	รหัสของของเสีย : Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน : Quantity	ชนิด : Type		
1	กากของเสียอันตราย	15 02 02			530	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation. (Certification)

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) ประเภทของขนส่ง : Type of transport

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 1111000000

3) เลขทะเบียน : License No. 111 111 111

โทรศัพท์ : Phone 02-2545 1000 โทรสาร : Fax 02-2545 1001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-2545 1002

4) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation. (Transporter certification)

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 0000000000

สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02-2545 1000 โทรสาร : Fax 02-2545 1001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-2545 1002

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ระบุวันที่ : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (กระทรวงพาณิชย์)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 651010918117

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DIW-G- 0000000000

สถานที่ตั้ง : Generator's address กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02-2545 1000 โทรสาร : Fax 02-2545 1001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-2545 1002

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ : 1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 0000000000

รายชื่อ : 2) ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T- 1111000000

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

รายชื่อ : 1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 0000000000

รายชื่อ : 2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID DIW-D- 1111000000

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียดของของเสีย : Waste Description	รหัสของของเสีย : Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน : Quantity	ชนิด : Type		
1	กากของเสียอันตราย	15 02 15				
2	กากของเสียอันตราย	15 01 10				10

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation. (Certification)

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) ประเภทของขนส่ง : Type of transport

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 1111000000

3) เลขทะเบียน : License No. 111 111 111

โทรศัพท์ : Phone 02-2545 1000 โทรสาร : Fax 02-2545 1001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-2545 1002

4) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation. (Transporter certification)

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 0000000000

สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02-2545 1000 โทรสาร : Fax 02-2545 1001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-2545 1002

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ระบุวันที่ : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเริบของเสียอันตราย

422060011 (๕)

วันที่ออก: ๐๕/๐๕/๒๕๖๕ (๕)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลข: 422060011

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

1) ชื่อ : name บริษัทฯ ซีอีเอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรุงเทพมหานคร Emergency ๐๖-๐๖-๖๖๖๖๖๖๖๖

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรุงเทพมหานคร Emergency ๐๖-๐๖-๖๖๖๖๖๖๖๖

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท : ชื่อบริษัท : First company name บริษัทฯ ซีอีเอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท : ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท : ชื่อบริษัท : First TSDF บริษัทฯ ซีอีเอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท : ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-T-062400056

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หน่วยวัดที่ผู้ก่อการขนส่งใช้		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หน่วย หน่วย	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเสียอันตราย	150202					0.18	TONNES	SDS#22030155

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

5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the quantity of this waste as described above is accurate and that this waste has been transported according to regulations.

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัทฯ ซีอีเอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรุงเทพมหานคร Emergency ๐๖-๐๖-๖๖๖๖๖๖๖๖

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดกรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด : To จังหวัดกรุงเทพฯ

ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle

รถบรรทุก : Truck

รถไฟ : Train

เรือ : Ship

เครื่องบิน : Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To

ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF บริษัทฯ ซีอีเอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรุงเทพมหานคร Emergency ๐๖-๐๖-๖๖๖๖๖๖๖๖

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference manifest and that waste has been transported according to regulations.

ระยะเวลาการกำจัดของเสีย : Treatment period ๐ วัน : day ๐ เดือน : month ๐ ปี : year

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

การแจ้งเตือน : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

เลขที่อ้างอิง: Ref No. 18430000-CWM-186523		หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. PWM-320990	
ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย PRINT # 1 (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ: Name บริษัท ชายาตัน โพลี โวล์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID DW-G-124900051	
สถานที่เกิด: Generator address 158/11 ม.4 ต.เทพฯบางมด จ.นครปฐม		โทรศัพท์: Phone 032-378841 โทรสาร: Fax 032-378840 ฉุกเฉิน: Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter			
รายชื่อ: First company name บริษัท คัมภีร์ โดโลจิติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DW-T-174900076	
รายชื่อ: Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID DW-P-056100027	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Hazardous waste description			
ลำดับ: No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID.	หมายเลขวัตถุที่ไม่เป็นอันตราย: Containers
			ปริมาณ: Quantity
			หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
	เศษพลาสติก	1502024M	รหัสกำจัด: 042
			H (905486-03)
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ขอน้ำทิ้ง: liquid (F) ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/Tons			
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information หมายเหตุของสถานที่ไป			
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.			
ชื่อ Generator's name: ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name บริษัท คัมภีร์ โดโลจิติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้: Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-174900076		3) เลขทะเบียนพาหนะ: 70-6238 จ.จ	
โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567		ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480	
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 จ.ราชบุรี ไปจังหวัด: To จ.นครปฐม ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: Hours/Day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name นายคัมภีร์ โดโลจิติกส์ ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้: Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ: 70-6238 จ.จ	
โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567		ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480	
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 จ.ราชบุรี ไปจังหวัด: To จ.นครปฐม ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: Hours/Day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name นายคัมภีร์ โดโลจิติกส์ ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566			
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายเก็บรวบรวม น้ำทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID DW-P-056100027	
สถานที่กำจัด: TSDF's address 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะลิ ต.บ้านหมากแข้ง อ.รัตนวาปี จ.หนองบัวลำภู		โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567	
		ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference label and the quantity of waste as described above by the transporter. Treatment period: 10 วัน/Day <input type="checkbox"/> เดือน: Month <input type="checkbox"/> ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน) วันที่: Date 2 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 66			
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity			
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted <input type="checkbox"/> เหตุผล: Reason of action			
วันที่คืน: Date returned 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 66 วันที่: Date received 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 66			
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน) ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature			

เลขที่อ้างอิง: Ref No. 18430000-CWM-186524		หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. PWM-320991	
ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย PRINT # 1 (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ: Name บริษัท ชายาตัน โพลี โวล์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID DW-G-124900051	
สถานที่เกิด: Generator address 158/11 ม.4 ต.เทพฯบางมด จ.นครปฐม		โทรศัพท์: Phone 032-378841 โทรสาร: Fax 032-378840 ฉุกเฉิน: Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter			
รายชื่อ: First company name บริษัท คัมภีร์ โดโลจิติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DW-T-174900076	
รายชื่อ: Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID DW-P-056100027	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Hazardous waste description			
ลำดับ: No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID.	หมายเลขวัตถุที่ไม่เป็นอันตราย: Containers
			ปริมาณ: Quantity
			หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
	เศษพลาสติก	150110M	รหัสกำจัด: 042
			H (905486-08)
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ขอน้ำทิ้ง: liquid (F) ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/Tons			
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information หมายเหตุของสถานที่ไป			
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.			
ชื่อ Generator's name: ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name บริษัท คัมภีร์ โดโลจิติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้: Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-174900076		3) เลขทะเบียนพาหนะ: 70-6238 จ.จ	
โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567		ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480	
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 จ.ราชบุรี ไปจังหวัด: To จ.นครปฐม ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: Hours/Day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name นายคัมภีร์ โดโลจิติกส์ ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้: Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ: 70-6238 จ.จ	
โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567		ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480	
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 จ.ราชบุรี ไปจังหวัด: To จ.นครปฐม ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: Hours/Day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name นายคัมภีร์ โดโลจิติกส์ ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566			
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายเก็บรวบรวม น้ำทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID DW-P-056100027	
สถานที่กำจัด: TSDF's address 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะลิ ต.บ้านหมากแข้ง อ.รัตนวาปี จ.หนองบัวลำภู		โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567	
		ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference label and the quantity of waste as described above by the transporter. Treatment period: 10 วัน/Day <input type="checkbox"/> เดือน: Month <input type="checkbox"/> ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน) วันที่: Date 2 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 66			
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity			
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted <input type="checkbox"/> เหตุผล: Reason of action			
วันที่คืน: Date returned 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 66 วันที่: Date received 19 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 66			
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name บริษัท โปสเตอร์ซีเมนต์ เวิลด์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน) ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature			

เลขที่แจ้ง: Ref No. 103211-00-CWM-18626		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. PWM-320992	
เลขที่: (0000028409)			
No. 226717			
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ: บริษัท ช่างทาสี ไทย ไรซ์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID: DW-G-124900051	
สถานที่เกิด: Generator address: 186/11 ม.4 ต.พหลโยธิน อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์: Phone 032-378818 โทรสาร: 032-378840 อีเมล: Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter ช่างทาสี		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID: DW-T-174900070	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ช่างทาสี ไทย ไรซ์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second company name			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท โปสเตอร์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: DW-D-056100027	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste transported			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วยวัด: Unit Wt/Vol
1	ของเสียอันตราย	150110H	kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/Tons			
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
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.			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name: บริษัท ช่างทาสี ไทย ไรซ์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้: Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DW-T-174900070		3) เลขทะเบียนพาหนะ: 70-6238 ขบ	
โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567		ประเภทรถ: 10 คัน (เบ็ดเตล็ด) เบ็ดเตล็ด	
ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480			
4) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท โปสเตอร์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: DW-D-056100027	
สถานที่เกิด: TSDF's address: 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะลิ ต.โนนพิกุล อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: (037) 261-567	
ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480			
4) คำรับรอง: I hereby declare that I have received the reference load and the storage period of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load and the storage period of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
5) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
6) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
7) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
8) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
9) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
10) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			

เลขที่แจ้ง: Ref No. 103737-00-CWM-167925		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. PWM-322376	
เลขที่: (0000028409)			
No. 228154			
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ: บริษัท ช่างทาสี ไทย ไรซ์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID: DW-G-124900051	
สถานที่เกิด: Generator address: 186/11 ม.4 ต.พหลโยธิน อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์: Phone 032-378818 โทรสาร: 032-378840 อีเมล: Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter ช่างทาสี		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID: DW-T-174900070	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ช่างทาสี ไทย ไรซ์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second company name			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท โปสเตอร์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: DW-D-056100027	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste transported			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วยวัด: Unit Wt/Vol
1	ของเสียอันตราย	150202H	kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/Tons			
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
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.			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name: บริษัท ช่างทาสี ไทย ไรซ์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้: Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DW-T-174900070		3) เลขทะเบียนพาหนะ: 70-6238 ขบ	
โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: Fax (037) 261-567		ประเภทรถ: 10 คัน (เบ็ดเตล็ด) เบ็ดเตล็ด	
ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480			
4) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท โปสเตอร์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: DW-D-056100027	
สถานที่เกิด: TSDF's address: 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะลิ ต.โนนพิกุล อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์: Phone (037) 261-613-5 โทรสาร: (037) 261-567	
ฉุกเฉิน: Emergency 08-99205480			
4) คำรับรอง: I hereby declare that I have received the reference load and the storage period of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load and the storage period of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
5) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
6) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
7) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
8) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
9) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			
10) คำรับรอง: 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 regulation.			
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 regulation.			

แบบกำกับการณ์ของ 02
ฉบับที่ 6 ผู้กักเก็บของเสียอันตราย (PW → WG)

หมายเลขกำกับการณ์ของเสียอันตราย : Manifest No. **PWM-322377**

เลขที่อ้างอิง : Ref No. **165738--CWM-187926**

เลขที่ : **(0000028459)**

PRINT # 1
 ใบกำกับการณ์ของเสียอันตราย
 (Uniform Hazardous Waste Manifest)

No. **228155**

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

1) ชื่อ : **บริษัท ราชธานี โพล โวล์ จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID **DW-G-124800051**

สถานที่กักเก็บ : Generator address **155/11 ม.4 อ.พหลโยธิน จ.นนทบุรี จ.นนทบุรี**

โทรศัพท์ : Phone **032-378841** โทรสาร : Fax **032-378840** ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter **ราชธานี**

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) **บริษัท โปสเตอร์เอ็นเนต เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)**

รายชื่อ : First company name **บริษัท ราชธานี โพล โวล์ จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DW-T-174900076**

รายชื่อ : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : **DW-D-056100027**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามเงื่อนไข :

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : **DW-D-056100027**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	รวมของเสียที่ไม่วัด : Total Quantity	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียอันตราย	070803HA	300 กิโลกรัม	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 042	9600	kg	H (905486-07)

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

ปริมาณสุทธิ : 9600 kg

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information **หมายเหตุของรถบรรทุก**

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : Generator's name

วันที่ : Date **09** เดือน : Month **มีนาคม** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name **บริษัท ราชธานี โพล โวล์ จำกัด**

2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DW-T-174900076**

3) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-6238 ขน**

โทรศัพท์ : Phone **(037) 261-613-5** โทรสาร : Fax **(037) 261-567**

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.

ฉุกเฉิน : Emergency **08-99205480**

5) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-6238 ขน**

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-6238 ขน**

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

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

ลายเซ็น : Transporter's name

วันที่ : Date **09** เดือน : Month **มีนาคม** พ.ศ. : Year **2565**

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท โปสเตอร์เอ็นเนต เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DW-D-056100027**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **234 หมู่ 4 บ้านหนองมะนาว ต.โนนพิกุล อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์**

โทรศัพท์ : Phone **(037) 261-613-5** โทรสาร : Fax **(037) 261-567**

ฉุกเฉิน : Emergency **08-99205480**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☒ วัน ☐ เดือน ☐ ปี Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น : TSDF's name

วันที่ : Date **10** เดือน : Month **มีนาคม** พ.ศ. : Year **2565**

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี) dd / mm / yy : Reason of action : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่ง : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature

แบบกำกับการณ์ของ 02
ฉบับที่ 6 ผู้กักเก็บของเสียอันตราย (PW → WG)

หมายเลขกำกับการณ์ของเสียอันตราย : Manifest No. **PWM-324919**

เลขที่อ้างอิง : Ref No. **188331--CWM-190473**

เลขที่ : **(0000028408)**

PRINT # 1
 ใบกำกับการณ์ของเสียอันตราย
 (Uniform Hazardous Waste Manifest)

No. **230764**

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

1) ชื่อ : **บริษัท ราชธานี โพล โวล์ จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID **DW-G-124800051**

สถานที่กักเก็บ : Generator address **155/11 ม.4 อ.พหลโยธิน จ.นนทบุรี จ.นนทบุรี**

โทรศัพท์ : Phone **032-378841** โทรสาร : Fax **032-378840** ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter **ราชธานี**

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) **บริษัท โปสเตอร์เอ็นเนต เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)**

รายชื่อ : First company name **บริษัท ราชธานี โพล โวล์ จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DW-T-174900076**

รายชื่อ : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : **DW-D-056100019**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามเงื่อนไข :

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : **DW-D-056100019**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	รวมของเสียที่ไม่วัด : Total Quantity	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากตะกอน	190513HM	300 กิโลกรัม	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 073	1600	kg	Hazardous (905486-02)

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

ปริมาณสุทธิ : 1600 kg

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information **หมายเหตุของรถบรรทุก**

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : Generator's name

วันที่ : Date **12** เดือน : Month **เมษายน** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name **บริษัท ราชธานี โพล โวล์ จำกัด**

2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DW-T-174900076**

3) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-6238 ขน**

โทรศัพท์ : Phone **(037) 261-613-5** โทรสาร : Fax **(037) 261-567**

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.

ฉุกเฉิน : Emergency **08-99205480**

5) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-6238 ขน**

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-6238 ขน**

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

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

ลายเซ็น : Transporter's name

วันที่ : Date **12** เดือน : Month **เมษายน** พ.ศ. : Year **2565**

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท โปสเตอร์เอ็นเนต เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DW-D-056100019**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **234 หมู่ 4 บ้านหนองมะนาว ต.โนนพิกุล อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์**

โทรศัพท์ : Phone **(037) 261-613-5** โทรสาร : Fax **(037) 261-567**

ฉุกเฉิน : Emergency **08-99205480**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☒ วัน ☐ เดือน ☐ ปี Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น : TSDF's name

วันที่ : Date **12** เดือน : Month **เมษายน** พ.ศ. : Year **2565**

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี) dd / mm / yy : Reason of action : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่ง : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature

แบบกำกับการณ์การขนส่ง ๐๒
ฉบับที่ ๕ ผู้กำกับการณ์การขนส่งอันตราย
(PW → WG)

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **PWM-324920**

เลขที่ : **10000023409**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย PRINT # 1
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้กำกับการณ์การขนส่ง : Generator's ID : **DIW-G-124900051**

สถานที่ : **155/11 ม. 4 ต. เพชรเกษม ๑ อ. เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร** โทรศัพท์ : **032-375841** โทรสาร : **032-375841**ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

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

บริษัท โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : **DIW-D-056100019**

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Special handling instructions and additional information : **พลาสม่าเผาทำลาย**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วย	ปริมาณ : Containers	ปริมาณ : Quantity	หน่วย : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากตะกอน	190813H	ลิตร	73	73	liters	Hazardous (905488-02)

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information : **พลาสม่าเผาทำลาย**

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : **อารยธรรม** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** 2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : **DIW-T-174900076** 3) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-8235 รบ**

โทรศัพท์ : **032-281-813-5** โทรสาร : **032-281-857** 4) เลขทะเบียน : **10-25 (สีส้ม) สีขาว**

ฉุกเฉิน : Emergency : **08-99205490**

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

โดยขนส่งจากที่ : From : **จ.สมุทรสาคร** ไปยังจังหวัด To : **จ.สมุทรสาคร** ระยะเวลาประมาณ : Time spending : **๑ ชม./วัน** Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : **อารยธรรม** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : **บริษัท โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน)** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : **DIW-D-056100019**

สถานที่ : TSDF's address : **234 หมู่ 4 ตำบลหนองมะปราง อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร** โทรศัพท์ : **032-281-813-5** โทรสาร : **032-281-857**

ฉุกเฉิน : Emergency : **08-99205490**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load and the quantity of waste as described above by the transporter and treatment period : **10** วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน)** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

4) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste : **พลาสม่าเผาทำลาย** ปริมาณ : Quantity : **73**

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืนกลับ : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID : **190813H** ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : **ไม่มีความผิดปกติ**

วันที่ส่งคืน : Date returned : **dd/mm/yyyy** (วันเดือนปี) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. : **DIW-D-056100019**

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน)** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

แบบกำกับการณ์การขนส่ง ๐๒
ฉบับที่ ๕ ผู้กำกับการณ์การขนส่งอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **๐-PAM-S-T 6504/002**

B

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้กำกับการณ์การขนส่ง : Generator's ID : **DIW-G-124900051**

สถานที่ : **155/11 ม. 4 ต. เพชรเกษม ๑ อ. เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร** โทรศัพท์ : **032-375841** โทรสาร : **032-375841**ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

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

บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : **DIW-T-174900076**

รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Special handling instructions and additional information : **พลาสม่าเผาทำลาย**

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วย	ปริมาณ : Containers	ปริมาณ : Quantity	หน่วย : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากตะกอน	190813H	ลิตร	73	73	liters	Hazardous (905488-02)

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information : **พลาสม่าเผาทำลาย**

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : **อารยธรรม** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name : **บริษัท อารยธรรม โกลด์ จำกัด** 2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : **DIW-T-174900076** 3) เลขทะเบียนพาหนะ : **70-8235 รบ**

โทรศัพท์ : **032-281-813-5** โทรสาร : **032-281-857** 4) เลขทะเบียน : **10-25 (สีส้ม) สีขาว**

ฉุกเฉิน : Emergency : **08-99205490**

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

โดยขนส่งจากที่ : From : **จ.สมุทรสาคร** ไปยังจังหวัด To : **จ.สมุทรสาคร** ระยะเวลาประมาณ : Time spending : **๑ ชม./วัน** Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : **อารยธรรม** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : **บริษัท โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน)** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : **DIW-D-056100019**

สถานที่ : TSDF's address : **234 หมู่ 4 ตำบลหนองมะปราง อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร** โทรศัพท์ : **032-281-813-5** โทรสาร : **032-281-857**

ฉุกเฉิน : Emergency : **08-99205490**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load and the quantity of waste as described above by the transporter and treatment period : **10** วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน)** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

4) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste : **พลาสม่าเผาทำลาย** ปริมาณ : Quantity : **73**

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืนกลับ : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID : **190813H** ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : **ไม่มีความผิดปกติ**

วันที่ส่งคืน : Date returned : **dd/mm/yyyy** (วันเดือนปี) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. : **DIW-D-056100019**

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **โปสเตอร์ซัมแมร์ เวสต์ เทคโนโลยี (1990) จำกัด (มหาชน)** วันที่ : **12** เดือน : **เมษายน** พ.ศ. : **2566**

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2893874

ฉบับที่ : / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 651010121139

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 155/20 ม.4 ต.คลองเตย จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : Phone 022375852-5 โทรสาร : Fax 022375856 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DW-W-08000125

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-18820037

4) ผู้ประกอบการบำบัด และ/หรือของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เมกาสอร์ บิโอส์ คิวบิค (ไทยแลนด์) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และ/หรือของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-19200025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ว่า :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอน	15 01 10	1	ถุง	10	กิโลกรัม	
2	ของเหลว	16 02 15	1	ถัง	10	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator's Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.
ชื่อผู้กำกับ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/1/2025 02:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-18820037
โทรศัพท์ : Phone 022375852-5 โทรสาร : Fax 022375856 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

2) ยานพาหนะที่ใช้ :

ยานพาหนะ : Vehicle	ชนิด : Type	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
รถบรรทุก	Truck	1	รถบรรทุก	10	กิโลกรัม	
รถบรรทุก	Truck	1	รถบรรทุก	10	กิโลกรัม	

3) รายละเอียดของของเสียอันตราย :

รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
กากตะกอน	15 01 10	1	ถุง	10	กิโลกรัม	
ของเหลว	16 02 15	1	ถัง	10	กิโลกรัม	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter's Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.
รายละเอียดจากบริษัท : From บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด To บริษัท เมกาสอร์ บิโอส์ คิวบิค (ไทยแลนด์) จำกัด
ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : Hours/day
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/1/2025 02:30

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : TSDFs name บริษัท เมกาสอร์ บิโอส์ คิวบิค (ไทยแลนด์) จำกัด
สถานที่กำเนิด : TSDFs address 140 หมู่ที่ 5 ต.คลองเตย จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : Phone 022375852-5 โทรสาร : Fax 022375856 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : TSDFs ID DW-D-19200025

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และขอแนบใบรับรองการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ชื่อผู้ประกอบการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/1/2025 02:30

4) การตรวจสอบความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ส่งไปบำบัด : Reclassified หรือ Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action.....)
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature.....



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3002812

ฉบับที่ : / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 651060906019

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 155/20 ม.4 ต.คลองเตย จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : Phone 022375852-5 โทรสาร : Fax 022375856 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DW-W-08000125

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-18820037

4) ผู้ประกอบการบำบัด และ/หรือของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เมกาสอร์ บิโอส์ คิวบิค (ไทยแลนด์) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และ/หรือของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-19200025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ว่า :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเหลว	12 01 09	4	ถัง	883	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator's Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.
ชื่อผู้กำกับ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/1/2025 09:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-18820037
โทรศัพท์ : Phone 022375852-5 โทรสาร : Fax 022375856 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

2) ยานพาหนะที่ใช้ :

ยานพาหนะ : Vehicle	ชนิด : Type	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
รถบรรทุก	Truck	1	รถบรรทุก	10	กิโลกรัม	
รถบรรทุก	Truck	1	รถบรรทุก	10	กิโลกรัม	

3) รายละเอียดของของเสียอันตราย :

รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
ของเหลว	12 01 09	4	ถัง	883	กิโลกรัม	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter's Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.
รายละเอียดจากบริษัท : From บริษัท ชีววิถี (ประเทศไทย) จำกัด To บริษัท เมกาสอร์ บิโอส์ คิวบิค (ไทยแลนด์) จำกัด
ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : Hours/day
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/1/2025 09:00

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : TSDFs name บริษัท เมกาสอร์ บิโอส์ คิวบิค (ไทยแลนด์) จำกัด
สถานที่กำเนิด : TSDFs address 140 หมู่ที่ 5 ต.คลองเตย จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : Phone 022375852-5 โทรสาร : Fax 022375856 กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : TSDFs ID DW-D-19200025

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และขอแนบใบรับรองการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ชื่อผู้ประกอบการบำบัดและ/หรือของเสียอันตราย : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/1/2025 09:00

4) การตรวจสอบความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ส่งไปบำบัด : Reclassified หรือ Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action.....)
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature.....



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3002815

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-084990000				
สถานที่กำเนิด : Generator address : 155/1 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ		โทรศัพท์ : Phone : 032-227134 โทรสาร : Fax : 032-227134 อีเมล : Emergency :				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		4) ผู้เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)				
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-205600018				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported		6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported				
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	การบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity kg	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสีย	16 02 15	10	kg	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of hazardous waste : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ : 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 : 08/2565 08:00						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-205600018		3) เลขทะเบียน : Vehicle ID : 2564 กก.				
โทรศัพท์ : Phone : 032-227134 โทรสาร : Fax : 032-227134 อีเมล : Emergency :						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร To กรุงเทพมหานคร : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year :						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-056200025				
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 140 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ		โทรศัพท์ : Phone : 032-227134 โทรสาร : Fax :				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และผลการกำจัดของเสียตามที่ระบุข้างต้น : 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 ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity :						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action :						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หากมีการนำของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2926553

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-164990000				
สถานที่กำเนิด : Generator address : 155/1 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ		โทรศัพท์ : Phone : 032-227134 โทรสาร : Fax : 032-227134 อีเมล : Emergency :				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		4) ผู้เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)				
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-205600018				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported		6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported				
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	การบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity kg	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสีย	15 01 11	9	kg	kg	
2	ของเสีย	15 01 11	7	kg	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of hazardous waste : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ : 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 : 08/2565 08:28						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-205600018		3) เลขทะเบียน : Vehicle ID : 2564 กก.				
โทรศัพท์ : Phone : 032-227134 โทรสาร : Fax :						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร To กรุงเทพมหานคร : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year :						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีอีซี เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-056200025				
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 140 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ		โทรศัพท์ : Phone : 032-227134 โทรสาร : Fax :				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และผลการกำจัดของเสียตามที่ระบุข้างต้น : 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 ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity :						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action :						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หากมีการนำของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2926553

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-164900060</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>155/17 หมู่ 1 ตำบลหนองเต็ง อ.เมือง จ.ขอนแก่น</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>032-206237</u> โทรสาร : Fax <u>032-206240</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency :				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-205600018</u>				
4) ผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)</u>		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-066200025</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : ชนิด : Type	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ภาชนะพลาสติก	15 01 10	9	ถุง	60	กิโลกรัม
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	7	ถุง	60	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>5/3/2565 08:28</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-205600018</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		2898944 กทม.		
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ขอนแก่น</u> ไปยังจังหวัด To <u>ขอนแก่น</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้กำกับ TSDF's name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับ TSDF's ID <u>DW-D-066200025</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ 1 ต.หนองเต็ง อ.เมือง จ.ขอนแก่น</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้กำกับ 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. 2926559

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-164900060</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>155/17 หมู่ 1 ตำบลหนองเต็ง อ.เมือง จ.ขอนแก่น</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>032-206237</u> โทรสาร : Fax <u>032-206240</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency :				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-205600018</u>				
4) ผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)</u>		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-066200031</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : ชนิด : Type	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษผ้าปนเปื้อน	15 02 02	30	ถุง	900	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>5/3/2565 08:30</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-205600018</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		2898944 กทม.		
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ขอนแก่น</u> ไปยังจังหวัด To <u>ขอนแก่น</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้กำกับ TSDF's name <u>บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับ TSDF's ID <u>DW-D-066200031</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ 1 ต.หนองเต็ง อ.เมือง จ.ขอนแก่น</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้กำกับ 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. 2901742

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-Q-14900024			
สถานที่กำเนิด : Generator address 155/42 ม.4 ซ. 10-1 กรุงเทพมหานคร จ. กรุงเทพฯ		โทรศัพท์ : Phone 32375821 โทรสาร : Fax 32375882 กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-166200014			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-058200108			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity Unit WH / Vol	หน่วยน้ำหนัก : หน่วยน้ำหนัก : Additional Information
1	Carbon black	19 01 17	1	Bulk Tank 11920	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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					
ผู้กำเนิดของเสีย : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 25/12/55 12:55					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-166200014		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 87-1382 สบ.86-9393 สบ.			
โทรศัพท์ : Phone 08 9495 2359 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 25/12/55					
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามใบรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DIW-D-058200108			
สถานที่กำจัด : TSDFs address 38 ม.8 ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร จ. กรุงเทพฯ		โทรศัพท์ : Phone 038-240830 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load					
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 25/12/55					
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature					



6-7

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 485032191410

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย : Generator's ID DIWQ14400024 (DIWQ-14400024)			
สถานที่กำเนิด : Generator address 155/42 ม.4 ซ. 10-1 กรุงเทพมหานคร จ. กรุงเทพฯ		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT162100210 (DIW162100210)			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD147000012 (DIW147000012)			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามใบกำกับ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity Unit WH / Vol	หน่วยน้ำหนัก : หน่วยน้ำหนัก : Additional Information
1	น้ำมันเบนซิน (Oil-spill)	130208	38	Oil canister 8,080.00	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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					
ผู้กำเนิดของเสีย : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/03/55					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-166200014		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 89-7553 สบ.86-9393 สบ.			
โทรศัพท์ : Phone 083-6353108 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name นายสุพจน์ นามวงศ์ 084-8881420 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/03/55					
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามใบรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DIWD147000012 (DIW147000012)			
สถานที่กำจัด : TSDFs address 38 ม.8 ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร จ. กรุงเทพฯ		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load					
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/03/55					
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature					

7

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2996938

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท โปสเตอร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด			2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-14490024		
สถานที่กำเนิด : Generator address 155/42 ม.4 ซ. 6-0-2 ซ.จตุรทิศ ต.โพธิ์ราชว. อ.ราชว. จ.ราชว.			โทรศัพท์ : Phone 32375881 โทรสาร : Fax 32375882 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เกลฟ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-050200708		
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน)			เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DW-D-075800102		
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste water contaminated with oil	13 02 08	1 tank truck	22970 กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 หรือชื่อ Generator's name นาย : Day/Month/Year 23/5/2565 13:00					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เกลฟ แมเนจเม้นท์ สยาม 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-050200708			3) เลขทะเบียน		
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0294 7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			พาหนะ : Vehicle ID 70-7885 พ.70-7850 พ.		
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 ราชว. ไปจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day หรือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นาย : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDFs name บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน)			2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการ TSDFs ID : DW-D-075800102		
สถานที่กำจัด : TSDFs address 965 ม.2 ซ. 6-0-2 ซ.จตุรทิศ ต.โพธิ์ราชว. อ.ราชว. จ.ราชว.			โทรศัพท์ : Phone 0 2709 2546 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDFs certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste หรือชื่อผู้ประกอบการ TSDFs name นาย : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : DW-13-02-08					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name นาย : Day/Month/Year					



6-7

ฉบับที่ 2 (ฉบับแก้ไข) วันที่ 15/05/2565

หมายเลขเอกสาร 650205

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท ไทยปูนซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)					2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-144900107				
สถานที่กำเนิด : Generator address 155/42 ม.4 ซ. 6-0-2 ซ.จตุรทิศ ต.โพธิ์ราชว. อ.ราชว. จ.ราชว.					โทรศัพท์ : Phone 32375881 โทรสาร : Fax 32375882 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เกลฟ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-050200708				
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน)					เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DW-D-075800102				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	Waste water contaminated with oil	13 02 08	1 tank truck	22970 กิโลกรัม		2	Waste water contaminated with oil	13 02 08	1 tank truck
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 หรือชื่อ Generator's name นาย : Day/Month/Year 23/5/2565 13:00									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เกลฟ แมเนจเม้นท์ สยาม 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-050200708					3) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0294 7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					พาหนะ : Vehicle ID 70-7885 พ.70-7850 พ.				
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 ราชว. ไปจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day หรือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นาย : Day/Month/Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDFs name บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปู จำกัด (มหาชน)					2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการ TSDFs ID : DW-D-075800102				
สถานที่กำจัด : TSDFs address 965 ม.2 ซ. 6-0-2 ซ.จตุรทิศ ต.โพธิ์ราชว. อ.ราชว. จ.ราชว.					โทรศัพท์ : Phone 0 2709 2546 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDFs certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste หรือชื่อผู้ประกอบการ TSDFs name นาย : Day/Month/Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : DW-13-02-08									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name นาย : Day/Month/Year									

วันที่ 10/04/2561
 Manifest No. 10101192/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)
 *การขนส่งของเสีย E-Fully ให้แจ้งทันที
 ภายในเวลา 30 นาทีหลังจากออกจากภาวการณ์

I. ส่วนของผู้ก่อการนิยของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยของเสีย : Generator's ID : DIW-G-111900107

โทรศัพท์ : Phone
 โทรสาร : Fax
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
 4) ชื่อบริษัท : First company name
 5) ชื่อบริษัท : Second company name
 6) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 7) ชื่อบริษัท : First TSDF's name
 8) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-050200740

II. ส่วนของรายการของเสีย E-Fully ให้แจ้งจากบริษัท

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการนิย : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Hazardous Liquid]	100001				
2	[Hazardous Gas]	100002				
3	[Hazardous Solid]	100003				
4	[Hazardous Sludge]	100004				
5	[Hazardous Inorganic]	100005				
6	[Hazardous Organic]	100006				
7	[Hazardous Mixed]	100007				
8	[Hazardous Other]	100008				
9	[Hazardous Other]	100009				
10	[Hazardous Other]	100010				

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ขอบข่าย : Liquid ลิตร/Liters/ลบ.ม. : Solid กิโลกรัม/กิโลกรัม : Gas กิโลกรัม/ลบ.ม.

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

ชื่อ : Name
 1) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name
 2) ผู้รับกำจัด : Disposer's name

วันที่ : Date
 1) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's date
 2) ผู้รับกำจัด : Disposer's date

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name
 4) ชื่อบริษัท : First company name
 5) ชื่อบริษัท : Second company name
 6) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 7) ชื่อบริษัท : First TSDF's name
 8) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-050200740

III. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-050200740

โทรศัพท์ : Phone
 โทรสาร : Fax
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ชื่อบริษัท : First company name
 4) ชื่อบริษัท : Second company name
 5) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 6) ชื่อบริษัท : First TSDF's name
 7) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-050200740

8) ชื่อบริษัท : First company name
 9) ชื่อบริษัท : Second company name
 10) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 11) ชื่อบริษัท : First TSDF's name
 12) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-050200740
 เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-050200740

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2974306

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)	
3. ส่วนของผู้กำกับขนส่ง : This section must be completed by Generator	
1) ชื่อ : บริษัท วัชรวิทย์ วัชรวิทย์ จำกัด สถานที่ : Generator address : ๒๕๕ เลียบถนนสุขุมวิท แขวงจตุจักร	2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่ง : Generator's ID : DW-G-18490068 โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
3) ผู้ขนส่ง : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name : บริษัท วัชรวิทย์ วัชรวิทย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-14800013
4) ผู้รับขน : บริษัท วัชรวิทย์ วัชรวิทย์ จำกัด และ กิจการอื่นที่เกี่ยวข้อง : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท วัชรวิทย์ วัชรวิทย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับขน : Disposer's ID : DW-D-173000027
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported	
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description
1	เศษวัสดุจากโรงงาน : Waste ID : 15 02 02
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid : ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/cu.m / tons ของแข็ง : Solid : กิโลกรัม/ตัน : Kgs / tons	ปริมาณของเสีย : Quantity
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ : Special handling instructions and additional information	
7) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in proper condition for transport according to regulation	
ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Day/Month/Year : 11/5/2565 11:55	
2. ส่วนของผู้รับขน : This section must be completed by the Transporter	
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท วัชรวิทย์ วัชรวิทย์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-14800013	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID : 71-845478
โทรศัพท์ : Phone : 0815455 5231 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
4) คำรับรอง : 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 regulation	
ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Day/Month/Year : 11/5/2565 11:55	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับขน : This section must be completed by TSDFs	
1) ชื่อผู้รับขน : TSDF's name : บริษัท วัชรวิทย์ วัชรวิทย์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับขน : TSDF's ID : DW-D-173000027
สถานที่ : TSDF's address : ๒๕๕ เลียบถนนสุขุมวิท แขวงจตุจักร	โทรศัพท์ : Phone : 0815455 5231 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load	
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste	
ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Day/Month/Year : 11/5/2565 11:55	
4) การไม่ตรงกันของข้อมูล : Discrepancy Notification	
ประเภทของของเสีย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :	
การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID : <input type="checkbox"/> รับ : Accepted เหตุผล : Reason of action :	
วันที่คืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี) dd/mm/yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. :	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :	



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ที่กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท อาริยาเคมีภัณฑ์ (ไทยแลนด์) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 44 ม.5 ซ. 6 โขกษี-นครฯ (อ.นครราชสีมา) นครราชสีมา		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-062100066 โทรศัพท์ : Phone 044-446900 โทรสาร : Fax 044-446900 โทรฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่งสินค้า จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-196400014				
4) ผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสเคซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DW-D-056200025				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	น้ำยากด	15 01 10	1	ถุงดำ	5	กิโลกรัม
2	การบำบัด	15 01 10	1	ถัง 200 ลิตร	200	กิโลกรัม
3	การบำบัด	15 01 10	2	ถุงดำ	10	กิโลกรัม
4	ชิ้นส่วนอิเล็กทรอนิกส์	16 02 13	2	ถุงดำ	10	กิโลกรัม
5	หลอดไฟ	16 02 15	2	ถุงดำ	10	กิโลกรัม
6	พลาสติก	17 06 01	2	ถุงดำ	15	กิโลกรัม
7	ตะกอนเหลว	19 08 13	20	ถุง BIGBAG	5,530	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 18/6/2565 10:00						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้า จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-196400014 โทรศัพท์ : Phone 0915455 5231 โทรสาร : Fax โทรฉุกเฉิน : Emergency ลงชื่อ : Signature ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/6/2565 10:00		
3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 70-1997 สท.						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To กรุงเทพฯ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/6/2565 10:00						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอสเคซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-056200025		สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 5 ต.บ้านใหม่ อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax โทรฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : 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 18/6/2565 10:00						
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 (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : Name บริษัท อาริยาเคมีภัณฑ์ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-184900066 สถานที่กำเนิด : Generator address 22 ซ.เมืองใหม่ อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่งสินค้า จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-14900013					
4) ผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสเคซี รีไซเคิล จำกัด		เลขประจำตัวผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DW-D-173000027					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากกัมมันตรังสี	10 11 15	30	กากกัมมันตรังสี	19650	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 29/6/2565 16:12							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้า จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-214900013 โทรศัพท์ : Phone 0915455 5231 โทรสาร : Fax โทรฉุกเฉิน : Emergency ลงชื่อ : Signature ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/6/2565 16:12			
3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 72-1428 สท.							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/6/2565 16:12							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอสเคซี รีไซเคิล จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-173000027		สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 5 ต.บ้านใหม่ อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax โทรฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : 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 29/6/2565 16:12							
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 (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



เอกสารแนบที่ 9

มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง

1. บีโอดี (BOD ₅ หรือ Biochemical Oxygen Demand)	ไม่มากกว่า	500 มก./ลิตร
2. ซีโอดี (COD หรือ Chemical Oxygen Demand)	ไม่มากกว่า	750 มก./ลิตร
3. สารแขวนลอย (Suspended Solids)	ไม่มากกว่า	200 มก./ลิตร
4. ทีดีเอส (TDS หรือ Total Dissolved Solids)	ไม่มากกว่า	3,000 มก./ลิตร
5. ทีเคเอ็น (TKN หรือ Total Kjeldahl Nitrogen)	ไม่มากกว่า	100 มก./ลิตร
6. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	อยู่ระหว่าง	6.5-9.0
7. ปรอท (Mercury)	ไม่มากกว่า	0.005 มก./ลิตร
8. เซเลเนียม (Selenium)	ไม่มากกว่า	0.02 มก./ลิตร
9. แคดเมียม (Cadmium)	ไม่มากกว่า	0.03 มก./ลิตร
10. ตะกั่ว (Lead)	ไม่มากกว่า	0.2 มก./ลิตร
11. อาร์เซนิก (Arsenic)	ไม่มากกว่า	0.25 มก./ลิตร
12. โครเมียม Cr ³⁺ (Trivalent Chromium)	ไม่มากกว่า	0.75 มก./ลิตร
13. โครเมียม Cr ⁶⁺ (Hexavalent Chromium)	ไม่มากกว่า	0.25 มก./ลิตร
14. แบเรียม (Barium)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
15. นิกเกิล (Nickel)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
16. ทองแดง (Copper)	ไม่มากกว่า	2.0 มก./ลิตร
17. สังกะสี (Zinc)	ไม่มากกว่า	5.0 มก./ลิตร
18. แมงกานีส (Manganese)	ไม่มากกว่า	5.0 มก./ลิตร
19. เงิน (Silver)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
20. เหล็กทั้งหมด (Total Iron)	ไม่มากกว่า	10 มก./ลิตร
21. ฟลูออไรด์ (Fluoride)	ไม่มากกว่า	5.0 มก./ลิตร
22. ซัลไฟด์ (Sulphide)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
23. ไซยาไนด์ (Cyanide as HCN)	ไม่มากกว่า	0.2 มก./ลิตร
24. ฟอร์มัลดีไฮด์ (Formaldehyde)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
25. สารประกอบฟีนอล (Phenols Compound)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
26. คลอไรด์คิดเทียบเป็น คลอรีน (Chloride as Cl ₂)	ไม่มากกว่า	2,000 มก./ลิตร
27. คลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
28. เพesticไซด์ (Pesticides)		ต้องไม่มี
29. อุณหภูมิ (Temperature)	ไม่มากกว่า	45 °C
30. สี (Color)		ต้องไม่เป็นสีที่พึงรังเกียจ
31. กลิ่น (Odour)		ต้องไม่เป็นสีที่พึงรังเกียจ
32. น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease)	ไม่มากกว่า	10.0 มก./ลิตร
33. สารกัมมันตรังสี (Radioactive Compound)		ต้องไม่มี
34. สารลดแรงดึงผิว (Surfactants)	ไม่มากกว่า	30 มก./ลิตร
35. ห้ามระบายสารที่มีผลกระทบต่อกระบวนการบำบัดน้ำทิ้งลงสู่ระบบบำบัดน้ำทิ้งส่วนกลาง เช่น		
<ul style="list-style-type: none"> - สารที่มีความหนืดสูง - สารที่จับหรือตกตะกอนในท่อระบายน้ำให้อุดตัน - ตะกอนแคลเซียมคาร์ไบด์ (Calcium Carbide Sludge) - สารตัวทำละลาย (Solvent) 		

ตารางที่ 2.3.2-5

มาตรฐานน้ำทิ้งที่ปล่อยออกจากระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางของนิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ดัชนีคุณภาพ	มาตรฐาน
1. ค่าความเป็นกรดเป็นด่าง	5.5-9.0
2. ค่าบีโอดี	20 มก./ล.
3. COD	120 มก./ล.
4. ของแข็งแขวนลอย	50 มก./ล.
5. ของแข็งที่ละลายได้ทั้งหมด	
5.1 ระบายลงแหล่งรับน้ำ	2,000 มก./ล. แต่ไม่เกิน 3,000 มก./ล. ขึ้นอยู่กับจุดที่ระบายออก
5.2 ระบายลงทะเลหรือแหล่งน้ำกร่อย (ค่าความเค็มเกิน 2,000 มก./ล.)	2,000 มก./ล. แต่ไม่เกิน 3,000 มก./ล. เพิ่มขึ้นไปจากค่าของแข็งที่ละลายได้ทั้งหมดในทะเลหรือแหล่งน้ำกร่อยนั้น
6. ชีวไฟต์ในรูปไฮโดรเจนชีวไฟต์	1.0 มก./ล.
7. โซดาไนต์ในรูปไฮโดรเจนโซดาไนต์	0.2 มก./ล.
8. โลหะหนัก	
-สังกะสี	5.0 มก./ล.
-โครเมียมชนิดเฮกซะวาเลนต์	0.25 มก./ล.
-โครเมียมชนิดไตรวาเลนต์	0.75 มก./ล.
-สารหนู	0.25 มก./ล.
-ทองแดง	2.0 มก./ล.
-ปรอท	0.005 มก./ล.
-แคดเมียม	0.03 มก./ล.
-แบเรียม	1.0 มก./ล.
-ซีลีเนียม	0.2 มก./ล.
-ตะกั่ว	0.2 มก./ล.
-นิกเกิล	1.0 มก./ล.
-แมงกานีส	5.0 มก./ล.
9. น้ำมัน/ไขมัน	5.0 มก./ล.
10. ฟอสฟอรัส	1.0 มก./ล.
11. ฟีนอล	1.0 มก./ล.
12. คลอรีนอิสระ	1.0 มก./ล.
13. สารที่ใช้ป้องกันและกำจัดศัตรูพืชหรือสัตว์	ไม่ปรากฏ

ที่มา : ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 3/2539 และประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2539)

เอกสารแนบที่ 10

อัตราค่าบริการบำบัดน้ำเสียและฝั้งชั้นตอนกรณีโรงงานละเลยการแก้ไขปรับปรุง
คุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน



บริษัท มหาชัยพัฒนาที่ดิน จำกัด MAHACHAI LAND DEVELOPMENT LTD.

1/15 อาคารบางนาธานี ชั้น 7 ปี 2 ซอยบางนา-ตราด 34 ถนนบางนา-ตราด กม. 3 แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
1/15 Bangna Thani Building, 7th Fl. B2, Soi Bangna-Trad 34, Bangna-Trad Road Km.3, Bangna, Bangkok 10260
Tel : +66 (0) 2399 2478-9 Fax : +66 (0) 2399 2446 E-mail : mld@industrial-land.com

โครงการนิคมอุตสาหกรรมราชบุรี อัตราค่าบริการ

1. ค่าบริการรักษา : 1,000 บาท/ไร่/เดือน
2. ค่าน้ำประปา : 0-10 ลบ.ม. /ไร่ /วัน 12 บาท/ลบ.ม.
11-60 ลบ.ม. /ไร่ /วัน 14 บาท/ลบ.ม.
3. ค่าบริการบำบัดน้ำเสีย :

ค่าบริการบำบัดน้ำเสีย กำหนดเรียกเก็บจากผู้ประกอบการหรือผู้ที่ดิน ตามสูตรการคำนวณ ดังนี้

สูตรการคำนวณค่าบริการบำบัดน้ำเสีย

$$Tc = 100 + 8.07Vi + 13.65ViSi/1,000 + Cp$$

Tc = ค่าบริการบำบัดน้ำเสีย เป็นบาทต่อเดือน

Vi = ปริมาณน้ำเสียโดยคำนวณจากร้อยละ 80 ของปริมาณน้ำใช้ในรอบเดือน เป็นลูกบาศก์เมตรต่อเดือน

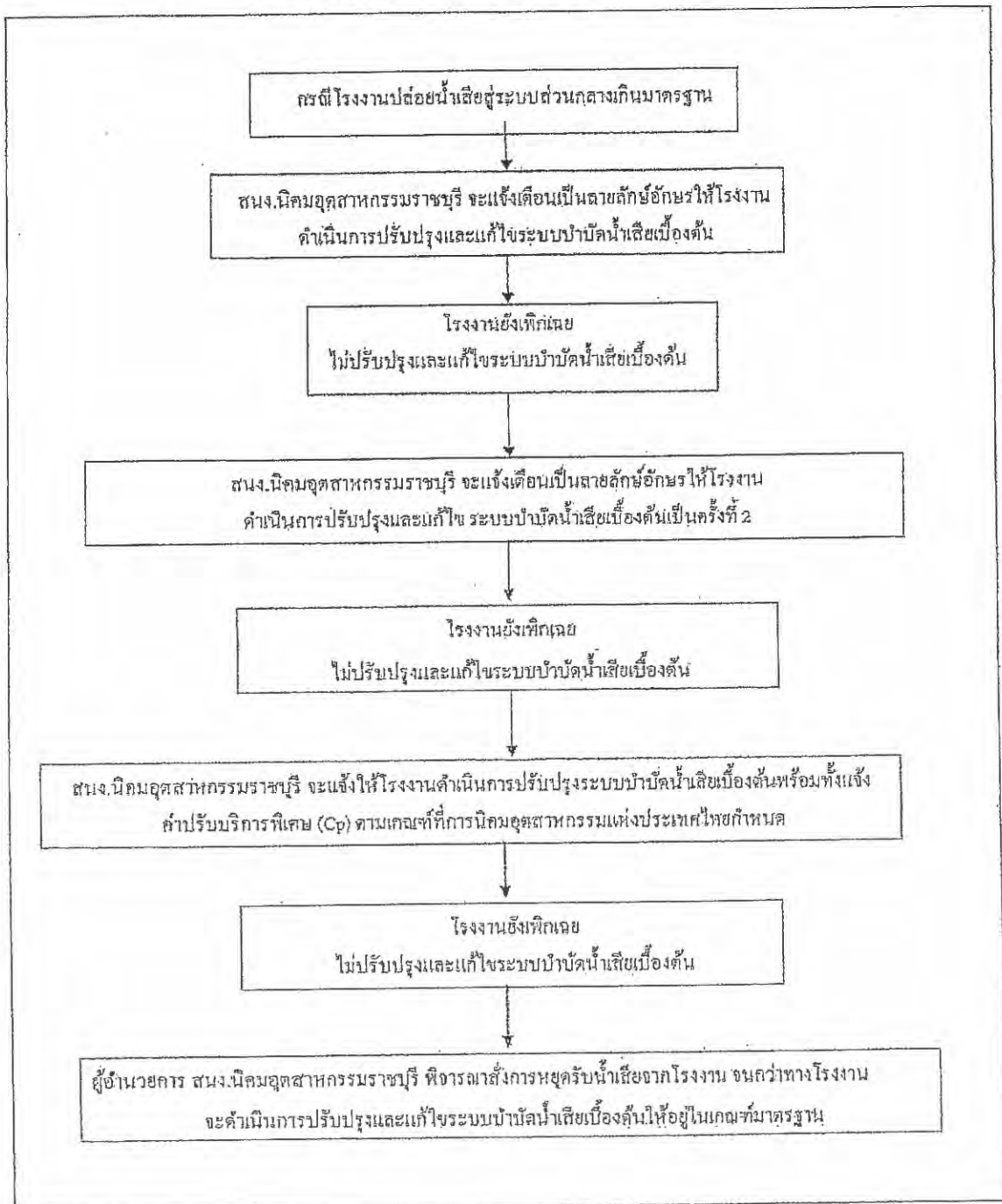
Si = ค่า BOD เฉลี่ยของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน เป็นมิลลิกรัมต่อลิตร

Cp = ค่าบริการบำบัดน้ำเสียพิเศษที่เรียกเก็บเพิ่มในกรณีที่น้ำเสียของผู้ประกอบการหรือผู้ที่ดินมีคุณภาพเกินกว่ามาตรฐานที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนด โดยกำหนดอัตราเรียกเก็บ ดังนี้

$Cp = 3$ เท่าของค่าบริการบำบัดน้ำเสีย (Tc) เมื่อคุณภาพน้ำเสียของผู้ประกอบการหรือผู้ที่ดินมีพารามิเตอร์ใดๆ เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนดเป็นจำนวนมากกว่า 1 เท่า แต่ไม่เกิน 1.5 เท่า

$Cp = 5$ เท่าของค่าบริการบำบัดน้ำเสีย (Tc) เมื่อคุณภาพน้ำเสียของผู้ประกอบการหรือผู้ที่ดินมีพารามิเตอร์ใดๆ เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนดเป็นจำนวนมากกว่า 1.5 เท่า

ผังขั้นตอนหากมีโรงงานที่ละเลยการแก้ไข
ปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน



เอกสารแนบที่ 11

**ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย บริเวณ Inspection Manhole
จากโรงงานอุตสาหกรรมต่าง ๆ**

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-001-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิตมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 08/01/65 Analytical Date : 08/01/65-18/01/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.อิตศานา เอ็นจิเนียริ่ง
Sampling Date* : 08/01/65 Sample Code : RIE-CW-001/65
Sample Description : โส มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	288
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	435
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	11.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	159
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	28
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-001-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิตมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 04/02/65 Analytical Date : 04/02/65-17/02/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.อิตศานา เอ็นจิเนียริ่ง
Sampling Date* : 04/02/65 Sample Code : RIE-CW-028/65
Sample Description : โส มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	217
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	345
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	208
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-001-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอเคบานา เอ็นจิเนียริง

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-055/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และ ไม่มีตะกอน

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	157
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	388
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	195
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-001-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอเคบานา เอ็นจิเนียริง

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-082/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และ ไม่มีตะกอน

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	152
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	313
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	72.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	220
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-001-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราช อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.โอเคบานา เอ็นจิเนียริง

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-109/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และไม่มีตะกอน

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	188
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	339
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	230
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-003-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราช อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.สิงหวัด แอนด์ อี.เอส

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-138/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	8
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	11
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	20.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	190
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-003-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 08/01/65 Analytical Date : 08/01/65-18/01/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.กิ่งชาวด์ แอนด์ อาร์ เอส
Sampling Date* : 08/01/65 Sample Code : RIE-CW-003/65
Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	16
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	96
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	26.5
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	393
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-003-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 04/02/65 Analytical Date : 04/02/65-17/02/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.กิ่งชาวด์ แอนด์ อาร์ เอส
Sampling Date* : 04/02/65 Sample Code : RIE-CW-030/65
Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	11
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	64
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	17.7
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	263
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-003-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.กิ่งชาวด์ แอนด์ อารี.เอส

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-057/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	10
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	59
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	16.4
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	243
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-003-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.กิ่งชาวด์ แอนด์ อารี.เอส

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-084/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	17
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	46
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	84.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	800
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-003-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.คิงชาวด์ แอนด์ อาร์ท.เอส

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-111/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	12
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	200
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-003-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.คิงชาวด์ แอนด์ อาร์ท.เอส

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-138/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	8
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	11
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	20.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	190
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-002-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.วิที การ์เม้นส์

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-002/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปนคลาว

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	8
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	23
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	556
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-002-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.วิที การ์เม้นส์

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-029/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปนคลาว

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	44
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	112
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	37.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	505
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-002-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.วิกิ การ์เมนต์

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-056/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	40
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	102
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	33,7
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	461
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-002-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.วิกิ การ์เมนต์

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-083/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	35
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	112
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	48.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	553
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-002-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.วิจิ การ์มันส์

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-110/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	40
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	128
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	55.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	636
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

* รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-002-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.วิจิ การ์มันส์

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-137/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	36
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	115
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	49.7
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	575
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.2

Remark

* รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-004-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 08/01/65 Analytical Date : 08/01/65-18/01/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(บ่อ1)
Sampling Date* : 08/01/65 Sample Code : RIE-CW-004/65
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	320
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-004-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 04/02/65 Analytical Date : 04/02/65-17/02/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(บ่อ1)
Sampling Date* : 04/02/65 Sample Code : RIE-CW-031/65
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	252
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้อง ไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-004-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(บ่อ1)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-058/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	282
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-004-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(บ่อ1)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-085/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	290
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	36
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-004-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(บ่อ1)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-112/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	284
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-004-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(บ่อ1)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-139/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	292
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการตรวจ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/01/65

Report No : RIE-WT-005-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ ไทราราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอ็ม.ไอ.พี. โกดัง

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-005/65

Sample Description : น้ำเสีย มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	7
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	14.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	218
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกนำค่าเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการตรวจ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-005-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ ไทราราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอ็ม.ไอ.พี. โกดัง

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-032/65

Sample Description : น้ำเสีย มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	16
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	53
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	14
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	298
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.1

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกนำค่าเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-005-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอ็ม.ไอ.ที. โกสัด

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-059/65

Sample Description : สีดำ มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	50
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	313
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	38
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	8.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	570
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark:

* รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-005-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอ็ม.ไอ.ที. โกสัด

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-086/65

Sample Description : สีดำ มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	33
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	259
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	28
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4.4
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	570
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.4

Remark:

* รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-005-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอ็ม.ไอ.ที. โกดัง

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-113/65

Sample Description : สีดำ มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	13
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	38
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	<10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	370
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้อง ไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-005-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอ็ม.ไอ.ที. โกดัง

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-140/65

Sample Description : สีดำ มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	27
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	58
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	18
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.6
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	280
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้อง ไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-006-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 08/01/65 Analytical Date : 08/01/65-18/01/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชวาเดิน ไทยไวร์
Sampling Date* : 08/01/65 Sample Code : RIE-CW-006/65
Sample Description : ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นเหม็น และไม่ตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	<25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,170
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65
Report No : RIE-WT-006-003
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 02/03/65 Analytical Date : 02/03/65-17/03/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชวาเดิน ไทยไวร์
Sampling Date* : 02/03/65 Sample Code : RIE-CW-060/65
Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นเหม็นเล็กน้อย และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,650
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65
Report No : RIE-WT-006-004
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/04/65 Analytical Date : 01/04/65-18/04/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชวาทัน ไทยไวร์
Sampling Date* : 01/04/65 Sample Code : RIE-CW-087/65
Sample Description ไม่มีสี มีกลิ่นเหม็นเล็กน้อย และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	37.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,450
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65
Report No : RIE-WT-006-005
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/05/65 Analytical Date : 01/05/65-18/05/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชวาทัน ไทยไวร์
Sampling Date* : 01/05/65 Sample Code : RIE-CW-114/65
Sample Description ไม่มีสี มีกลิ่นเหม็นเล็กน้อย และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	66.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,100
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-006-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชรัตน์ ไทยไวร์

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-141/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นเหม็นเล็กน้อย และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.7

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-011-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.งานพิศอุตสาหกรรม

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-012/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	21
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	129
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	25.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,700
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.3

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-011-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.งานคิอุตสาหกรรม

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-039/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	18
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	123
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,050
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-011-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.งานคิอุตสาหกรรม

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-066/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	34
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	172
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	31.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,000
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65
Report No : RIE-WT-011-004
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/04/65 Analytical Date : 01/04/65-18/04/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.งานคิอุตสาหกรรม
Sampling Date* : 01/04/65 Sample Code : RIE-CW-093/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	23
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	167
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	20.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,630
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำ เสี และเจาะทะเียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65
Report No : RIE-WT-011-005
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/05/65 Analytical Date : 01/05/65-18/05/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.งานคิอุตสาหกรรม
Sampling Date* : 01/05/65 Sample Code : RIE-CW-120/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	53
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	283
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	74.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,850
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-011-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.งามดีอุตสาหกรรม

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-147/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น ปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	74
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	186
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	53.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	5.3
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	830
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.3

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-010-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เพ็ชร์ไผ่ อินดิคสเตรียล(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-011/65

Sample Description : สีม่วง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	54
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	280
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	17.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	490
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	28
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No. : RIE-WT-010-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 04/02/65 Analytical Date : 04/02/65-17/02/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เท็กซ์โก้ อินดัสเตรียล(ไทยแลนด์)
Sampling Date* : 04/02/65 Sample Code : RIE-CW-038/65
Sample Description : สีม่วง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	67
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	350
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.1
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	612
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65
Report No. : RIE-WT-010-003
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 02/03/65 Analytical Date : 02/03/65-17/03/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เท็กซ์โก้ อินดัสเตรียล(ไทยแลนด์)
Sampling Date* : 02/03/65 Sample Code : RIE-CW-065/65
Sample Description : สีม่วง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	51
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	266
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	26.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	465
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65
Report No : RIE-WT-010-004
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/04/65 Analytical Date : 01/04/65-18/04/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เท็กซ์โก้ อินดัสเทรียล(ไทยแลนด์)
Sampling Date* : 01/04/65 Sample Code : RIE-CW-092/65
Sample Description : สีม่วง นึกกลิ่น และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	51
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	148
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	29.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	425
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65
Report No : RIE-WT-010-006
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 02/06/65 Analytical Date : 2/06/65-17/06/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เท็กซ์โก้ อินดัสเทรียล(ไทยแลนด์)
Sampling Date* : 02/06/65 Sample Code : RIE-CW-146/65
Sample Description : สีม่วง นึกกลิ่น และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	31
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	76
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	464
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-007-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อัลมิด(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-007/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	11
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	63
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1108
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-007-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อัลมิด(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-034/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	12
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	69
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.9
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,207
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-007-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อีอีที(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-061/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	10
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	55
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	402
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-007-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อีอีที(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-088/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	12
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	61
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	442
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



๒๖



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-007-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อัลมิด(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-115/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	33
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	890
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-007-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อัลมิด(ไทยแลนด์)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-142/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	24
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	652
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No. : RIE-WT-008.1-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอจี้(อфф.)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-009/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	43 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	270 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	130.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	797 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No. : RIE-WT-008.1-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอจี้(อфф.)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-036/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	38 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	237 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	114.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	701 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-008.1-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เจ.เอส.เอ็นเนอร์จี(อ.ร.)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-063/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	47 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	291 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	140.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	862 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-008.1-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เจ.เอส.เอ็นเนอร์จี(อ.ร.)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-090/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	53 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	326 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	156.8 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	965 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-008.1-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จีเอส.เอ็นเนอจี้(off.)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-117/65

Sample Description : สืบเสาะ มึกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	59 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	365 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	174.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,080 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-008.1-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จีเอส.เอ็นเนอจี้(off.)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-144/65

Sample Description : สืบเสาะ มึกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	42 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	255 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	121.8 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	756 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-008-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อําเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอวิจี้(รง.)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-008/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	105 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	238 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	176.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2322 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.7 ✓

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-008-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อําเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอวิจี้(รง.)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-035/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	22 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	66 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	35.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	9.1 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	280 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2 ✓

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-008-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอร์จี(รง.)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-062/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	15 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	44 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.8 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	6.1 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	190 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.8 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-008-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอร์จี(รง.)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-089/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	12 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	34 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	18.3 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4.6 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	146 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-008-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอร์จี้(รง.)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-116/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	22 ✓
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	62 ✓
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	3.0 ✓
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	8 ✓
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	262 ✓
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35 ✓
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5 ✓

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-008-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอร์จี้(รง.)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-143/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	130
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	258
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	75.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	694
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-012-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไคมอนต์ พรีเมียร์ ฟู้ด

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-013/65

Sample Description : เลืหา มีกลิ่นปานกลางและตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	110
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	351
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	141.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 25
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,248
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	28
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-012-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไคมอนต์ พรีเมียร์ ฟู้ด

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-094/65

Sample Description : เลืหา มีกลิ่นปานกลางและตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	17
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	76
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	15.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	220
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-013-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกีสถาร ไล่ต้ง

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-014/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	10
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	23
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	378
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	6.8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-013.1-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกีสถาร ไร่วังหล่น

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-015/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	10
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	23
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	378
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	6.8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-013-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกี้สตาโรโต้คิดส์

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-041/65

Sample Description : น้ำเสีย มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	52.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	288
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-013.1-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกี้สตาโรโต้คิดส์

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-042/65

Sample Description : น้ำเสีย มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	52.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	288
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-013-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกีสถาวิ์ ีตติง

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-068/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	54.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	297
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-013.1-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกีสถาวิ์ ีฟรังหัด

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-069/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	54.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	297
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ

(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-013-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อัครกสิศารว์ โค้ดตั้ง

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-095/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	61.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	335
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ

(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-013.1-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.อัครกสิศารว์ วิถีวังพลัซ

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-096/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	61.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	335
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-013-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. ลักกี้สตาร์ ไร่ศักดิ์

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-122/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	7
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	28
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	69,0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	378
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-013.1-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. ลักกี้สตาร์ ไร่วังพลัส

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-123/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	7
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	28
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	69.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	378
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-013-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกี้สตาโร่ ใต้ถัง

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-149/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	158
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-013.1-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ลักกี้สตาโร่ ใต้ถัง

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-150/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	158
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-014-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.โปรเกรส อินเตอร์เทค(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-016/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	23
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	245
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,470
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-014-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.โปรเกรส อินเตอร์เทค(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-043/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	26
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	276
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	11.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,661
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-014-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. โปรเกรส อินเตอร์แคม(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-070/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	48
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	174
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤200 mg/L	18.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	982
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-014-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. โปรเกรส อินเตอร์แคม(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-097/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	77
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	281
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	29.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,590
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.3

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-014-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. โปรเกรส อินเตอร์คอม(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-124/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	14
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	164
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	12.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	695
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบห้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-014-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. โปรเกรส อินเตอร์คอม(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-151/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	23
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	190
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบห้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-015-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ถักกักตาศ

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-017/65

Sample Description : อีหืออง นึกลัน และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	42
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	16.6
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	155
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-015-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ถักกักตาศ

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-044/65

Sample Description : อีหืออง นึกลัน และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	48
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	18.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	168
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-015-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ถักกักลาส

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-071/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	46
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	17.3
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	161
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-015-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ถักกักลาส

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-098/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	50
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	19.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	177
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No. : RIE-WT-015-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ถักกักลาส

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-125/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	54
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	20.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.9
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	191
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No. : RIE-WT-015-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ถักกักลาส

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-152/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	60
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.4
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	205
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

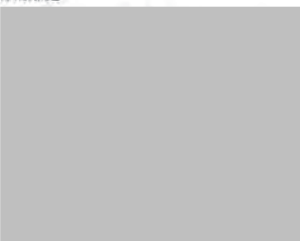
Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-016-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 08/01/65 Analytical Date : 08/01/65-18/01/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวสต์ ไคเจนเนอเรชั่น
Sampling Date* : 08/01/65 Sample Code : RIE-CW-018/65
Sample Description : ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น และไม่มีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	41
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	11.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,180
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	8.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-016-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 04/02/65 Analytical Date : 04/02/65-17/02/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวสต์ ไคเจนเนอเรชั่น
Sampling Date* : 04/02/65 Sample Code : RIE-CW-045/65
Sample Description : ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น และไม่มีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	14
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	47
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	11.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,460
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	8.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-016-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวิลด์ โกลเดนเนอรัชั่น

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-072/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นน้อย และมีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	44
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,450
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-016-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวิลด์ โกลเดนเนอรัชั่น

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-099/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นน้อย และมีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	38
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-016-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวิลด์ โคเจนเนอเรชั่น

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-126/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นน้อย และมีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	41
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	12.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-016-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวิลด์ โคเจนเนอเรชั่น

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-153/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นน้อย และมีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	45
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	13.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,460
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-020-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เออีโย (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-022/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	311
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	682
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	136.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,060
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	28
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.3

Remark

* รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำส่วนเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

022000000



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-020-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เออีโย (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-049/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	283
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	428
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	54.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,900
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.2

Remark

* รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำส่วนเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-020-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิกมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เออีโ (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-076/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	109
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	274
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	20.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,620
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำส่วนเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-020-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิกมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เออีโ (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-103/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	238
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	393
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	29.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	≤ 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	690
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำส่วนเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-020-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุคสากรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เออีโ (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-130/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3.78
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	686
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	930
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-020-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุคสากรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เออีโ (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-157/65

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	182
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	370
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	136.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	890
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-019-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ดีเอ็มเอส เอเชีย

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-021/65

Sample Description : สึกเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	7
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	58
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	103.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	964
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-019-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ดีเอ็มเอส เอเชีย

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-048/65

Sample Description : สึกเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	54
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	95.7
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	896
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.9

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-019-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.พีเอ็มเอช เอเซีย

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-075/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	48
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	85.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	797
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-019-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.พีเอ็มเอช เอเซีย

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-102/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	7
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	69
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	123.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.6
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1155
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-019-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. ดีเอ็มเอส เอเซีย

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-129/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	51
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	92.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	866
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-019-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. ดีเอ็มเอส เอเซีย

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-156/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	54
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	96.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	912
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-017-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิตมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. ไคสระ (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-019/65

Sample Description : สิ่งเหลือทิ้ง มีกลิ่นน้อย และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	215
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,570
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-017-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิตมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก. ไคสระ (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-046/65

Sample Description : สิ่งเหลือทิ้ง มีกลิ่นน้อย และตะกอนปนกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	53
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,750
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	8.4

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-017-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.โพธาราม (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-073/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นน้อย และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	49
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤200 mg/L	<10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤3,000 mg/L	2,470
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-017-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.โพธาราม (ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-127/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นน้อย และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	79
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	175
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤200 mg/L	14.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤3,000 mg/L	2,500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-021-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 08/01/65 Analytical Date : 08/01/65-18/01/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บ่อก.ไทยเทเน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล
Sampling Date* : 08/01/65 Sample Code : RIE-CW-023/65
Sample Description : ลี้น มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนมาก

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	143
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	319
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤200 mg/L	26.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.2
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	700
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	36
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้ไม่ผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-021-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 04/02/65 Analytical Date : 04/02/65-17/02/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บ่อก.ไทยเทเน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล
Sampling Date* : 04/02/65 Sample Code : RIE-CW-050/65

Sample Description : ลี้น มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนมาก

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	242
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	311
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤200 mg/L	<10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,750
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้ไม่ผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-021-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยเทน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-077/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	66
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	139
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,400
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-021-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยเทน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-104/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	269
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	467
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,200
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-021-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยทน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-131/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	115
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	251
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	33.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,220
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.7

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-021-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ไทยทน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-158/65

Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	148
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	228
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,080
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-018-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอเอนด์เอ็ม แคสติ้ง(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-020/65

Sample Description : น้ำจาก บีกิ้ง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	52
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	139
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	41.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.8
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	588
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

- รายงานนี้ไม่สอดคล้องกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-018-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอเอนด์เอ็ม แคสติ้ง(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-047/65

Sample Description : น้ำจาก บีกิ้ง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	38
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	105
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	36.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	620
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

* รายงานนี้ไม่สอดคล้องกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

* รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-018-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอแอนด์เอ็ม แอสติ้ง(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-074/65

Sample Description : สำนัคาล มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	68
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	175
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	51.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	760
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-018-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอแอนด์เอ็ม แอสติ้ง(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-101/65

Sample Description : สำนัคาล มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	20
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	54
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	79.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	445
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-018-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอแอนด์เอ็ม แคสติ้ง(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-128/65

Sample Description : สีนํ้าตาล มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	34
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	105
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	28.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	515
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-018-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอแอนด์เอ็ม แคสติ้ง(ประเทศไทย)

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-155/65

Sample Description : สีนํ้าตาล มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	34
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	151
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	61.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	710
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-023-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point : บจก.ราชบุรีรีกัลลาส อินดัสทรี

Sampling Date : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-025/65

Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	27
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	50
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	35.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,462
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-023-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point : บจก.ราชบุรีรีกัลลาส อินดัสทรี

Sampling Date : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-052/65

Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	68
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	104
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	22.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4.8
5. TDS	mg/L	TDS-measurement	≤ 3,000 mg/L	1,500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65
Report No : RIE-WT-023-003
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 02/03/65 Analytical Date : 02/03/65-17/03/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชบุรีกลาส อินดัสทรี
Sampling Date* : 02/03/65 Sample Code : RIE-CW-079/65
Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	66
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	100
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.3
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4.6
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,455
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65
Report No : RIE-WT-023-004
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/04/65 Analytical Date : 01/04/65-18/04/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชบุรีกลาส อินดัสทรี
Sampling Date* : 01/04/65 Sample Code : RIE-CW-106/65
Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	72
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric	≤ 750 mg/L	110
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.4
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,600
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.4

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-023-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชบุรีกลาส อินคัสทรี

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-133/65

Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	11
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	51
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,200
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.4

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-023-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ราชบุรีกลาส อินคัสทรี

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-160/65

Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	12
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	52
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	10.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,233
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.6

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65

Report No : RIE-WT-024-001

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มาหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ทรีแอสท์

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-026/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	36
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	163
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	60.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,120
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65

Report No : RIE-WT-024-002

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มาหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ทรีแอสท์

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-053/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	57
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	259
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	95.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.9
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,780
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-024-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ทรีแอนด์

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-080/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	44
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	199
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	73.1
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,370
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.5

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-024-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.ทรีแอนด์

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-107/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	44
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric	≤ 750 mg/L	189
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	73.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,300
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.3

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65
Report No : RIE-WT-024-005
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 01/05/65 Analytical Date : 01/05/65-18/05/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ทริบเทคท์
Sampling Date* : 01/05/65 Sample Code : RIE-CW-134/65
Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	39
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	170
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	65.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	170
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65
Report No : RIE-WT-024-00
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โทธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 02/06/65 Analytical Date : 2/06/65-17/06/65
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ทริบเทคท์
Sampling Date* : 02/06/65 Sample Code : RIE-CW-161/65
Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	23
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	69
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	12.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	<2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,400
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 19/01/65
Report No : RIE-WT-025-001
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 08/01/65

Analytical Date : 08/01/65-18/01/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริ่ง

Sampling Date* : 08/01/65

Sample Code : RIE-CW-027/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	42
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	126
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	77.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	635
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH		pH meter	Between 5.5-9.0	7.2

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/02/65
Report No : RIE-WT-025-002
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 04/02/65

Analytical Date : 04/02/65-17/02/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริ่ง

Sampling Date* : 04/02/65

Sample Code : RIE-CW-054/65

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	46
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	139
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	85.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	704
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/03/65

Report No : RIE-WT-025-003

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/03/65

Analytical Date : 02/03/65-17/03/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอเชี่ยน คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริง

Sampling Date* : 02/03/65

Sample Code : RIE-CW-081/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	31
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	54
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	18.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้ มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/04/65

Report No : RIE-WT-025-004

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address : 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/04/65

Analytical Date : 01/04/65-18/04/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เอเชี่ยน คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริง

Sampling Date* : 01/04/65

Sample Code : RIE-CW-108/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	28
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux, Colorimetric	≤ 750 mg/L	48
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	16.2
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1350
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.3

Remark

- รายงานนี้ มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 18/05/65

Report No : RIE-WT-025-005

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 01/05/65

Analytical Date : 01/05/65-18/05/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริ่ง

Sampling Date* : 01/05/65

Sample Code : RIE-CW-135/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	53
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	91
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	30.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	4.7
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,565
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	34
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 17/06/65

Report No : RIE-WT-025-006

Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)

Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล คอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 02/06/65

Analytical Date : 2/06/65-17/06/65

Sample Name : น้ำเสีย

Sampling Point* : บจก.เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริ่ง

Sampling Date* : 02/06/65

Sample Code : RIE-CW-162/65

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	41
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	71
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.6
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	2,004
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7

Remark

• รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น

• รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

