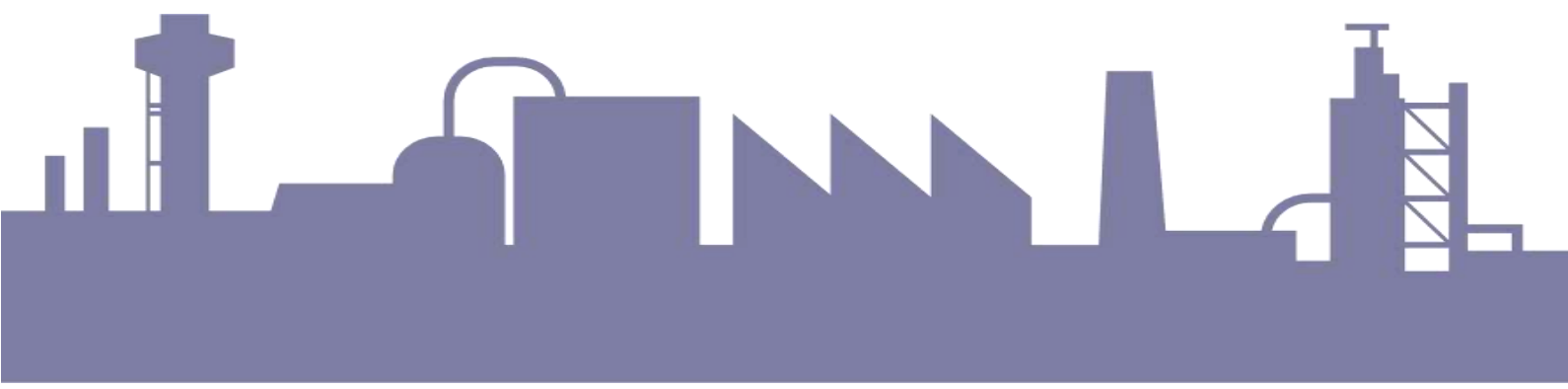


## ภาคผนวกที่ 2-16

แบบการก่อสร้างและรายการคำนวณ  
บ่อหน่วงน้ำขนาด 11,000 ลูกบาศก์เมตร





แบบ อ. ๑

## ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร คัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ 228 / 2563

อนุญาตให้ บริษัท ไคชิน จำกัด เจ้าของอาคาร  
 อยู่บ้านเลขที่ 101/59/3 ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน หมู่ที่ 20  
 ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี

ข้อ ๑ ทำการ ท่อสร้างอาคาร

ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน หมู่ที่ 20  
 ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี  
 ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่ 102087  
 เป็นที่ดินของ บริษัท ไคชิน จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร อวาร์

(๑) ชนิด ค.ส.ล. ขึ้นคิวยาว จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารเอนกประสงค์  
 พื้นที่/ความยาว 2,160.00 ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กัลปพฤกษ์ และทางเข้าออกของรถ  
 จำนวน 72 คัน พื้นที่ 1,872.00 ตารางเมตร

(๒) ชนิด สร. ค.ส.ล. จำนวน 1 แห่ง เพื่อใช้เป็น พื้นที่พ่วงน้ำ  
 พื้นที่/ความยาว 2,196.00 ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กัลปพฤกษ์ และทางเข้าออกของรถ  
 จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร

(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -  
 พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กัลปพฤกษ์ และทางเข้าออกของรถ  
 จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่ 236 / 2563 ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี นายบุรีโรจน์ โทศก สย.11296, นายพล หัตถ์ ส-สค.3006 เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎ  
 กระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๘ หรือมาตรา ๑๐  
 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) เจ้าของอาคารจะต้องขออนุญาตหรือปฏิบัติตามกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องด้วยแล้วแต่กรณี

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

ออกให้ ณ วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

(ลายมือชื่อ)

(นายบุรีโรจน์ โทศก)

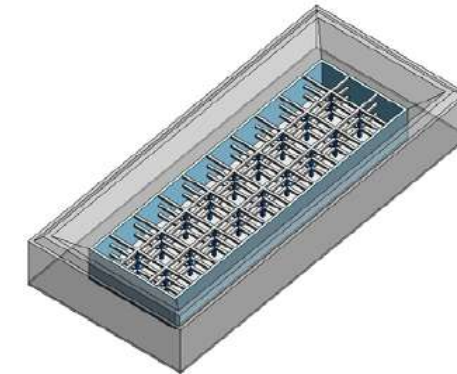
ตำแหน่ง

นายกเทศมนตรีเมืองคลองหลวง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการคำนวณโครงสร้าง ค.ส.ล.

DAISIN งานชุดสระ และ ถมดิน



เจ้าของ : บริษัท ไคชิน จำกัด

สถานที่ก่อสร้าง : 101/59/3 หมู่ 20 นวนคร ถ.พหลโยธิน  
 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

วิศวกรโยธา : นาย บุรีโรจน์ โทศก

: สย.11296

โครงการ	: DAISIN งานชุดสระ และ ถมดิน	วิศวกร	: นายณัฐโรจน์ โทศก
สถานที่ก่อสร้าง	: ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120		สย.11296
แบบแสดง	: น้ำหนักบรรทุกที่ใช้ในการออกแบบ	วันที่	: 11 มิ.ย.. 2563

น้ำหนักบรรทุกคงที่	คอนกรีตเสริมเหล็ก	=	2,400	kg./m <sup>3</sup> .
	เหล็ก	=	7,850	kg./m <sup>3</sup> .
	น้ำ	=	1,000	kg./m <sup>3</sup> .
	ผนังก่ออิฐมวลเบา หนา 10 cm. (รวมฉาบปูน)	=	180	kg./m <sup>2</sup> .
	ผนังก่ออิฐมวลเบา หนา 20 cm. (รวมฉาบปูน)	=	360	kg./m <sup>2</sup> .
	ผนังก่ออิฐบล็อก หนา 10 cm. ( รวมฉาบปูน)	=	150	kg./m <sup>2</sup> .
	ผนังก่ออิฐบล็อก หนา 20 cm. ( รวมฉาบปูน)	=	300	kg./m <sup>2</sup> .
	ผนังก่ออิฐมวลเบา หนา 10 cm. ( รวมฉาบปูน)	=	100	kg./m <sup>2</sup> .
	ผนังก่ออิฐมวลเบา หนา 20 cm. ( รวมฉาบปูน)	=	200	kg./m <sup>2</sup> .
	พื้นผิวปูกระเบื้อง รวมปูนทราย	=	100	kg./m <sup>2</sup> .
	ผนังผิวปูกระเบื้อง รวมปูนทราย	=	30	kg./m <sup>2</sup> .
	หลังคา Metal Sheet	=	5	kg./m <sup>2</sup> .

น้ำหนักบรรทุกจร	พื้นที่สำนักงาน	=	300	kg./m <sup>2</sup> .
	บันได, ทางเดิน	=	300	kg./m <sup>2</sup> .
	ห้องน้ำ	=	150	kg./m <sup>2</sup> .
	พื้นที่คลังสินค้า, เก็บสินค้า	=	2,000	kg./m <sup>2</sup> .
	พื้นที่เก็บสินค้าชั้นลอย	=	1,000	kg./m <sup>2</sup> .
	พื้นที่เก็บสินค้าชั้น 3	=	500	kg./m <sup>2</sup> .
	ฝ้าบ่อ คสล.	=	300	kg./m <sup>2</sup> .
	หลังคาคอนกรีต	=	100	kg./m <sup>2</sup> .
	หลังคา Metal Sheet	=	30	kg./m <sup>2</sup> .

แรงแลม	ความสูงอาคาร 0-10 m.	=	50	kg./m <sup>2</sup> .
	ความสูงอาคาร 10-20 m.	=	80	kg./m <sup>2</sup> .
	ความสูงอาคาร 20-40 m.	=	120	kg./m <sup>2</sup> .
	ความสูงอาคาร 40 m. ขึ้นไป	=	160	kg./m <sup>2</sup> .

โครงการ	: DAISIN งานชุดสระ และ ถมดิน	วิศวกร	: นายณัฐโรจน์ โทศก
สถานที่ก่อสร้าง	: ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120		สย.11296
แบบแสดง	: ข้อกำหนดในการออกแบบ	วันที่	: 11 มิ.ย.. 2563

CRITERIA				
รายการคำนวณนี้อ้างอิงตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และกฎกระทรวงที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัตินี้				
ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เทศบัญญัติ เฉพาะที่ไม่ขัดกับกฎหมายที่สูงกว่า เว้นแต่จะเป็นข้อกำหนด				
/ ข้อบัญญัติที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการควบคุมอาคารแล้ว				
ส่วนใดที่ยังไม่มีกำหนดไว้ในกฎหมายข้างต้นจะอ้างตามมาตรฐานอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก พ.ศ. 2518				
มาตรฐานอาคารไม้ มาตรฐานโครงสร้างเหล็ก ของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์				
คอนกรีต				
ใช้อัตราส่วนผสมโดยประมาณ ซีเมนต์ : ทราย : หิน = 1 : 2 : 4 หรือที่ได้จาก Mixed design โดยอัตราส่วนน้ำ ต่อซีเมนต์ ( W / C Ratio )				
อยู่ระหว่าง 0.65 - 0.70 เพื่อให้ได้กำลังอัดประลัยของทรงกระบอกคอนกรีตตัวอย่างขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 15 ซม. สูง 30 ซม.				
ที่มีอายุ 28 วัน ( เมื่อใช้ปูนซีเมนต์ปอร์ตแลนด์ประเภทที่หนึ่ง ) หรือ ที่มีอายุ 7 วัน ( เมื่อใช้ปูนซีเมนต์ปอร์ตแลนด์ชนิดที่สาม )				
กำลังอัดประลัยของแท่งคอนกรีต ( Ultimate Compressive Strength ),	fc'	=	240	ksc.
ตัวคูณค่าความปลอดภัยของคอนกรีต		=	0.375	
หน่วยแรงที่ยอมให้ของคอนกรีต,	fc	=	0.375 fc'	= 90.00 ksc.
หน่วยแรงเฉือนแบบคาน,	Vc1	=	0.29 $\sqrt{fc}$	= 4.49 ksc.
หน่วยแรงเฉือนแบบทงูล,	Vc2	=	0.53 $\sqrt{fc}$	= 8.21 ksc.
หน่วยแรงเฉือนจากโมเมนต์บิด,	Vc3	=	1.32 $\sqrt{fc}$	= 20.45 ksc.
โมดูลัสยืดหยุ่นของคอนกรีต,	Ec	=	15210 $\sqrt{fc}$	= 235,632 ksc.

เหล็กเส้นกลม				
เหล็กเส้นกลมผิวเรียบชั้นนี้ คุณภาพ SR24 ตามมาตรฐาน มอก.20-2543				
กำลังจุดกลางของเหล็กเส้นกลม (SR-24), fy		=	2,400	ksc.
หน่วยแรงที่ยอมให้ของเหล็กเส้นกลม,	0.5 fy	=	1,200	ksc.
โมดูลัสยืดหยุ่นของเหล็ก,		=	2,040,000	ksc.

พารามิเตอร์สัมพันธ์ระหว่างคอนกรีตกับเหล็กเสริม,	n = Es / Ec	=	10	
	k = 1 / ( 1 + ( fs / n·fc )	=	0.351	
	j = 1 - ( k / 3 )	=	0.883	
	R = 0.5 · fc · k · j	=	10.054	ksc.

โครงการ : DAISIN งานชุดสระ และ ถมดิน

สถานที่ก่อสร้าง : ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

แบบแสดง : ข้อกำหนดในการออกแบบ

วิศวกร : นายณัฐโรจน์ โทศก

สย.11296

วันที่ : 11 มิ.ย.. 2563

เหล็กข้ออ้อย

ชนิดคุณภาพ SD40 ตามมาตรฐาน มอก.24-2548

กำลังจุดคานงของเหล็กข้ออ้อย (SD-40), fy = 2,400 ksc.

หน่วยแรงที่ยอมให้ของเหล็กข้ออ้อย, fs = 1,700 ksc.

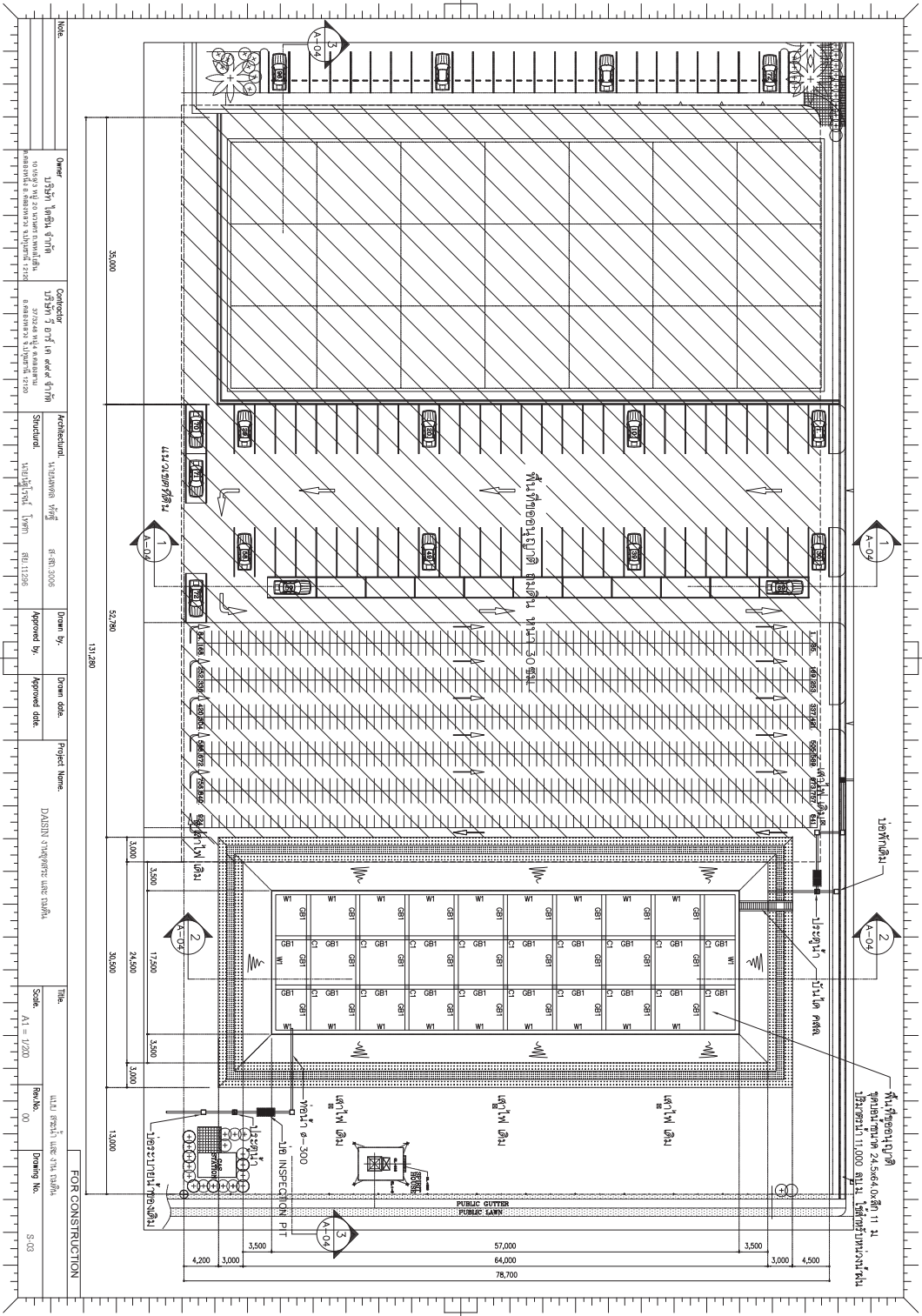
โมดูลัสยืดหยุ่นของเหล็ก, = 2,040,000 ksc.

พารามิเตอร์สัมพันธ์ระหว่างคอนกรีตกับเหล็กเสริม, n = Es / Ec = 10

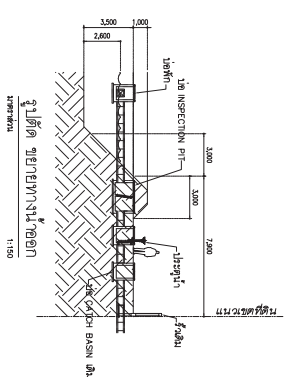
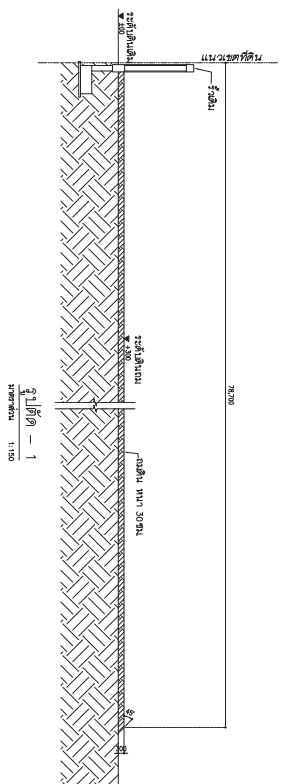
k = 1 / ( 1 + ( fs / n·fc ) ) = 0.276

j = 1 - ( k / 3 ) = 0.908

R = 0.5 · fc · k · j = 8.130 ksc.

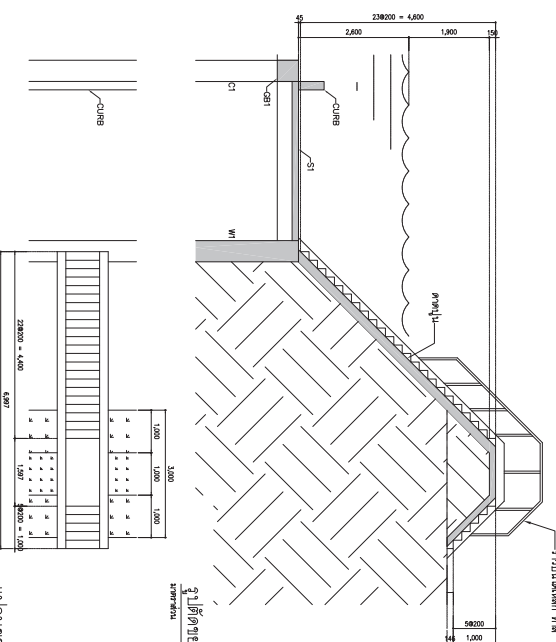
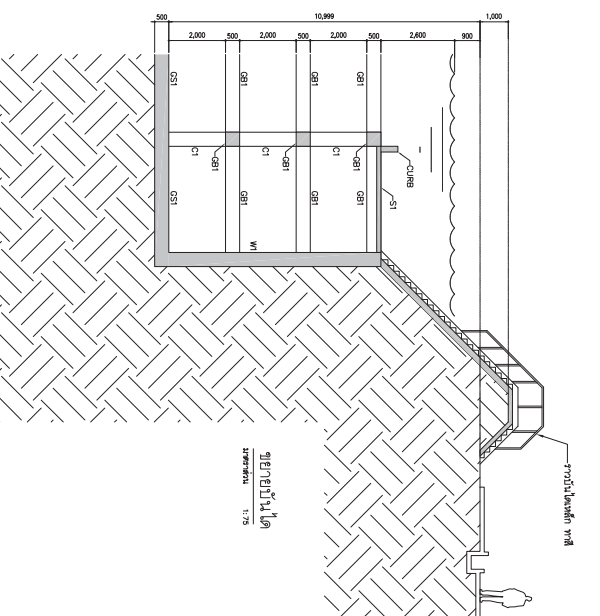






১ - ১১৫০

รูปตัด ขยายทางนาออก  
๒๓๐๖๑๕๖๖ ๑:๑๕๐

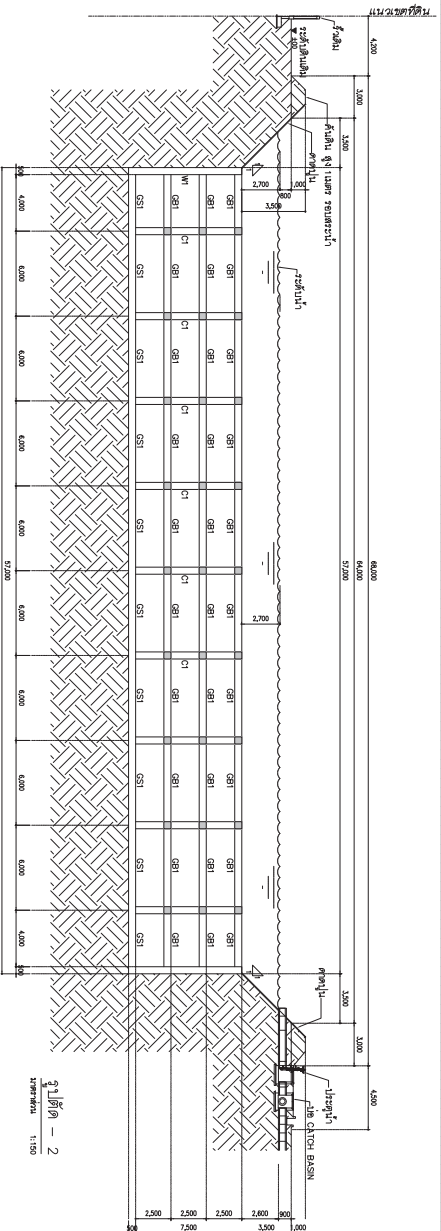


รูปตัดขวางบนโต๊ะ

เวลา ๑:๕๐

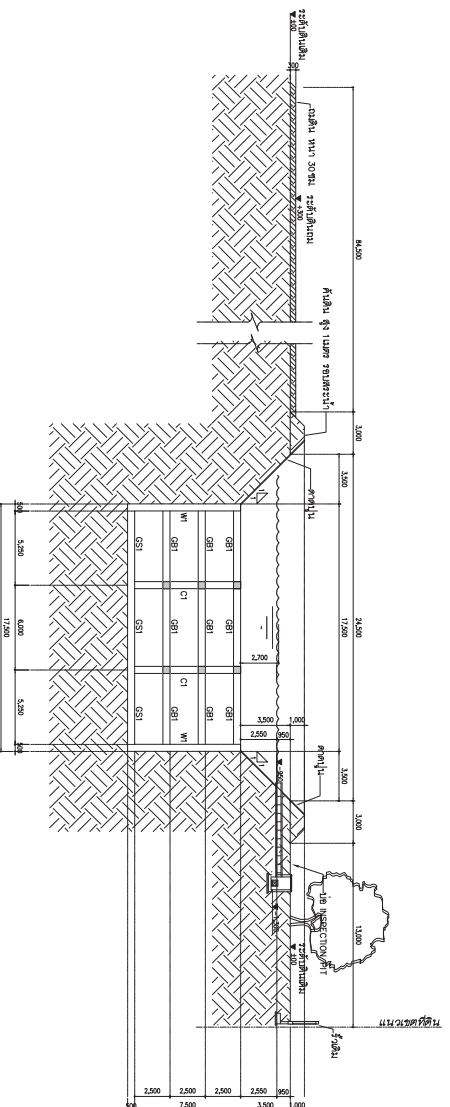
1521

๑๑๕

represent[illegible]

2 - 150

2



3 - 1350

$$\frac{1}{5}$$
[illegible]



PROJECT : EMERGENCY TANK และ มอพักน้ำ  
ENGINEER : นายปฐโรจน์ ไทศก สย.11296  
DETAIL : DAISIN งานชุดสระ และ ถมดิน

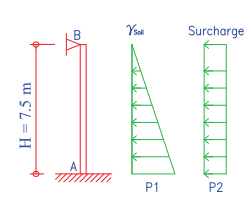
W1 (M)

Date : 11 Jun 20

Parameter :

$f'_c = 210$ ksc.	$f_c = 94.5$ ksc.	Zone	Other
$f_y = 4000$ ksc.	$f_s = 1,700$ ksc.	SD	Ec = 219110 ksc.
$k = 0.341$	$vc = 4.202$ ksc.		Es = 2040000 ksc.
$j = 0.886$	$vp = 7.680$ ksc.		n = 9
$R = 14.278$ ksc.	$\gamma_{\text{soil (wet)}} = 2000$ kg/cu.m.	Surcharge	= 1000 kg/sq.m.
Depth Wall = 80 cm.	H = 7.500 m.	$\phi$	= 5 degree

Analysis Force & Moment :



$$K_a = \frac{1 - \sin \phi}{1 + \sin \phi} = \frac{1 - \sin 5}{1 + \sin 5} = 0.840$$

$$P1 = K_a \times \gamma_{\text{soil}} \times H = 0.84 \times 2000 \times 7.5 = 12600 \text{ kg/sq.m.}$$

$$P2 = K_a \times \text{Surcharge} = 0.84 \times 1000 = 840 \text{ kg/sq.m.}$$

$$RA = VA = [(2/5)WH] + [(5/8)WH] = [(2/5) \times 12600 \times 7.5] + [(5/8) \times 840 \times 7.5] = 41738 \text{ kg.}$$

$$RB = VB = [(1/10)WH] + [(3/8)WH] = [(1/10) \times 12600 \times 7.5] + [(3/8) \times 840 \times 7.5] = 11813 \text{ kg.}$$

$$M^{\text{max}} = [(WH^2)/15] + [(WH^2)/8] = [(12600 \times 7.5^2)/15] + [(840 \times 7.5^2)/8] = 53157 \text{ kg-m.}$$

$$M^{\text{max}} = [(WH^2)/33.6] + [(9/128) \times WH^2] = [(12600 \times 7.5^2)/33.6] + [(9/128) \times 840 \times 7.5^2] = 24417 \text{ kg-m.}$$

$$Mc = Rb d^2 = 14.278 \times 1.00 \times 71^2 = 71976 \text{ kg-m.}$$

Conclude ==>

71976 > 53157 ==> OK

Flexural resistance design :

$$As^- = (53157 \times 100) / (1700 \times 0.886 \times 71) = 49.71 \text{ sq.cm.}$$

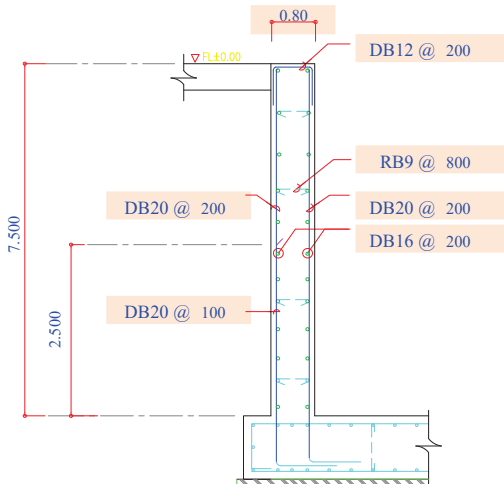
$$\text{Use} = \text{DB20 @ 100} \quad As = 31.42 \text{ sq.cm.} \quad 31.42 < 49.71 \Rightarrow \text{Revise}$$

$$As^+ = (24417 \times 100) / (1700 \times 0.886 \times 71) = 22.83 \text{ sq.cm.}$$

$$\text{Use} = \text{DB20 @ 200} \quad As = 15.71 \text{ sq.cm.} \quad 15.71 < 22.83 \Rightarrow \text{Revise}$$

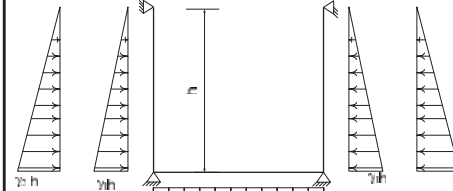
$$As_{\text{min}} = 0.0018 \times 100 \times 80 = 14.4 \text{ sq.cm.}$$

$$\text{Use} = \text{DB16 @ 200} \quad As = 10.06 \text{ sq.cm.} \quad 10.06 < 14.4 \Rightarrow \text{Revise}$$



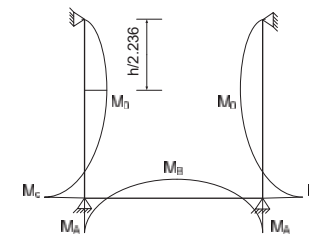
DAISIN งานชุดสระ และ ถมดิน

$f'_c = 210$ ksc.	$f_c = 94.5$ ksc.	Zone	other
$f_y = 4000$ ksc.	$f_s = 1,700$ ksc.	SD	Ec = 219109.6
$k = 0.341$	$vc = 4.202$ ksc.		Es = 2040000
$j = 0.886$	$vp = 7.680$ ksc.		n = 9
$R = 14.282$ ksc.			



span ,L	=	16.5	m.
Depth, h	=	7.5	m.
wall Width b	=	80	cm.
slab thk. t	=	120	cm.
covering	=	7.5	cm.
d wall	=	72.5	cm.
d slab	=	112.5	cm.

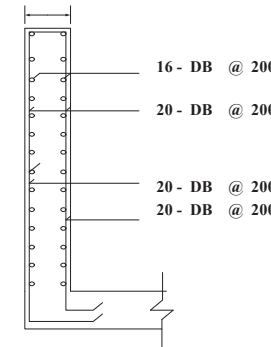
Force From Analysis



$\gamma_1(\text{soil})$	=	2000	kg/m <sup>3</sup>
$K\gamma_1(\text{soil})$	=	1000	kg/m <sup>3</sup>
$\gamma_2(\text{water})$	=	1000	kg/m <sup>3</sup>
$\gamma_1(\text{soil})h$	=	7500	kg-m
$\gamma_2(\text{water})h$	=	7500	kg-m
$M_A$	=	170156	kg-m.
$M_B$	=	85078.1	kg-m.
$M_C$	=	56250	kg-m.
$M_O$	=	25156	kg-m.

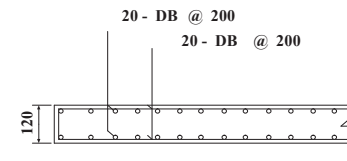
80 cm

Wall design



$M_C$	=	56250	kg-m.
$A_S$	=	51.4927	cm. <sup>2</sup>
DB	20	3.14	use 20 - DB @ 200 mm
$M_O$	=	25156	kg-m.
$A_S$	=	23.0282	cm. <sup>2</sup>
DB	20	3.14	use 20 - DB @ 200 mm
Min $A_S$	=	14.5	cm. <sup>2</sup>
DB	16	2.01	use 16 - DB @ 200 mm

Slab design



$M_A$	=	170156	kg-m.
$A_S$	=	100.382	cm. <sup>2</sup>
DB	20	3.14	use 20 - DB @ 200 mm
$M_O$	=	25156	kg-m.
$A_S$	=	14.8404	cm. <sup>2</sup>
DB	20	3.14	use 20 - DB @ 200 mm
Min $A_S$	=	22.5	cm. <sup>2</sup>
DB	20	3.14	use 20 - DB @ 200 mm

นายปฐโรจน์ ไทศก สย.11296

## DESIGN OF SLAB (Design Method In Accordance With JAI)

Slab Symbol: S1

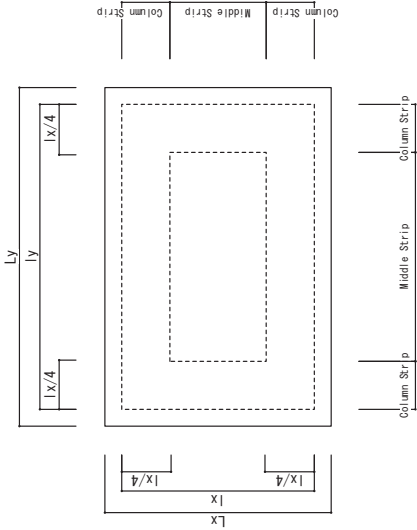
Concrete Strength:  $F_c = 210$  (kg/cm<sup>2</sup>)Reinforce Bar:  $f_t = 1.70$  (t/cm<sup>2</sup>) (SD40)Live Load:  $w_l = 400$  (kg/m<sup>2</sup>)Finishing Load:  $w_f = 100$  (kg/m<sup>2</sup>)

Span

Clear Short Span :  $l_x = 6.00$  (m)Clear Long Span:  $l_y = 6.00$  (m)Long Span/Short Span= 1.00 **OK**Required Slab Thk. :  $trq = 18.9$  (cm)Designed Slab Thk. :  $td = 20.0$  (cm) **OK**

(Design slab thk. Shall be more than 13.5cm)

Design



Direction	Position	Use Rebar	As (cm <sup>2</sup> )	Effective Depth(cm)	Unit Moment (tm/m)	Reqd. As (cm <sup>2</sup> )	Reqd. spg. (mm)	Specg. provided(mm)		
								Position	End (%)	Center (%)
Short Span Dir.	End	D12	1.13	16.3	$0.042 W_1 l_x^2 = -1.47$	6.06	Ø186	Top	200 (0.28)	200 (0.28)
	Center	D12	1.13	16.3	$0.028 W_1 l_x^2 = 0.98$	4.04	Ø280	Bottom	200 (0.28)	200 (0.28)
Long Span Dir.	End	D12	1.13	14.9	$0.042 W_1 l_y^2 = -1.47$	6.63	Ø170	Top	200 (0.28)	200 (0.28)
	Center	D12	1.13	14.9	$0.028 W_1 l_y^2 = 0.98$	4.42	Ø256	Bottom	200 (0.28)	200 (0.28)

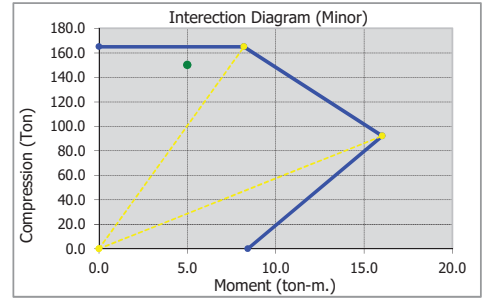
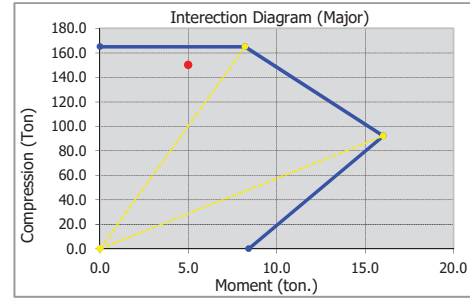
Estimation Of Reinforce Bar

Direction	Weight provided(kg)	
	Position	Center
Short Span Dir.	Top	79.8
	Bottom	79.8
Long Span Dir.	Top	79.8
	Bottom	79.8

Total Weight= 638.7 (kg)

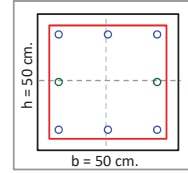
 $R/C = 88.7$  $97.6$  (kg/m<sup>3</sup>) $R/A = 17.7$  $19.5$  (kg/m<sup>3</sup>)Project : DAISIN งานชุดสระ และ กมดิน  
Engineer : นายปรัชโรจน์ ไทศก สบ.11296Description : C1  
Design From Load Combination Case1

	P	Mx	My	V max	P/R	Mx/R	My/R	Ratio			Result
								Case1	Case2	Case3	
Load Case 1	150.00	5.00	5.00	7.50				0.909			<1 Ok.
Load Case 2											
Load Case 3											
Load Case 4											
Load Case 5											



## Design Section &amp; Reinforced

Section Of Column, b x h = 50 x 50 cm.  
Height Of Column, L = 6.00 m. Short Column  
Major Rebar = 3 - DB 25 mm.  
Minor Rebar = 1 - DB 25 mm.  
Concrete Covering = 5.00 m.  $dx' = 7.15$   
Area Of Concrete, Ag = 2,500 cm<sup>2</sup>  $dy' = 7.15$   
Area Of Reinforced, Ast = 39.29 cm<sup>2</sup>  $d = 42.85$



Major Rebar = 3 - DB25  
Minor Rebar = 1 - DB25  
Stirrup :  
Border = RB9@40mm.  
Middle = RB9@40mm.

☒ Long Term  
☐ Short Term

## Constant Parameter :

Comp. Stress of Concrete,  $f'_c$  = 210 ksc.  
Yield Stress,  $f_y$  = 4,000 ksc.  
Allowable Stress of Concrete,  $f_c$  = 94.50 ksc.  
Allowable Stress of Steel,  $f_s$  = 1,600 ksc.  
Elastic Modulus of Steel,  $E_s$  = 2.04E+06 ksc.  
Elastic Modulus of Concrete,  $E_c$  = 219,110 ksc.

## Design Parameters :

$n = E_s/E_c$  = 9.310  
 $k = 1/(1+f_s/(n*f_c))$  = 0.355  
 $j = 1-k/3$  = 0.882  
 $V_c = 0.29*\text{sqrt}(f'_c)$  = 4.202  
Max. Agg Size = 0.75 Inch.

## Area Building :

Other   
Remark :  
"Other" Use For Area Outer Bangkok

## Load From Analysis :

Axial Force, P = 150.000 ton  
Moment, Mx = 5.000 ton-m.  
Moment, My = 5.000 ton-m.  
Shear, V = 7.500 ton

## Check Section :

( P &lt; Pb , e &lt; ea ) Compression Control Case 1

## Check Case 1 :

$P_a = 0.85A_g(0.25f'_c + f_sA_{st})$  = 164,991 kg.  
 $P/P_a$  = 0.909 < 1 Ok.

## Check Case 2 :

$f_a = P/A_g$  = 60.000 ksc.  
 $f_a = 0.34(1+P_g*m)f'_c$  = 96.543 ksc.  
 $f_{bx} = M_{xc}/l_x$  = 18.215 ksc.  
 $f_{by} = M_{yc}/l_y$  = 18.215 ksc.  
 $f_b = 0.45f'_c$  = 94.500 ksc.  
 $f_a/f_a + f_{bx}/f_b + f_{by}/f_b$  = \*\*\*N/A\*\*\*

## Check Case 3 :

$M_{ox} = 0.4A_s*f_y(h-2d')$  = 8,415 kg-m.  
 $M_{oy} = 0.4A_s*f_y(b-2d')$  = 8,415 kg-m.  
 $M_{ox}(\text{graph})$  = 8,415 kg-m.  
 $M_{oy}(\text{graph})$  = 8,415 kg-m.  
 $M_x/M_{ox} + M_y/M_{oy}$  = \*\*\*N/A\*\*\*

## In Case Long Column :

$k$  = 1  
 $r = 0.3h$  = - cm.  
 $klu = lu(0.78+0.22r)$  = - cm.

## Stirrup :

$V_c = 0.29\text{sqrt}(f'_c)bd$  = 9.004 ton  
 $V = V_u - V_c$  = <0 ton  
Select Use Stirrup RB 9 = 0.64 cm<sup>2</sup>.  
Spacing Border Of Stirrup = 40.0 cm.  
Spacing Middle Of Stirrup = 40.0 cm.  
Use Border Stirrup = RB 9 @ 40.0 cm.  
Use Middle Stirrup = RB 9 @ 40.0 cm.

Concrete : 1.50 cu.m.

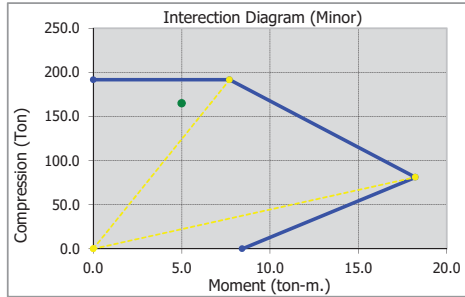
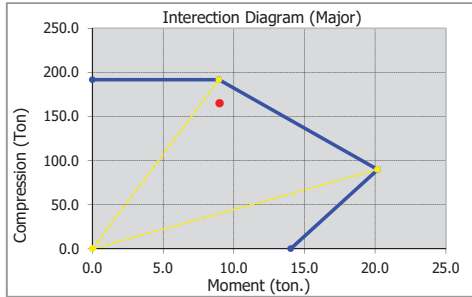
Steel : 184.96 kg.

R/C Ratio : 123.31 kg/cu.m. Price : 7624 Baht/set

Project : **DAISIN งานชุดสระ และ กมดิน**  
Engineer : **นายปฐวิโรจน์ ไชยศึก สบ.11296**

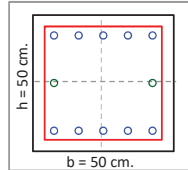
Description : **GB1**  
**Design From Load Combination Case1**

	P	Mx	My	V max	P/R	Mx/R	My/R	Ratio			Result
								Case1	Case2	Case3	
Load Case 1	165.00	9.00	5.00	7.50					1.097		Not Ok.
Load Case 2											
Load Case 3											
Load Case 4											
Load Case 5											



#### Design Section & Reinforced

Section Of Column, b x h	=	50 x 50	cm.
Height Of Column, L	=	6.00	m. Short Column
Major Rebar	=	5 - DB 25	mm.
Minor Rebar	=	1 - DB 25	mm.
Concrete Covering	=	5.00	m. dx' = 7.15
Area Of Concrete, Ag	=	2,500	cm^2 dy' = 7.15
Area Of Reinforced, Ast	=	58.93	cm^2 d = 42.85



Major Rebar = 5 - DB25  
Minor Rebar = 1 - DB25  
Stirrup :  
Border = RB9@40 ซม.  
Middle = RB9@40 ซม.

☒ Long Term

☐ Short Term

#### Constant Parameter :

Comp. Stress of Concrete, fc'	=	210	ksc.
Yield Stress, fy	=	4,000	ksc.
Allowable Stress of Concrete, fc	=	94.50	ksc.
Allowable Stress of Steel, fs	=	1,600	ksc.
Elastic Modulus of Steel, Es	=	2.04E+06	ksc.
Elastic Modulus of Concrete, Ec	=	219,110	ksc.

#### Design Parameters :

n = Es/Ec	=	9.310
k = 1/(1+fs/(n*fc'))	=	0.355
j = 1-k/3	=	0.882
Vc = 0.29*sqrt(fc')	=	4.202
Max. Agg Size	=	0.75 Inch.

#### Area Building :

Other

Remark :  
"Other" Use For Area  
Outer Bangkok

#### Load From Analysis :

Axial Force, P	=	165.000	ton
Moment, Mx	=	9.000	ton-m.
Moment, My	=	5.000	ton-m.
Shear, V	=	7.500	ton

#### Check Section :

( P < Pb , ea < e < eb ) Compression Control Case 2

#### Check Case 1 :

Pa = 0.85Ag(0.25fc'+fsAst)	=	191,705	kg.
P/Pa	=	***N/A***	

#### Check Case 2 :

fa = P/Ag	=	66.000	ksc.
Fa = 0.34(1+Pg*m)fc'	=	109.114	ksc.
fbx = Mxc/lx	=	28.247	ksc.
fby = Myc/ly	=	18.215	ksc.
Fb = 0.45fc'	=	94.500	ksc.
fa/Fa + fbx/Fb + fby/Fb	=	1.097	> 1 Not Ok.

#### Check Case 3 :

Mox = 0.4As*fy(h-2d')	=	14,025	kg-m.
Moy = 0.4As*fy(b-2d')	=	8,415	kg-m.
Mox (graph)	=	14,025	kg-m.
Moy (graph)	=	8,415	kg-m.
Mx/Mox + My/Moy	=	***N/A***	

#### In Case Long Column :

k	=	1	
r = 0.3h	=	-	cm.
klu = lu(0.78+0.22r')	=	-	cm.

#### Stirrup :

Vc = 0.29sqrt(fc')bd	=	9.004	ton
V = Vu - Vc	=	< 0	ton
Select Use Stirrup	=	RB 9	cm^2.
Spacing Border Of Stirrup	=	40.0	cm.
Spacing Middle Of Stirrup	=	40.0	cm.
Use Border Stirrup	=	RB 9 @	40.0 cm.
Use Middle Stirrup	=	RB 9 @	40.0 cm.

Concrete : 1.50 cu.m.  
Steel : 277.44 kg.  
R/C Ratio : 184.96 kg./cu.m. Price : 9936 Baht/set

ภาคผนวกที่ 2-17

บันทึกปริมาณขยะทั่วไปของบริษัท ไตชิน  
จำกัด (สำนักงานใหญ่นวนคร)







DAISIN CO.,LTD.

แบบฟอร์มบันทึกขยะทั่วไปภายในโรงงาน

แบบก.....ADMIN..... เดือน.....มกราคม.....ปี.....2565.....

CHECKED BY	APPROVED BY

ครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายการขยะ		ปริมาณที่เข้ามารับ	ลงชื่อผู้เข้ามารับ	ลงชื่อพนักงานบริษัท	หมายเหตุ
		ได้ส่งไว้	ขยะทั่วไป				
1	1			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
2	2			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
3	3			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
4	4		70	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
5	5		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
6	6		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
7	7		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
8	8			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
9	9			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
10	10		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
11	11		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
12	12		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
13	13		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
14	14		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
15	15		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
16	16			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
17	17		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
18	18		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
19	19			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
20	20		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
21	21		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
22	22			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
23	23			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
24	24		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
25	25		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
26	26		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
27	27		25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
28	28		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
29	29			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
30	30			น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
31	31		50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
TOTAL			745				



DAISIN CO.,LTD.

แบบฟอร์มบันทึกขยะทั่วไปภายในโรงงาน

แบบก.....ADMIN..... เดือน.....กุมภาพันธ์.....ปี.....2565.....

CHECKED BY	APPROVED BY

ครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายการขยะ		ปริมาณที่เข้ามารับ	ลงชื่อผู้เข้ามารับ	ลงชื่อพนักงานบริษัท	หมายเหตุ
		ได้ส่งไว้	ขยะทั่วไป				
1			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
2			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
3			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
4			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
5				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
6				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
7			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
8			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
9			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
10			50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
11			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
12				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
13				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
14			50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
15			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
16				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
17			50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
18			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
19				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
20				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
21			50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
22			50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
23			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
24			50	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
25			25	น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
26				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
27				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
28				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
29				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
30				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
31				น.ร.เพ็ญ.วีโชค		สราวุฒ	
TOTAL			600				



DAISIN CO.,LTD.

แบบฟอร์มบันทึกขยะทั่วไปภายในโรงงาน

แบบที่.....ADMIN.....เดือน.....ปี.....2565.....

CHECKED BY	APPROVED BY

ครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายการขยะ		ปริมาณที่เข้ามาวัน	ลงชื่อผู้เข้ามาวัน	ลงชื่อพนักงาน บริษัท	หมายเหตุ
		ได้ส่งไว้	ขยะทั่วไป				
1			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
2			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
3			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
4			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
5				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
6				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
7			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
8			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
9			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
10			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
11			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
12				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
13				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
14			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
15			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
16			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
17			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
18			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
19				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
20				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
21			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
22			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
23			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
24			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
25			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
26				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
27				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
28			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
29			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
30			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
31			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
TOTAL			825				



DAISIN CO.,LTD.

แบบฟอร์มบันทึกขยะทั่วไปภายในโรงงาน

แบบที่.....ADMIN.....เดือน.....ปี.....2565.....

CHECKED BY	APPROVED BY

ครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายการขยะ		ปริมาณที่เข้ามาวัน	ลงชื่อผู้เข้ามาวัน	ลงชื่อพนักงาน บริษัท	หมายเหตุ
		ได้ส่งไว้	ขยะทั่วไป				
1			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
2			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
3				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
4			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
5			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
6			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
7			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
8			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
9			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
10				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
11				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
12				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
13				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
14				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
15				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
16				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
17				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
18			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
19			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
20			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
21			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
22			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
23				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
24				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
25			50	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
26			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
27			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
28			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
29			25	น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
30				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
31				น.อ.พ.อ.น.วิชัย		สราวุฒ	
TOTAL			575				



CHECKED BY	APPROVED BY

ครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายการขยะ		บริษัทที่เข้าร่วมรับ	องค์กรที่เข้าร่วมรับ	องค์กรหลักงาน	หมายเหตุ
		ฝังกลบ	ขยะทั่วไป				
1				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
2				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
3			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
4			0	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
5			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
6			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
7				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
8				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
9			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
10			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
11			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
12			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
13			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
14				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
15				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
16				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
17			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
18			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
19			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
20			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
21				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
22				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
23			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
24			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
25			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
26			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
27			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
28				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
29				ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
30			50	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
31			25	ม.ร.ท.เอ็น.พี.ซี.ทิล		สว.ภูมิล	
	TOTAL		700				



CHECKED BY	APPROVED BY

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายการขยะ		ปริมาณที่เข้าร่วมรับ	ลงชื่อผู้เข้าร่วมรับ	ลงชื่อพนักงานรับ	หมายเหตุ
		ไม้ฉงไม้	ขยะทั่วไป				
1			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
2			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
3				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
4				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
5				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
6			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
7			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
8			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
9			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
10			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
11				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
12				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
13			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
14			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
15			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
16			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
17			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
18				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
19				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
20			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
21			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
22			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
23			0	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
24			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
25				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
26				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
27			50	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
28			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
29			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
30			25	นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
31				นาง.ปิ่น.วิโชคดี	สาวภูมิ		
TOTAL			675				

ภาคผนวกที่ 2-17.1

ข้อมูลการแจ้งเตือนส่งของเสียอันตรายและ  
ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน





บริษัท ไลน์ จำกัด(DIW-G-052802162)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : input\_date1='1/1/65' : input\_date2='30/6/65'  
มีทั้งสิ้น 110 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 2 หน้า ดังต่อไปนี้

Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(กก.)	wp แจ้ง(กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
2871064	20/12/2564 08:20	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	10,980.00	10,980.00	DIWT186200051	71-0961 สบ.	DSKM0047	Y
2872027	20/12/2564 09:13	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,013.00	3,013.00	DIWT160900163	73-7619 ชบ.	DAISIN22-002	
2871060	25/12/2564 08:00	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,845.00	7,845.00	DIWT050900059	85-8765 ชบ.	MTC21/12-99	Y
2872023	4/1/2565 09:11	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,150.00	1,332.00	DIWT160900163	73-7619 ชบ.	DAISIN22-001	Y
2872053	4/1/2565 09:32	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	5,514.00	5,514.00	DIWT050900059	85-8766 ชบ.	MTC22/1-01	Y
2876607	4/1/2565 09:18	DIWD056200025	DIWG052802162	10 10 07	น้ำหลอม	300.00	300.00	DIWT050200740	79-1971 กทม.	651010104116	Y
2876607	4/1/2565 09:18	DIWD056200025	DIWG052802162	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	1,780.00	1,780.00	DIWT050200740	79-1971 กทม.	651010104116	Y
2876607	4/1/2565 09:18	DIWD056200025	DIWG052802162	16 02 15	หลอดไฟ	10.00	10.00	DIWT050200740	79-1971 กทม.	651010104116	Y
2879690	4/1/2565 08:51	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,725.00	12,725.00	DIWT162100010	71-7450 สบ.	651010104118	
2879692	4/1/2565 08:51	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,725.00	12,725.00	DIWT162100010	71-7450 สบ.	651010104118	
2879699	5/1/2565 08:57	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	12,490.00	12,490.00	DIWT186200051	71-0961 สบ.	DSKM0048	Y
2879646	6/1/2565 08:14	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	8,390.00	8,390.00	DIWT050200740	71-5380 สบ.	651010104117	
2879646	6/1/2565 08:14	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	1,200.00	1,200.00	DIWT050200740	71-5380 สบ.	651010104117	
2877610	11/1/2565 09:32	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	13,000.00	11,120.00	DIWT186200051	71-8989 สบ.	M650111001079	Y
2888457	12/1/2565 10:15	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	5,117.00	5,117.00	DIWT050900059	86-9254 ชบ.	MTC22/1-33	Y
2879722	13/1/2565 08:56	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,278.00	7,278.00	DIWT160900163	73-7619 ชบ.	M650113001530	Y
2888465	17/1/2565 10:21	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	8,224.00	8,224.00	DIWT050900059	85-8766 ชบ.	MTC22/1-50	Y
2884019	18/1/2565 12:44	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	4,612.00	4,612.00	DIWT160900163	73-7619 ชบ.	M650118002484	Y
2888877	24/1/2565 14:01	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	9,220.00	9,220.00	DIWT186200051	71-8989 สบ.	DSKM0050	Y
2893361	25/1/2565 08:53	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,790.00	7,790.00	DIWT160900163	72-9453 ชบ.	DAISIN22-004	
2893362	25/1/2565 09:00	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,795.00	7,795.00	DIWT050900059	85-8766 ชบ.	MTC-22/1-105	
2895403	28/1/2565 14:04	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	4,230.00	4,230.00	DIWT050200740	60-0123 กทม.	651060128281	Y

2895403	28/1/2565 14:04	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	รั้วคูปานเปื้อน	2,910.00	2,910.00	DIWT050200740	60-0123 กทม.	651060128281	Y
2895406	29/1/2565 14:06	DIWD056200025	DIWG052802162	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	2,460.00	2,460.00	DIWT050200740	60-0621 กทม.	651010129056	Y
2895406	29/1/2565 14:06	DIWD056200025	DIWG052802162	10 10 07	เบ้าหลอม	500.00	500.00	DIWT050200740	60-0621 กทม.	651010129056	Y
2894854	1/2/2565 09:28	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,725.00	7,725.00	DIWT160900163	73-7619 ชบ.	M650201004844	Y
2895399	1/2/2565 14:01	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	9,413.00	9,413.00	DIWT050900059	85-8765 ชบ.	MTC-22/2-05	
2900914	3/2/2565 08:57	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	8,853.00	8,853.00	DIWT050900059	85-8765 ชบ.	MTC22/2-12	Y
2899737	7/2/2565 10:21	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	4,065.00	4,065.00	DIWT160900163	73-7679 ชบ.	DAISIN22-006	
2901415	7/2/2565 13:54	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	12,030.00	12,030.00	DIWT186200051	70-9126 สบ.	DSKM0051	Y
2905533	11/2/2565 07:26	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	8,213.00	8,213.00	DIWT050900059	85-8766 ชบ.	MTC22/2-41	Y
2905064	12/2/2565 09:11	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,725.00	3,725.00	DIWT160900163	73-7679 ชบ.	M650212007188	Y
2907335	15/2/2565 13:27	DIWD056200025	DIWG052802162	10 10 07	เบ้าหลอม	1,600.00	1,600.00	DIWT050200740	77-9002 กทม.	651010211137	Y
2907335	15/2/2565 13:27	DIWD056200025	DIWG052802162	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	1,070.00	1,070.00	DIWT050200740	77-9002 กทม.	651010211137	Y
2910559	18/2/2565 08:27	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,472.00	7,499.00	DIWT050900059	85-8766 ชบ.	MTC22/2-81	Y
2920287	19/2/2565 13:55	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	3,410.00	3,410.00	DIWT050200740	78-0679 กทม.	651060210176	
2920287	19/2/2565 13:55	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	รั้วคูปานเปื้อน	3,410.00	3,410.00	DIWT050200740	78-0679 กทม.	651060210176	
2911605	21/2/2565 13:37	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	13,000.00	10,800.00	DIWT186200051	72-3284 สบ.	M650221008668	Y
2912391	22/2/2565 09:15	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,467.00	7,467.00	DIWT160900163	73-7619 ชบ.	M650222008759	Y
2920257	24/2/2565 13:42	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,837.00	7,837.00	DIWT050900059	85-8765 ชบ.	MTC22/2-130	Y
2920981	3/3/2565 09:17	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,611.00	7,611.00	DIWT160900163	72-8972 ชบ.	M650303010841	Y
2925236	3/3/2565 14:30	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	8,614.00	8,614.00	DIWT050900059	85-8766 ชบ.	MTC22/3-09	Y
2925209	8/3/2565 14:13	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	4,169.00	4,169.00	DIWT160900163	72-9453 ชบ.	M650308011904	Y
2930342	9/3/2565 09:10	DIWD056200025	DIWG052802162	10 10 07	เบ้าหลอม	500.00	500.00	DIWT050200740	71-5380 สบ.	651010309153	Y
2930342	9/3/2565 09:10	DIWD056200025	DIWG052802162	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	100.00	100.00	DIWT050200740	71-5380 สบ.	651010309153	Y
2930342	9/3/2565 09:10	DIWD056200025	DIWG052802162	16 02 15	หลอดไฟ	10.00	10.00	DIWT050200740	71-5380 สบ.	651010309153	Y
2927896	11/3/2565 09:51	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	7,664.00	7,664.00	DIWT050900059	85-8765 ชบ.	MTC22/3-42	Y
2930387	15/3/2565 09:19	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	6,045.00	6,045.00	DIWT160900163	72-8972 ชบ.	M650315013191	Y
2936025	15/3/2565 10:28	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	5,390.00	5,390.00	DIWT050200740	61-3381 กทม.	651060315070	Y
2936025	15/3/2565 10:28	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	รั้วคูปานเปื้อน	2,760.00	2,760.00	DIWT050200740	61-3381 กทม.	651060315070	Y



									กทม.		
2936022	16/3/2565 10:20	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolant ปนเปื้อน	12,610.00	12,610.00	DIWT186200051	70- 9126 ลบ.	<a href="#">DSKM0053</a>	Y
2936048	18/3/2565 10:46	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	7,434.00	7,434.00	DIWT050900059	85- 8765 ลบ.	<a href="#">MTC22/3-64</a>	Y
2939331	25/3/2565 11:25	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	7,054.00	7,054.00	DIWT160900163	73- 9271 ลบ.	<a href="#">M650325015409</a>	Y
2939514	25/3/2565 14:15	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	6,207.00	6,207.00	DIWT050900059	85- 8766 ลบ.	<a href="#">MTC22/3-85</a>	Y
2944967	1/4/2565 10:08	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolant ปนเปื้อน	13,000.00	13,150.00	DIWT186200051	71- 8989 ลบ.	<a href="#">M650401016663</a>	Y
2946666	4/4/2565 10:14	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	5,978.00	5,978.00	DIWT160900163	72- 9453 ลบ.	<a href="#">M650404017052</a>	Y
2946706	4/4/2565 10:40	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	7,633.00	7,633.00	DIWT050900059	85- 8765 ลบ.	<a href="#">M650404017059</a>	Y
2951787	8/4/2565 07:36	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	3,935.00	3,935.00	DIWT160900163	74- 2309 ลบ.	<a href="#">DAISIN22-014</a>	
2951795	8/4/2565 08:25	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	3,881.00	3,881.00	DIWT050900059	85- 8766 ลบ.	<a href="#">MTC22/04-21</a>	Y
2956631	9/4/2565 11:48	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,850.00	12,850.00	DIWT162100010	72- 1424 ลบ.	<a href="#">65AEKH040215</a>	
2957004	9/4/2565 15:34	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	4,490.00	4,490.00	DIWT050200740	60- 1570 กทม.	<a href="#">651060409146</a>	Y
2957004	9/4/2565 15:34	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	2,200.00	2,200.00	DIWT050200740	60- 1570 กทม.	<a href="#">651060409146</a>	Y
2956517	12/4/2565 10:53	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	13,700.00	12,850.00	DIWT162100010	72- 0673 ลบ.	<a href="#">65AEKH040216</a>	Y
2956554	12/4/2565 11:14	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,950.00	12,605.00	DIWT162100010	70- 0573 พช	<a href="#">65AEKH040220</a>	Y
2956583	12/4/2565 11:31	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,605.00	12,950.00	DIWT162100010	71- 9381 ลบ.	<a href="#">65AEKH040221</a>	Y
2956595	12/4/2565 11:35	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	10,770.00	10,770.00	DIWT162100010	71- 0725 ลบ.	<a href="#">65AEKH040219</a>	Y
2956601	12/4/2565 11:37	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,085.00	12,085.00	DIWT162100010	71- 7450 ลบ.	<a href="#">65AEKH040218</a>	Y
2956609	12/4/2565 11:39	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	7,155.00	7,155.00	DIWT162100010	72- 1424 ลบ.	<a href="#">65AEKH040217</a>	Y
2956612	12/4/2565 11:41	DIWD147000012	DIWG052802162	12 01 07	Coolant Oil	12,850.00	13,700.00	DIWT162100010	72- 0673 ลบ.	<a href="#">65AEKH040222</a>	Y
2959635	18/4/2565 09:38	DIWD056200025	DIWG052802162	10 10 07	เบ้าหลอม	3,010.00	3,010.00	DIWT050200740	61- 2640 กทม.	<a href="#">651010418112</a>	Y
2959635	18/4/2565 09:38	DIWD056200025	DIWG052802162	16 02 15	หลอดไฟ	20.00	20.00	DIWT050200740	61- 2640 กทม.	<a href="#">651010418112</a>	Y
2959635	18/4/2565 09:38	DIWD056200025	DIWG052802162	15 01 10	ภาชนะปน เปื้อน	80.00	80.00	DIWT050200740	61- 2640 กทม.	<a href="#">651010418112</a>	Y
2959640	18/4/2565 09:40	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	1,990.00	1,990.00	DIWT050200740	60- 7161 กทม.	<a href="#">651060418185</a>	Y
2959640	18/4/2565 09:40	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	7,350.00	7,350.00	DIWT050200740	60- 7161 กทม.	<a href="#">651060418185</a>	Y
2958723	20/4/2565 14:15	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	6,958.00	6,958.00	DIWT050900059	85- 8766 ลบ.	<a href="#">MTC22/04-50</a>	Y
2960101	25/4/2565 13:24	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล อมอลูมิเนียม	5,226.00	5,226.00	DIWT160900163	72- 8972 ลบ.	<a href="#">M650425020125</a>	Y
2960687	25/4/2565 07:47	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolant ปนเปื้อน	12,170.00	12,170.00	DIWT186200051	71- 8989 ลบ.	<a href="#">DSKM0055</a>	Y
2961343	26/4/2565 14:07	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้าจากการหล	6,084.00	6,084.00	DIWT050900059	86-	<a href="#">MTC22/04-69</a>	Y

					อมอลูมิเนียม				6453		
2969074	4/5/2565 08:08	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	4,029.00	4,029.00	DIWT160900163	72-9453	DAISIN22-016	
2969080	4/5/2565 08:08	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	8,162.00	8,162.00	DIWT050900059	85-8765	MTC22/05-02	Y
2976944	11/5/2565 08:19	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,065.00	5,085.00	DIWT050900059	85-9384	MTC22/05-18	Y
2982858	12/5/2565 11:54	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	700.00	5,870.00	DIWT050200740	78-0679	651060512160	Y
2982861	12/5/2565 11:55	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	5,870.00	700.00	DIWT050200740	78-0679	651060512160	Y
2975211	13/5/2565 09:45	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	6,787.00	6,787.00	DIWT160900163	74-2309	M650513023670	Y
2975222	13/5/2565 09:50	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	13,000.00	13,310.00	DIWT186200051	71-8989	M650513023675	Y
2981951	18/5/2565 10:23	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	7,725.00	7,725.00	DIWT050900059	85-8765	MTC22/05-37	Y
2982863	19/5/2565 11:57	DIWD056200025	DIWG052802162	10 10 07	เบ้าหลอม	2,200.00	2,200.00	DIWT050200740	60-0621	651010519095	Y
2982863	19/5/2565 11:57	DIWD056200025	DIWG052802162	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	100.00	100.00	DIWT050200740	60-0621	651010519095	Y
2982863	19/5/2565 11:57	DIWD056200025	DIWG052802162	16 02 15	หลอดไฟ	10.00	10.00	DIWT050200740	60-0621	651010519095	Y
2985515	25/5/2565 14:29	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,078.00	5,078.00	DIWT160900163	74-2309	DAISIN22-019	
2985527	25/5/2565 14:31	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	6,838.00	6,838.00	DIWT050900059	85-8765	MTC22/05-55	Y
2998915	26/5/2565 07:31	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	4,960.00	4,960.00	DIWT050200740	60-1565	651060526213	Y
2998915	26/5/2565 07:31	DIWD066200031	DIWG052802162	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	2,150.00	2,150.00	DIWT050200740	60-1565	651060526213	Y
2991652	1/6/2565 12:13	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,113.00	5,113.00	DIWT160900163	73-7679	M650601027004	Y
2991653	1/6/2565 12:15	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,620.00	5,620.00	DIWT050900059	85-8765	M650601027005	Y
2998088	1/6/2565 10:29	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,620.00	5,620.00	DIWT050900059	85-8765	MTC22/06-02	Y
2998053	6/6/2565 10:20	DIWD056200041	DIWG052802162	12 01 07	น้ำมันCoolantปนเปื้อน	12,750.00	12,750.00	DIWT186200051	70-9126	DSKM0058	Y
2998063	8/6/2565 10:23	DIWD050900042	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,509.00	5,509.00	DIWT050900059	85-8765	MTC22/06-29	Y
2998072	8/6/2565 10:23	DIWD050900125	DIWG052802162	10 03 09	ถ้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	5,100.00	5,100.00	DIWT160900163	74-2309	DAISIN22-021	
3008954	13/6/2565 11:29	DIWD066200031	DIWG052802162	08 01 13	กากสี	3,550.00	3,550.00	DIWT050200740	60-1565	651060613083	Y
รวม						627,622.00	618,231.00				

ข้อมูลเมื่อวันที่ 4 ก.ค. 2565 เวลา 15:36 น.

1 2 กลับไป menu



# ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท ไคชิน จำกัด(DIW-G-052802162)

## ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : input\_date1='1/1/65' : input\_date2='30/6/65'

มีทั้งสิ้น 121 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 2 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(กก.)
7881861	28/12/2564	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กระดาษ	756.00
7881861	28/12/2564	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษเหล็ก	241.00
7881893	28/12/2564	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,472.00
7894872	4/1/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กากตะกอนจากระบบบำบัด	5,120.00
7890249	6/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กระดาษ	257.00
7890249	6/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษเหล็ก	1,171.00
7909185	10/1/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	ผงฝุ่นจากกระบวนการขัด	3,790.00
7901854	12/1/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,698.00
7912465	13/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กระดาษ	675.00
7912465	13/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษเหล็ก	2,662.00
7912465	13/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	พลาสติก	240.00
7915563	13/1/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กากตะกอนจากระบบบำบัด	5,650.00
7925715	19/1/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	9,183.00
7925025	20/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กระดาษ	991.00
7925025	20/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษเหล็ก	2,406.00
7946286	27/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษเหล็ก	595.00
7946286	27/1/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กระดาษ	713.00
7950937	27/1/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กากตะกอนจากระบบบำบัด	6,380.00
7944526	28/1/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	9,489.00
7950934	29/1/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กราไฟท์	400.00
7967842	29/1/2565	อก.6401-12212	3-106-50/47ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษปูนจากการรื้อถอน	15,610.00
7968051	2/2/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	ผงฝุ่นจากกระบวนการขัด	5,960.00
7958182	3/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษเหล็ก	547.00
7959264	3/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	พลาสติก	366.00
7959264	3/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	กระดาษ	748.00
7960055	4/2/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,508.00

7977458	8/2/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	5,650.00
7972287	9/2/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,376.00
7982430	10/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	843.00
7982430	10/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 02	พลาสติก	370.00
7982430	10/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	815.00
7991501	15/2/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,282.00
7993915	17/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	872.00
7993915	17/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,172.00
8006073	17/2/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 15	ผงฝุ่นจากกระบวนการขัด	3,210.00
8006344	23/2/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,949.00
8014451	23/2/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	6,260.00
8010833	24/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	1,205.00
8010833	24/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,735.00
8010833	24/2/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 02	พลาสติก	246.00
8026315	2/3/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,483.00
8030876	3/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	747.00
8030876	3/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 02	พลาสติก	104.00
8030876	3/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,471.00
8033949	4/3/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,529.00
8076598	7/3/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	4,330.00
8042842	8/3/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,386.00
8046778	8/3/2565	อก.6401-12212	น.60-2/2539-ญอน.	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	10 03 05	อลูมิเนียมก้อนจากเตาพัก	1,332.00
8058461	9/3/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	10 10 08	กราไฟต์	3,200.00
8051400	10/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	921.00
8051400	10/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	2,670.00
8051400	10/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 02	พลาสติก	154.00
8058418	10/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 01	ทองแดง	12.00
8069522	14/3/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 15	ผงฝุ่นจากกระบวนการขัด	7,840.00
8064864	15/3/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,254.00
8068456	17/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	593.00
8068456	17/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	3,084.00
8068456	17/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 01	ทองแดง	4.00
8089941	22/3/2565	อก.6401-12212	3-60-2/45ขบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,400.00
8102530	23/3/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	7,130.00



8102273	25/3/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	2,200.00
8102561	31/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	834.00
8102561	31/3/2565	อก.6401-12212	3-105-46/59ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	316.00
8102579	1/4/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลิ้งอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,525.00
8119809	7/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	596.00
8119809	7/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	927.00
8132158	7/4/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	5,240.00
8124073	8/4/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลิ้งอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	9,030.00
8138821	18/4/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลิ้งอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,060.00
8138925	18/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	3,746.00
8138925	18/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	993.00
8138925	18/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	16 02 16	สายไฟเก่า	407.00
8149072	18/4/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 15	ผงฝุ่นจากกระบวนการขัด	8,170.00
8138922	20/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	993.00
8138922	20/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	3,746.00
8138922	20/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	16 02 16	สายไฟเก่า	407.00
8144008	21/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	2,962.00
8148437	22/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	3,629.00
8160007	26/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,880.00
8160007	26/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	891.00
8160017	26/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,639.00
8159992	27/4/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลิ้งอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,415.00
8162344	28/4/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 02	พลาสติก	720.00
8177836	28/4/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14	ภาคตะกอนจากระบบบำบัด	6,490.00
8177763	29/4/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลิ้งอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	3,160.00
8177749	5/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	874.00
8177749	5/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,720.00
8186548	9/5/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลิ้งอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,504.00
8186549	10/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	1,880.00
8196152	11/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	2,021.00
8196152	11/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	16 02 16	สายไฟเก่า	50.00
8205271	11/5/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 15	ผงฝุ่นจากกระบวนการขัด	7,170.00
8209988	17/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	2,194.00
8209988	17/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไคชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	1,072.00

8215227	17/5/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,116.00
8217923	19/5/2565	อก.6401-12212	จ3-101-2/40สบ	DIWG052802162	บริษัท ไตชิน จำกัด	19 08 14	กากตะกอนจากระบบบำบัด	6,140.00
8215229	20/5/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,030.00
8235219	24/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไตชิน จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	2,510.00
8235846	24/5/2565	อก.6401-12212	จ3-64(9)-29/47สค	DIWG052802162	บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,669.00
8257009	27/5/2565	อก.6401-12212	3-105-99/49ปท	DIWG052802162	บริษัท ไตชิน จำกัด	15 01 01	กระดาษ	716.00
รวม								356,899.00

ข้อมูลเมื่อวันที่ 4 ก.ค. 2565 เวลา 15:33 น.

[1](#)
[2](#)
[กลับไป](#)
[menu](#)

พบปัญหาในการใช้งานกรุณาติดต่อ กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม  
โทร 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699



ภาคผนวกที่ 2-18

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย











ฉบับที่ 26
แบบฟอร์มการขนส่ง
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
Ref 201415
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย
2. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย

ฉบับที่ 66
แบบฟอร์มการขนส่ง
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย
2. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย











ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบกำกับการขนส่ง 02  
65AEXH040217

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

๒๕1 ๓๕ ๒๙๕ ๖๔๙

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

1) ชื่อ : name บริษัท โกลบอล จำกัด  
สถานที่เกิด : 131/550 หมู่ ๘ ต.หนองปรือ อ.บางพลีใหญ่ จ.สมุทรปราการ โทรสาร : Fax ๐๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator ID ๐๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานหลอมเหล็ก : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานทอผ้า : 3-105-1/45 พท  
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดของเสียอันตราย (พ.ร.บ. 2548)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Coolant oil	12 01 07 HA	1 Tank car	7.15		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons  
7) การปฏิบัติที่ผิดปกติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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  
องค์กร : Generator's name บริษัท โกลบอล จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕ (๒๕) : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-162100010  
โทรศัพท์ : Phone (๐๔๔) 938 994-5 โทรสาร : Fax (๐๔๔) 938 996  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ๐๒๖-3767873  
2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Logger ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☒ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ 18-wheel ☐ อื่นๆ Other  
3) เลขทะเบียน : Transporter's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
พาหนะ : Vehicle ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
4) 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

องค์กร : Transporter's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕  
5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency  
6) ภาชนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Logger ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ 18-wheel ☐ อื่นๆ Other  
7) เลขทะเบียน : Transporter's ID  
พาหนะ : Vehicle ID

8) 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

องค์กร : Transporter's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
สถานที่เกิด : TSDF's address ๒๕๖ ๓. ๔ ส.บางพลีใหญ่ อ.บางพลีใหญ่ จ.สมุทรปราการ 13210  
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
ชื่อ : ชื่อ : บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานหลอมเหล็ก : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานทอผ้า : 3-105-1/45 พท  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency  
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

องค์กร : TSDF's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕  
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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  
ลายเซ็น : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบกำกับการขนส่ง 02  
65AEXH040221

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

๒๕1 ๓๕ ๒๙๕ ๖๔๙

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

1) ชื่อ : name บริษัท โกลบอล จำกัด  
สถานที่เกิด : 131/550 หมู่ ๘ ต.หนองปรือ อ.บางพลีใหญ่ จ.สมุทรปราการ โทรสาร : Fax ๐๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator ID ๐๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานหลอมเหล็ก : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานทอผ้า : 3-105-1/45 พท  
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดของเสียอันตราย (พ.ร.บ. 2548)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Coolant oil	12 01 07 HA	1 tank car	12.605		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons  
7) การปฏิบัติที่ผิดปกติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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  
องค์กร : Generator's name บริษัท โกลบอล จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕ (๒๕) : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-162100010  
โทรศัพท์ : Phone (๐๔๔) 938 994-5 โทรสาร : Fax (๐๔๔) 938 996  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ๐๒๖-3767873  
2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Logger ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☒ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ 18-wheel ☐ อื่นๆ Other  
3) เลขทะเบียน : Transporter's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
พาหนะ : Vehicle ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
4) 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

องค์กร : Transporter's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕  
5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency  
6) ภาชนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Logger ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ 18-wheel ☐ อื่นๆ Other  
7) เลขทะเบียน : Transporter's ID  
พาหนะ : Vehicle ID

8) 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

องค์กร : Transporter's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
สถานที่เกิด : TSDF's address ๒๕๖ ๓. ๔ ส.บางพลีใหญ่ อ.บางพลีใหญ่ จ.สมุทรปราการ 13210  
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ๒๕๖-๒๐๒๒๑๕๕  
ชื่อ : ชื่อ : บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานหลอมเหล็ก : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานทอผ้า : 3-105-1/45 พท  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency  
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

องค์กร : TSDF's name บริษัท เกลอพาณิชย์ จำกัด  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๕  
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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  
ลายเซ็น : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบที่ขึ้นการขนส่ง 02  
65AEKH040220  
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.  
ref. No. 2966554

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

1) ชื่อ : name บริษัท โกลบอล จำกัด  
สถานที่เกิด : 101/101/101 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
โทรศัพท์ : Phone 092-195-5111 โทรสาร : Fax 092-195-5111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator ID : 052802162  
บริษัท : บริษัท โกลบอล จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DTW-T-162100010  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท โกลบอล จำกัด  
รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DTW-T-162100010  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : Disposer's ID  
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เทคโนโลยี จำกัด ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานเคมีภัณฑ์ : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานเกษตรกรรม 3-105-1/45 พท

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste หมายเลขการตรวจสุขภาพการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. (พ.ศ. 2548)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Coolant oil	12 01 07 HA	1	ถัง car	12.950		

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

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวัง : Special handling instructions and additional information

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

ลายเซ็น : Generator's name บริษัท โกลบอล จำกัด ลายเซ็น : Signature บริษัท โกลบอล จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66 เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท โกลบอล จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DTW-T-162100010  
โทรศัพท์ : Phone (044) 938 994-5 โทรสาร : Fax (044) 938 996  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 096-3767873

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ รถไฟ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ Other  
☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ Pull or trail trailer ☐ Other

3) เลขทะเบียน พาทนะ : Vehicle ID 719387 KM 70-0553 พท

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

โดยขนส่งจากที่ : From บริษัท โกลบอล จำกัด ไปยังที่ : To บริษัท เทคโนโลยี จำกัด ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท โกลบอล จำกัด ลายเซ็น : Signature บริษัท โกลบอล จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ รถไฟ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ Other  
☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ Pull or trail trailer ☐ Other

7) เลขทะเบียน พาทนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากที่ : From บริษัท โกลบอล จำกัด ไปยังที่ : To บริษัท เทคโนโลยี จำกัด ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นรหัสที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature บริษัท โกลบอล จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บ น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เทคโนโลยี จำกัด  
สถานที่เกิด : TSDF's address 99 ม. 4 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
99 ม. 1 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
99 ม. 4 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานเคมีภัณฑ์ : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานเกษตรกรรม 3-105-1/45 พท ☐ Other  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature บริษัท เทคโนโลยี จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66 เวลา : Time

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification  
รายละเอียดของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity  
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action  
วันที่คืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็น : Signature บริษัท เทคโนโลยี จำกัด

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบที่ขึ้นการขนส่ง 02  
65AEKH040219  
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.  
ref. No. 2966545

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

1) ชื่อ : name บริษัท โกลบอล จำกัด  
สถานที่เกิด : 101/101/101 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
โทรศัพท์ : Phone 092-195-5111 โทรสาร : Fax 092-195-5111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator ID : 052802162  
บริษัท : บริษัท โกลบอล จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DTW-T-162100010  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท โกลบอล จำกัด  
รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DTW-T-162100010  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : Disposer's ID  
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เทคโนโลยี จำกัด ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานเคมีภัณฑ์ : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานเกษตรกรรม 3-105-1/45 พท

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Wasteหมายเลขการตรวจสุขภาพการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. (พ.ศ. 2548)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Coolant oil	12 01 07 HA	1	ถัง car	10.77		

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

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวัง : Special handling instructions and additional information

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

ลายเซ็น : Generator's name บริษัท โกลบอล จำกัด ลายเซ็น : Signature บริษัท โกลบอล จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66 เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท โกลบอล จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DTW-T-162100010  
โทรศัพท์ : Phone (044) 938 994-5 โทรสาร : Fax (044) 938 996  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 096-3767873

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ รถไฟ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ Other  
☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ Pull or trail trailer ☐ Other

3) เลขทะเบียน พาทนะ : Vehicle ID 71-0285 KM

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

โดยขนส่งจากที่ : From บริษัท โกลบอล จำกัด ไปยังที่ : To บริษัท เทคโนโลยี จำกัด ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท โกลบอล จำกัด ลายเซ็น : Signature บริษัท โกลบอล จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ รถไฟ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ Other  
☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ Pull or trail trailer ☐ Other

7) เลขทะเบียน พาทนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากที่ : From บริษัท โกลบอล จำกัด ไปยังที่ : To บริษัท เทคโนโลยี จำกัด ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นรหัสที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature บริษัท โกลบอล จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บ น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เทคโนโลยี จำกัด  
สถานที่เกิด : TSDF's address 99 ม. 4 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
99 ม. 1 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
99 ม. 4 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012 ☐ โรงงานเคมีภัณฑ์ : DIW-D-052100013 ☐ โรงงานเกษตรกรรม 3-105-1/45 พท ☐ Other  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature บริษัท เทคโนโลยี จำกัด วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66 เวลา : Time

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification  
รายละเอียดของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity  
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action  
วันที่คืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็น : Signature บริษัท เทคโนโลยี จำกัด



แบบกำกับกรณที่ ๐2  
65AEKH04218

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
**Uniform Hazardous Waste Manifest**

หมายเลขใบนี้เกี่ยวข้องกับเอกสารที่แนบมา : Manifest No.  
ref no. 245601

---

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

1) ชื่อ : บริษัท โกลบอล จำกัด      2) เลขประจำตัวผู้เกิดกับเจ้าของเสียอันตราย : Gen ID: 052802162

สถานที่ตั้ง : 161/507 ม.20 ถนนสายพหลโยธิน กม. 48 แขวงเมืองจันทบุรี จ. ชลบุรี Phone 92-195-5111 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter      เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter ID: T-162100010

รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเชียคูลิง จำกัด      เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name

4) ผู้จัดการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)      เลขประจำตัวผู้จัดการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID      Other.....

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเชียคูลิง จำกัด      ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012      ☐ โรงงานกระดาษรีไซเคิล : DIW-D-052100013      ☐ โรงงานทอผ้าไหม : 3-105-1/45 พ

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste      ของเสียอันตราย : Hazardous Waste      ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการกำหนดประเภทของวัตถุอันตราย (พ.ศ. 2548)

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่จะขนส่งเพิ่มเติม

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัดหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Coolant oil	12 01 07 HA	1	Tank Car	12.045	12.045	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

7) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามเงื่อนไขที่กำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการ :  
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 ปกรณ์      อาชญาบัตร : Signature ปกรณ์      วันที่ : Date 12 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 65 (ปี) : Time

---

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

1) ผู้ขนส่งครั้งแรก : 1) Transporter's name บริษัท เอเชียคูลิง จำกัด      2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ เรือ ☐ อื่นๆ

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-162100010      ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ 18 wheel Pull or total trailer

โทรศัพท์ : Phone (044) 938-994-5      โทรสาร : Fax (044) 938-996      3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71-7450-50      ☐ อื่นๆ

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 096-3676703

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

โดยขนส่งจาก : From ปกรณ์ ไปยัง : To พระนครศรีอยุธยา      เวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งครั้งที่ 1 : Transporter's name ปกรณ์      อาชญาบัตร : Signature ปกรณ์      วันที่ : Date 12 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 65

5) ผู้ขนส่งครั้งที่ 2 : Transporter's name      6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ เรือ ☐ อื่นๆ

เลขทะเบียนพาหนะ : Transporte's ID      ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ 18 wheel Pull or total trailer

โทรศัพท์ : Phone      โทรสาร : Fax      7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID      ☐ อื่นๆ

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

โดยขนส่งจาก : From ปกรณ์ ไปยัง : To      เวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งครั้งที่ 2 : Transporter's name      อาชญาบัตร : Signature      วันที่ : Date      เดือน : Month      พ.ศ. : Year

---

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

1) ผู้จัดการ TSDF's name บริษัท เอเชียคูลิง จำกัด      2) เลขประจำตัวผู้จัดการ : TSDF's ID      ☐ โรงงานอุตสาหกรรม : DIW-D-147000012      ☐ โรงงานกระดาษรีไซเคิล : DIW-D-052100013      ☐ อื่นๆ.....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address      ☐ 99 ม. 4 แขวงเมืองจันทบุรี จ. ชลบุรี      ☐ 499 ม. 1 แขวงเมืองจันทบุรี จ. ชลบุรี      ☐ 39 ม. 4 แขวงเมืองจันทบุรี จ. ชลบุรี      โทรศัพท์ : Phone      โทรสาร : Fax      กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น      นำมาบันทึกไว้ได้รับจริง : since the day that received waste  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.      วัน : day      เดือน : month      ปี : year      วันที่ : since the day that received waste

สามารถนำกลับของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period      วัน : day      เดือน : month      ปี : year

ชื่อผู้จัดการ : TSDF's name      อาชญาบัตร : Signature      วันที่ : Date      เดือน : Month      พ.ศ. : Year      (ปี) : Time

4) กรณีมีข้อผิดพลาดในการขนถ่าย : Discrepancy Notification      ปริมาณ : Quantity

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste      ☐ ปริมาณ : Quantity      ☐ คืน : Returned      ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID      ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action

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

วันที่ส่งคืน : Date returned      (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy ) หากส่งคืนให้กับเจ้าของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name      อาชญาบัตร : Signature

ฉบับที่ 2 ผู้เกิดกับเจ้าของเสียอันตราย

ฉบับที่ 2/6  
แบบใช้สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **D S K M 0 0 5 3**

Ref **2960697**

**1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator**

1) ชื่อ : name **บริษัท โกลบอล อีซี**

สถานที่ตั้ง : Generator address **เลขที่ 7 หมู่ 2 อ.นิคมอุตสาหกรรมนวนคร จ.ปทุมธานี 12120**

1) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter :

วันที่ 1 : ชื่อบริษัท : First company name : **หจก.กมลเมือง ทรานสปอร์ต**

วันที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second company name :

4) ผู้รวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) :

วันที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's name : **บริษัท ทีทีบี โกลบอล อีซี (มหาชน)**

วันที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's name :

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งแยกกันตาม :

2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID **DHW-G-03280216** พยานับรวม : 9-76(2)-1/ฉบับ

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : FAX

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 1 : Transporter's ID : **DHW-T-186200651**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID :

เลขประจำตัวผู้รวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 1 : Transporter's ID : **DHW-T-054200041**

เลขประจำตัวผู้รวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID :

ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยของเสีย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หน่วย	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1	น้ำมัน Castrol น้ำมัน	12 01 07					12.17	ลิตร	L091007A

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ๓๒.๐๖๖๙ ลิตร : Liters / cu.m ของแข็ง : Solid : \_\_\_\_\_ ของเหลว : Liquid : \_\_\_\_\_

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

ลายเซ็น : Signature **กมลเมือง** วันที่ : Date **05** เดือน : Month **4** ปี : Year **64**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name **หจก.กมลเมือง ทรานสปอร์ต**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DHW-T-186200651**

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : FAX

ฉุกเฉิน : Emergency

2) ภาชนะที่ใช้ :  
Vehicle ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน : **71-8989**  
Vehicle ID **ก.ม.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบชนิด ปริมาณ และชนิดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น :  
Generator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจาก : From **ปทุมธานี** ไปยัง : To **นครราชสีมา**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's name **กมลเมือง ทรานสปอร์ต** ลายเซ็น : Signature **กมลเมือง** วันที่ : Date **05** เดือน : Month **4** ปี : Year **64**

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : FAX

ฉุกเฉิน : Emergency

6) ภาชนะที่ใช้ :  
Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียน :  
Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบชนิด ปริมาณ และชนิดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น :  
Generator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./ม. : hours / day

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

**3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่าย ขนส่ง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs**

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท ทีทีบี โกลบอล อีซี (มหาชน)**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **เลขที่ 7 หมู่ 2 อ.นิคมอุตสาหกรรมนวนคร จ.ปทุมธานี 12120**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบชนิด ปริมาณ และชนิดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น :  
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

เลขชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นายสมชาย ชื่นชูเกียรติ** ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DHW-D-054200041**

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : FAX ฉุกเฉิน : Emergency

ปริมาณของเสียที่ได้รับ : ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ฝังกลบ : Reclaimed/Disposed : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted/Disposal : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันคืน : Day returned) หมายเลขใบกำกับการขนส่งที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามข้อกำหนด : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบชนิด ปริมาณ และชนิดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น :  
Generator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year







ฉบับที่ 2/6
แบบฟอร์มการขนส่งของเสียอันตราย
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
Ref 3008848

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท โกลบอล เทคโนโลยี จำกัด
สถานที่เกิด: Generator address
เลขประจำตัวผู้ก่อการ: Generator's ID
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: FAX
ฉุกเฉิน: Emergency

2) ผู้รับของเสียอันตราย: Transporter
รายละเอียด: First company name, Second company name
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย: Transporter's ID

3) สถานที่กำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายละเอียด: First TSDP's name, Second TSDP's name
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย: Transporter's ID

4) รายละเอียดของของเสียอันตราย:
จำนวน: Total Quantity
ชนิด: Liquid, Solid
หน่วย: Liters, Kg

5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ: Special handling instructions

6) การรับประกัน: Generator Certificate

7) รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: FAX
ฉุกเฉิน: Emergency

2) รายละเอียดของของเสียอันตราย:
ชนิด: Liquid, Solid
หน่วย: Liters, Kg

3) รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้กำจัด: TSDP's name
เลขประจำตัวผู้กำจัด: TSDP's ID
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: FAX
ฉุกเฉิน: Emergency

2) รายละเอียดของของเสียอันตราย:
ชนิด: Liquid, Solid
หน่วย: Liters, Kg

3) รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information

ฉบับที่ 6
แบบฟอร์มการขนส่งของเสียอันตราย
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
DAISIN22-001 (TRADING)
January 2022

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

1) ชื่อ: บริษัท โกลบอล เทคโนโลยี จำกัด
สถานที่เกิด: Generator address
เลขประจำตัวผู้ก่อการ: Generator's ID
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: FAX
ฉุกเฉิน: Emergency

2) ผู้รับของเสียอันตราย: Transporter
รายละเอียด: First company name, Second company name
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย: Transporter's ID

3) สถานที่กำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายละเอียด: First TSDP's name, Second TSDP's name
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย: Transporter's ID

4) รายละเอียดของของเสียอันตราย:
จำนวน: Total Quantity
ชนิด: Liquid, Solid
หน่วย: Liters, Kg

5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ: Special handling instructions

6) การรับประกัน: Generator Certificate

7) รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: FAX
ฉุกเฉิน: Emergency

2) รายละเอียดของของเสียอันตราย:
ชนิด: Liquid, Solid
หน่วย: Liters, Kg

3) รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้กำจัด: TSDP's name
เลขประจำตัวผู้กำจัด: TSDP's ID
โทรศัพท์: Phone
โทรสาร: FAX
ฉุกเฉิน: Emergency

2) รายละเอียดของของเสียอันตราย:
ชนิด: Liquid, Solid
หน่วย: Liters, Kg

3) รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information



แบบกำกับการณ์การขนส่ง
ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้ก่อการเกิดขยะ
ในกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

แบบกำกับการณ์การขนส่ง
ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้ก่อการเกิดขยะ
ในกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs



แบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) ฉบับที่ 6 ผู้กําจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อื่นกําเนิดจัดเก็บ

หมายเลขในการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. \_\_\_\_\_

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name \_\_\_\_\_ 2) เลขประจำตัวผู้กําเนิดของเสียอันตราย : Generator ID \_\_\_\_\_  
สถานที่กําเนิด : Generator address \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter \_\_\_\_\_

รายชื่อ : Generator's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name \_\_\_\_\_ 2) พาหนะที่ใช้ \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_  
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID \_\_\_\_\_

รายชื่อ : Transporter's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name \_\_\_\_\_ 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID \_\_\_\_\_  
สถานที่กําจัด : TSDFs address \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_  
3) คำรับรอง : TSDFs Certification: I hereby declare that I have received the reference load.

รายชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name \_\_\_\_\_ ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs Signature \_\_\_\_\_

แบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) ฉบับที่ 6 ผู้กําจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อื่นกําเนิดจัดเก็บ

หมายเลขในการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. \_\_\_\_\_

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name \_\_\_\_\_ 2) เลขประจำตัวผู้กําเนิดของเสียอันตราย : Generator ID \_\_\_\_\_  
สถานที่กําเนิด : Generator address \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter \_\_\_\_\_

รายชื่อ : Generator's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name \_\_\_\_\_ 2) พาหนะที่ใช้ \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_  
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID \_\_\_\_\_

รายชื่อ : Transporter's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name \_\_\_\_\_ 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID \_\_\_\_\_  
สถานที่กําจัด : TSDFs address \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_  
3) คำรับรอง : TSDFs Certification: I hereby declare that I have received the reference load.

รายชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name \_\_\_\_\_ ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs Signature \_\_\_\_\_



**แบบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย**  
 วันที่ 6 ผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตรายส่งให้ผู้กำกับจัดเก็บ

**ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย**  
**(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No.

**DAISIN22-006(Trading)**  
**February 2022**  
 โทร: 0-25882162 โทรสาร: 0-25882162

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

1) ชื่อ: name บริษัท ไทยนิคม  
 สถานที่กำเนิด: Generator address 111 หมู่ 1 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID 00000000000000000000  
 โทรศัพท์: Phone 02-5882162 โทรสาร: Fax 02-5882162

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter บริษัท ไทยนิคม

1) ชื่อบริษัท: First company name บริษัท ไทยนิคม  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID 00000000000000000000

2) ชื่อบริษัท: Second company name บริษัท ไทยนิคม  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID 00000000000000000000

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

1) ชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท ไทยนิคม  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: 00000000000000000000

2) ชื่อบริษัท: Second TSDF's name บริษัท ไทยนิคม  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2: 00000000000000000000

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID.	หมวดชื่อวัตถุที่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	ของเสียอันตราย	000000			4	6 x 1063		Kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid 4 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid 6 x 1063 กิโลกรัม/ตัน: Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
 Special handling Instructions and additional information  
 7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Generator Certification: 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 นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น: Signature [ลายเซ็น] วันที่: Date 1 เดือน: Month 1 พ.ศ.: Year 63

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name บริษัท ไทยนิคม  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID 00000000000000000000  
 โทรศัพท์: Phone 02-5882162 โทรสาร: Fax 02-5882162

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID 00000000000000000000

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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด: To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 1 ชม./วัน: hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น: Signature [ลายเซ็น] วันที่: Date 1 เดือน: Month 1 พ.ศ.: Year 63

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name บริษัท ไทยนิคม  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID 00000000000000000000  
 โทรศัพท์: Phone 02-5882162 โทรสาร: Fax 02-5882162

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID 00000000000000000000

6) 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด: To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 1 ชม./วัน: hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น: Signature [ลายเซ็น] วันที่: Date 1 เดือน: Month 1 พ.ศ.: Year 63

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

1) ผู้รับกำจัด: TSDF's name บริษัท ไทยนิคม  
 สถานที่กำจัด: TSDF's address 111 หมู่ 1 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID 00000000000000000000  
 โทรศัพท์: TSDF's phone 02-5882162 โทรสาร: TSDF's fax 02-5882162

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 TSDF Certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.  
 และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา: Treatment period ☐ วัน: day ☐ เดือน: month ☐ ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น: Signature [ลายเซ็น] วันที่: Date 1 เดือน: Month 1 พ.ศ.: Year 63

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ของเสียอันตราย ปริมาณ: Quantity 4 ลิตร  
 การดำเนินการ: Action taken ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified รหัส: Waste ID 000000 ☐ รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action ไม่ตรงตามที่แจ้ง  
 วันที่ส่งคืน: Date returned 1/1/63 (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no 00000000000000000000  
 ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature [ลายเซ็น]

แบบกำกับการขนส่ง

วันที่ 6 ผู้กําจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้นํากำหนดปี

หมายเลขในการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้กําหนดของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

**DAISIN22-007(Trading)**

February 2022

ชื่อ : name	เลขประจำตัวผู้กําหนดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone
ผู้รับของเสียอันตราย	โทรสาร : Fax
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ชนิด : Type	จำนวน : No.			
				4	Box	3725	KG.

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
special handling instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แสดงบนเอกสารนี้ถูกต้องตามที่ระบุข้างต้น และการบรรจุภัณฑ์และวิธีการห่อหุ้มอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certification : 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 regulations.

ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	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	เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax				

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.

ขนส่งมาจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day  
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	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	เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax				

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.

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day  
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เลขประจำตัวผู้ปฏิบัติงาน : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น  
TSDF Certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำหนดระยะเวลาที่เหมาะสมได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken	Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/rate's : Waste ID
วันที่ส่งคืน : Date returned	ยอมรับ : Accepted เหตุผล : Reason of action
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



แบบกำกับการณ์การขนส่ง
ฉบับที่ 6 ผู้กําจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อื่นกำจัดเก็บ
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
1. ส่วนของผู้กําเนิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

แบบกำกับการณ์การขนส่ง
ฉบับที่ 6 ผู้กําจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อื่นกำจัดเก็บ
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
1. ส่วนของผู้กําเนิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs



ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อื่นกำจัด

แบบกำกับการณ์ขนส่ง

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

DAISIN22-001

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

1) ชื่อ : name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....  
สถานที่กำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....  
ฉุกเฉิน : Emergency .....  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รายชื่อ : First company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID .....  
รายชื่อ : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....  
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
รายชื่อ : First TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID .....  
รายชื่อ : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....  
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :  
ลำดับ : รายการ : รหัสของเสีย : หมายเลขของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ภาชนะบรรจุ : Containers : ปริมาตรสุทธิ : หน่วยน้ำหนัก : รายละเอียดเพิ่มเติม :  
No. (Description) (Waste ID) (Material) (Type) (Quantity) (Unit Wt/Vol) (Additional Information)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หมายเลขของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Material	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียอันตราย	10 00 00		ของเสียอันตราย	132	KG	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information  
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ : Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... 2) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... พาหนะ : Vehicle ID .....  
3) เลขทะเบียน :  
พาหนะ : Vehicle ID .....  
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....  
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... 2) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... พาหนะ : Vehicle ID .....  
3) เลขทะเบียน :  
พาหนะ : Vehicle ID .....  
6) 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 ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....  
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....  
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF Certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....  
4) การแจ้งเตือนความไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อื่นกำจัด

แบบกำกับการณ์ขนส่ง

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

DAISIN22-010(Trading)

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

1) ชื่อ : name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....  
สถานที่กำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....  
ฉุกเฉิน : Emergency .....  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รายชื่อ : First company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID .....  
รายชื่อ : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....  
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
รายชื่อ : First TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID .....  
รายชื่อ : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....  
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :  
ลำดับ : รายการ : รหัสของเสีย : หมายเลขของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ภาชนะบรรจุ : Containers : ปริมาตรสุทธิ : หน่วยน้ำหนัก : รายละเอียดเพิ่มเติม :  
No. (Description) (Waste ID) (Material) (Type) (Quantity) (Unit Wt/Vol) (Additional Information)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หมายเลขของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Material	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียอันตราย	10 00 00		ของเสียอันตราย	132	KG	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information  
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ : Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... 2) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... พาหนะ : Vehicle ID .....  
3) เลขทะเบียน :  
พาหนะ : Vehicle ID .....  
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....  
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... 2) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... พาหนะ : Vehicle ID .....  
3) เลขทะเบียน :  
พาหนะ : Vehicle ID .....  
6) 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 ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....  
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....  
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF Certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....  
4) การแจ้งเตือนความไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



แบบกำกับการณ์การขนส่ง
ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อนุญาตจัดเก็บ
Manifest No.
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
DAISHIN22-011 (TRADING)
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้าย: This section must be completed by the Generator
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

แบบกำกับการณ์การขนส่ง
ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้อนุญาตจัดเก็บ
Manifest No.
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)
DAISHIN22-012 (TRADING)
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้าย: This section must be completed by the Generator
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs







Ref 1650425020125 วันที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Manifest No

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) **DAISIN22-015(Trading)**

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

April 2022

1) ชื่อ: name บริษัท ไทยัน จำกัด  
สถานที่กำเนิด: General 1650425020125 1650425020125 1650425020125 1650425020125  
2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID DW-G-052802163  
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter  
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมมิตรชัย ขนส่ง เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DW-T-160990163  
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID  
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่ากัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDFs name บริษัท ไทยัน จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่ากัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Depositor's ID DW-D-050900125  
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDFs name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่ากัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2: Depositor's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID	หน่วยวัด: Unit	ปริมาณ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
	DROSS	18 03 09	kg	6	box	5,226

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกิจ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information  
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้นำของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
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 regulations.  
ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมมิตรชัย ขนส่ง เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-160990163 โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
2) พาหนะที่ใช้: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane  
3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
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 จังหวัด: To จังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม./วัน: hours/day  
ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
2) พาหนะที่ใช้: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane  
3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID

6) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
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 จังหวัด: To จังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม./วัน: hours/day  
ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name 7509 93 8.บริษัท อ.ท.ท.ท.ท. 8.บริษัท 28168 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID DW-D-050900125 โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID DW-D-050900125  
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
TSDF Certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา: Treatment period: ☐ วัน: day ☐ เดือน: month ☐ ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste  
ลายเซ็นผู้รับกำจัด: TSDFs name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

4) การไม่ตรงของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: 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/yy) หากไม่ตรงกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งมา: Returned manifest no  
ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDFs name ลายเซ็น: Signature

Ref 2969074

วันที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Manifest No

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) **DAISIN22-016(Trading)**

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

May 2022

1) ชื่อ: name บริษัท ไทยัน จำกัด  
สถานที่กำเนิด: General 2969074 2969074 2969074 2969074  
2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย: Generator's ID DW-G-052802163  
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter  
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมมิตรชัย ขนส่ง เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DW-T-160990163  
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID  
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่ากัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDFs name บริษัท ไทยัน จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่ากัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Depositor's ID DW-D-050900125  
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDFs name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่ากัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2: Depositor's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID	หน่วยวัด: Unit	ปริมาณ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
	DROSS	18 03 09	kg	5	box	4,029

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกิจ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information  
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้นำของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
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 regulations.  
ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมมิตรชัย ขนส่ง เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-160990163 โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
2) พาหนะที่ใช้: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane  
3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
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 จังหวัด: To จังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม./วัน: hours/day  
ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
2) พาหนะที่ใช้: ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane  
3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID 72-945

6) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
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 จังหวัด: To จังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม./วัน: hours/day  
ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name 7509 93 8.บริษัท อ.ท.ท.ท.ท. 8.บริษัท 28168 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID DW-D-050900125 โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency  
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID DW-D-050900125  
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวมาบรรจุอย่างถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
TSDF Certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา: Treatment period: ☐ วัน: day ☐ เดือน: month ☐ ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste  
ลายเซ็นผู้รับกำจัด: TSDFs name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

4) การไม่ตรงของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: 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/yy) หากไม่ตรงกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งมา: Returned manifest no  
ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDFs name ลายเซ็น: Signature



แบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) ฉบับที่ 2 ผู้กําเนิดของเสียอันตรายจัดเก็บ

หมายเลขกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **DAISIN22-017(Trading)**

ไม่กำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) Ref M65051023670

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

1) ชื่อ : name บริษัท โกลบอล

สถานที่กําเนิด : Generator address 191805 ๖๖๖ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้กําเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID May 2022

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล (ประเทศไทย)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : TSDF ID 055900125

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วย : Unit	ปริมาณรวมรวม : Containers	ปริมาณรวมรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	DMOS	19 03 09		7 Box	6789	Kg.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 055900125

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 055900125

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To อยุธยา

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 055900125

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 055900125

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To อยุธยา

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล (ประเทศไทย)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 191805 ๖๖๖ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 055900125

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF Certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี) (วัน/เดือน/ปี) หมายเหตุ : ไม่มีการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

แบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) ฉบับที่ 6 ผู้กําเนิดของเสียอันตรายส่งให้ผู้กําเนิดจัดเก็บ

หมายเลขกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **DAISIN22-018(Trading)**

ไม่กำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท โกลบอล

สถานที่กําเนิด : Generator address 191805 ๖๖๖ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้กําเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID May 2022

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล (ประเทศไทย)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : TSDF ID 055900125

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วย : Unit	ปริมาณรวมรวม : Containers	ปริมาณรวมรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	DMOS	19 03 09		6 Box	6789	Kg.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 055900125

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 055900125

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To อยุธยา

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท สยามอินเตอร์เทรด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 055900125

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 055900125

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To อยุธยา

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล (ประเทศไทย)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 191805 ๖๖๖ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax โทรสาร : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 055900125

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF Certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี) (วัน/เดือน/ปี) หมายเหตุ : ไม่มีการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : Date 13 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65



แบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest No.)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) Ref M650601027004

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

1) ชื่อ: บริษัท ไทย จำกัด

สถานที่กำเนิด: Generator address 188/2 ม.20 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี

โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax

2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID DNV-G-052802162

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

รายชื่อ: 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท ไทย จำกัด

รายชื่อ: 2 ชื่อบริษัท: Second company name

4) ผู้รับทราบปริมาณ ปกติ และกำลังของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ: 1 ชื่อบริษัท: First TSDFs name บจก. ไลน์ ออโต้โมบิล อีโคโนมิก (ประเทศไทย)

รายชื่อ: 2 ชื่อบริษัท: Second TSDFs name

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cum ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/ton

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ: Generator Certification: 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 regulations.

ชื่อ: Generator's name ลอริส นิลลิตา ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 1 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name บริษัท ไทย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DNV-T-169990163

โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax

2) พาหนะที่ใช้: ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID 79-26-9

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

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด: To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม/วัน: hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 15 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID

โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax

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

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม/วัน: hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการดูแลเก็บรวบรวม ปกติ และกำลังของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name บจก. ไลน์ ออโต้โมบิล อีโคโนมิก (ประเทศไทย)

สถานที่กำจัด: TSDFs address 78009 ม.2 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 20160

โทรศัพท์: TSDFs address 650334021-3 โทรสาร 650334021-3

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถพิสูจน์ได้ภายในระยะเวลา: Treatment period 0 วัน: day 0 เดือน: month 0 ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

และสามารถพิสูจน์ได้ภายในระยะเวลา: Treatment period 0 วัน: day 0 เดือน: month 0 ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

วันที่ส่งคืน: Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) หรือวันที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest on / / (วัน/เดือน/ปี) หรือวันที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest on

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDFs Signature

แบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest No.)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) Ref 300919

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

1) ชื่อ: บริษัท ไทย จำกัด

สถานที่กำเนิด: Generator address 188/2 ม.20 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี

โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax

2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID DNV-G-052802162

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

รายชื่อ: 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท ไทย จำกัด

รายชื่อ: 2 ชื่อบริษัท: Second company name

4) ผู้รับทราบปริมาณ ปกติ และกำลังของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ: 1 ชื่อบริษัท: First TSDFs name บจก. ไลน์ ออโต้โมบิล อีโคโนมิก (ประเทศไทย)

รายชื่อ: 2 ชื่อบริษัท: Second TSDFs name

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cum ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/ton

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ: Generator Certification: 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 regulations.

ชื่อ: Generator's name ลอริส นิลลิตา ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 15 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name บริษัท ไทย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DNV-T-169990163

โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax

2) พาหนะที่ใช้: ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด: To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม/วัน: hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date 15 เดือน: Month 6 พ.ศ.: Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID

โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax

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

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 3 ชม/วัน: hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการดูแลเก็บรวบรวม ปกติ และกำลังของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name บจก. ไลน์ ออโต้โมบิล อีโคโนมิก (ประเทศไทย)

สถานที่กำจัด: TSDFs address 78009 ม.2 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 20160

โทรศัพท์: TSDFs address 650334021-3 โทรสาร 650334021-3

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDFs ID

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถพิสูจน์ได้ภายในระยะเวลา: Treatment period 0 วัน: day 0 เดือน: month 0 ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

และสามารถพิสูจน์ได้ภายในระยะเวลา: Treatment period 0 วัน: day 0 เดือน: month 0 ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด: TSDFs name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

วันที่ส่งคืน: Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) หรือวันที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest on / / (วัน/เดือน/ปี) หรือวันที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest on

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDFs Signature











แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22 / 1-33**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โกลบอล จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 ม.20 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**

โทรศัพท์ : Phone **02-5297970-3** โทรสาร : Fax **02-5297970-3** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

รายชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	หน่วย : Unit	ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	-	กิโลกรัม
5						
6						
7						

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษหรือเพิ่มเติม : 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.

ลายเซ็น : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **12** เดือน : Month **ม.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

Vehicle **Truck**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009**

ฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ **96-4150 กข.**

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 regulations.

ลายเซ็น : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **12** เดือน : Month **ม.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พื้งอวน อ.พื้งอวน จ.ขอนแก่น**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

3) 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 regulations.

ลายเซ็น : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **12** เดือน : Month **ม.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

4) 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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย  
อำนาจ (WP → WG)

แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22 / 1-30**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โกลบอล จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 ม.20 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**

โทรศัพท์ : Phone **02-5297970-3** โทรสาร : Fax **02-5297970-3** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

รายชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	หน่วย : Unit	ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	-	กิโลกรัม
5						
6						
7						

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษหรือเพิ่มเติม : 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.

ลายเซ็น : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **12** เดือน : Month **ม.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

Vehicle **Truck**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009**

ฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ **96-4150 กข.**

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 regulations.

ลายเซ็น : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **12** เดือน : Month **ม.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พื้งอวน อ.พื้งอวน จ.ขอนแก่น**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

3) 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 regulations.

ลายเซ็น : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **12** เดือน : Month **ม.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

4) 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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย  
อำนาจ (WP → WG)



แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

Manifest No. MTC 22/ 1-105

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่ง: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท โดชิน จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่ง: DIW-G- 052802162

สถานที่เกิด: 101/59/3 ม.20 ต.คลองเตย อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์: 02-5297070-3

การฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: DIW-T- 050900059

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: DIW-T- 050900059

4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย: DIW-D- 050900042

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย: DIW-D- 050900042

5. รายละเอียดของ ขยะที่ขนส่ง: 5. Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยวัด Unit	ปริมาณ Quantity	ภาชนะบรรจุ Containers	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-
2	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-
3	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-
4	เศษของเสียพลาสติก	10 03 09	-	-	-	-	-
5							
6							
7							

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity 303.95 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: 303.95 Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโกรัม/ตัน: Kgs./tons

6) การปฏิบัติพิเศษ: 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.

ชื่อ Generator's name: บริษัท โดชิน จำกัด วันที่: 25 เดือน: 01 พ.ศ.: 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: DIW-T- 050900059

3) เลขทะเบียนพาหนะ: 85-8766 ขบ.

โทรศัพท์: 038-472000 โทรสาร: 038-472009

การฉุกเฉิน: 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 regulations.

โดยขนส่งจาก: From 2/10/65 ไปยัง: To 30/10/65 ระยะเวลา: 3-4 ชม./วัน: hours/day

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่: 25 เดือน: 01 พ.ศ.: 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID: DIW-D- 050900042

สถานที่เกิด: 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พุนนัง จ.ยะลา

โทรศัพท์: 038-472000 โทรสาร: 038-472009

การฉุกเฉิน: Emergency

3) คำรับรอง: I hereby declare that I have received the waste as described above by the transporter and that waste has been transported according to regulations.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา: Treatment period: 15 วัน: day เดือน: 01 ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่: 25 เดือน: 01 พ.ศ.: 65

4) การแจ้งของเสีย: Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

การดำเนินการ: Action taken

วันที่ส่งคืน: Date returned

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

Manifest No. MTC 22/ 2-05

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่ง: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท โดชิน จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่ง: DIW-G- 052802162

สถานที่เกิด: 101/59/3 ม.20 ต.คลองเตย อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์: 02-5297070-3

การฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: DIW-T- 050900059

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: DIW-T- 050900059

4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย: DIW-D- 050900042

รายชื่อบริษัท: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย: DIW-D- 050900042

5. รายละเอียดของ ขยะที่ขนส่ง: 5. Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยวัด Unit	ปริมาณ Quantity	ภาชนะบรรจุ Containers	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-
2	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-
3	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-
4	เศษของเสียพลาสติก	10 03 09	-	-	-	-	-
5							
6							
7							

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity 303.95 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: 303.95 Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโกรัม/ตัน: Kgs./tons

6) การปฏิบัติพิเศษ: 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.

ชื่อ Generator's name: บริษัท โดชิน จำกัด วันที่: 25 เดือน: 01 พ.ศ.: 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: DIW-T- 050900059

3) เลขทะเบียนพาหนะ: 85-8766 ขบ.

โทรศัพท์: 038-472000 โทรสาร: 038-472009

การฉุกเฉิน: 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 regulations.

โดยขนส่งจาก: From 2/10/65 ไปยัง: To 30/10/65 ระยะเวลา: 3-4 ชม./วัน: hours/day

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่: 25 เดือน: 01 พ.ศ.: 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID: DIW-D- 050900042

สถานที่เกิด: 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พุนนัง จ.ยะลา

โทรศัพท์: 038-472000 โทรสาร: 038-472009

การฉุกเฉิน: Emergency

3) คำรับรอง: I hereby declare that I have received the waste as described above by the transporter and that waste has been transported according to regulations.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา: Treatment period: 15 วัน: day เดือน: 01 ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด: บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่: 25 เดือน: 01 พ.ศ.: 65

4) การแจ้งของเสีย: Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

การดำเนินการ: Action taken

วันที่ส่งคืน: Date returned

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name



Manifest No. MTC 22/2-12

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โดชิน จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

สถานที่เกิดมลพิษ : 101/59/3 ม.20 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี โทรศัพท์ : 02-5297070-3 แฟกซ์ : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T - 050900059

รายชื่อ บริษัท : เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D - 050900042

รายชื่อ บริษัท : เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หน่วยวัด ปริมาตร : Liters/cm	ลักษณะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	-
2	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	-
3	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	-
4	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	10 03 09	-	-	9 Box 8853	-	-
5							
6							
7							

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cm ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่จำเป็นเพิ่มเติม และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name : ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 9 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T - 050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

ฉุกเฉิน : Emergency :

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID 85-8765 ขย.

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 ไปยังจังหวัด To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 9 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW - D - 050900042

สถานที่เกิด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์ โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency :

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 9 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 9 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 65

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย ส่วน (WP → WG)

Manifest No. MTC 22/2-41

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โดชิน จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

สถานที่เกิดมลพิษ : 101/59/3 ม.20 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี โทรศัพท์ : 02-5297070-3 แฟกซ์ : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T - 050900059

รายชื่อ บริษัท : เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D - 050900042

รายชื่อ บริษัท : เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หน่วยวัด ปริมาตร : Liters/cm	ลักษณะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	-
2	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	-
3	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	-
4	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	10 03 09	-	-	8 Box 8213	-	-
5							
6							
7							

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cm ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่จำเป็นเพิ่มเติม และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name : ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 11 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T - 050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

ฉุกเฉิน : Emergency :

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID 85-8766 ขย.

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 ไปยังจังหวัด To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 9 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW - D - 050900042

สถานที่เกิด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์ โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency :

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 11 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 11 เดือน : Month ปี : พ.ศ. Year 65

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย ส่วน (WP → WG)



แบบกำกับกรณส่ง 02

Manifest No. MTC 22/2-81

ใบกำกับกรณส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก้นักของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โฉนด จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก้นักของเสียอันตราย : DIW-G- 052802162

สถานที่ก้นัก : 101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : 02-5297070-3

แฟกซ์ :

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : DIW - T - 050900059

รายชื่อบริษัท :

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 :

4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : DIW - D - 050900042

รายชื่อบริษัท :

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 :

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หน่วยวัด : Unit	ปริมาณ : Quantity	ประเภทของภาชนะบรรจุ : Container Type	หน่วยวัด : Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	ถัง	ลิตร	
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	ถัง	ลิตร	
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	ถัง	ลิตร	
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	Box	kg	
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 : บริษัท โฉนด จำกัด

ลายเซ็น :

วันที่ : 18 เดือน Month 02 พ.ศ. Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) หมายเลขที่ : 05-8766 88

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : DIW - T - 050900059

โทรศัพท์ : 038-472009

แฟกซ์ :

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : 85-8766 88

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 ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3-4 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

ลายเซ็น :

วันที่ : 18 เดือน Month 02 พ.ศ. Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : DIW - D - 050900042

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : 038-472000

แฟกซ์ : 038-472009

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period! 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

ลายเซ็น :

วันที่ : 18 เดือน Month 02 พ.ศ. Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรณส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก้นักของเสียอันตราย

ส่งมา (WP → WG)

แบบกำกับกรณส่ง 02

Manifest No. MTC 22/2-130

ใบกำกับกรณส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก้นักของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โฉนด จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก้นักของเสียอันตราย : DIW-G- 052802162

สถานที่ก้นัก : 101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : 02-5297070-3

แฟกซ์ :

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : DIW - T - 050900059

รายชื่อบริษัท :

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 :

4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : DIW - D - 050900042

รายชื่อบริษัท :

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 :

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หน่วยวัด : Unit	ปริมาณ : Quantity	ประเภทของภาชนะบรรจุ : Container Type	หน่วยวัด : Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	ถัง	ลิตร	
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	ถัง	ลิตร	
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	ถัง	ลิตร	
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	Box	kg	
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

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

ชื่อ Generator's name : บริษัท โฉนด จำกัด

ลายเซ็น :

วันที่ : 04 เดือน Month 02 พ.ศ. Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) หมายเลขที่ : 05-8766 88

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : DIW - T - 050900059

โทรศัพท์ : 038-472009

แฟกซ์ :

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : 85-8766 88

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 ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3-4 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

ลายเซ็น :

วันที่ : 04 เดือน Month 02 พ.ศ. Year 65

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : DIW - D - 050900042

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : 038-472000

แฟกซ์ : 038-472009

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period! 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

ลายเซ็น :

วันที่ : 04 เดือน Month 02 พ.ศ. Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรณส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก้นักของเสียอันตราย

ส่งมา (WP → WG)



แบบกำกับการขนส่ง ๐2

Manifest No. MTC 22/3-09

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โดนิม จำกัด

สถานที่เกิด : 101/59/3 ม.20 อ.คลองใหญ่ อ.คลองหลวง จ.นนทบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

โทรศัพท์ : 02-5297070-3

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050900059

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 050900042

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่สารพิษ	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		อันตราย : Waste ID	หมวด : Type	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		ลิตร	
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		ลิตร	
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		ลิตร	
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	8 Box	7.614	
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

ชื่อ Generator's name : บริษัท โดนิม จำกัด ลายเซ็น : [ลายเซ็น] วันที่ : 3 เดือน : 3 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID 85-8766 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด ลายเซ็น : [ลายเซ็น] วันที่ : 3 เดือน : 3 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

สถานที่เกิด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก อ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด ลายเซ็น : [ลายเซ็น] วันที่ : 3 เดือน : 3 ปี : 2565

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย

ด้าน (WP → WG)

แบบกำกับการขนส่ง ๐2

Manifest No. MTC 22/3-42

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โดนิม จำกัด

สถานที่เกิด : 101/59/3 ม.20 อ.คลองใหญ่ อ.คลองหลวง จ.นนทบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

โทรศัพท์ : 02-5297070-3

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050900059

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 050900042

รายชื่อ บริษัท : บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่สารพิษ	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		อันตราย : Waste ID	หมวด : Type	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		ลิตร	
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		ลิตร	
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		ลิตร	
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	9 Box	7.614	
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

ชื่อ Generator's name : บริษัท โดนิม จำกัด ลายเซ็น : [ลายเซ็น] วันที่ : 11 เดือน : 3 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID 85-8765 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด ลายเซ็น : [ลายเซ็น] วันที่ : 11 เดือน : 3 ปี : 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

สถานที่เกิด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก อ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด ลายเซ็น : [ลายเซ็น] วันที่ : 11 เดือน : 3 ปี : 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย

ด้าน (WP → WG)



แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22/3-64**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โกลด์ จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

สถานที่เกิดมลพิษ : Generator address **101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**

โทรศัพท์ : **02-5297070-3** โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

รายชื่อ บริษัท : Second company name .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง ดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวด : Hazard	ปริมาณ : Quantity	หน่วย : Unit	หมายเหตุ : Remarks
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	-	กิโลกรัม
5						
6						
7						

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

ชื่อ Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** ตำแหน่ง : **ผู้จัดการ** วันที่ : **18** เดือน : **สิงหาคม** พ.ศ. : **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

3) เลขทะเบียนพาหนะ **85-8766 ขย.**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009**

ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **นายสมชาย ใจดี** ตำแหน่ง : **ผู้จัดการ** วันที่ : **18** เดือน : **สิงหาคม** พ.ศ. : **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**

สถานที่เกิดมลพิษ : TSDF's address **119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. and can dispose of the waste within the treatment period : **15** วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นายสมชาย ใจดี** ตำแหน่ง : **ผู้จัดการ** วันที่ : **18** เดือน : **สิงหาคม** พ.ศ. : **2565**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... อาชญากรผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย  
สำเนา (WP → WG)

แบบกำกับการณ์การขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22/3-85**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โกลด์ จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

สถานที่เกิดมลพิษ : Generator address **101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

รายชื่อ บริษัท : Second company name .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง ดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวด : Hazard	ปริมาณ : Quantity	หน่วย : Unit	หมายเหตุ : Remarks
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	กิโลกรัม
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	-	กิโลกรัม
5						
6						
7						

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

ชื่อ Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** ตำแหน่ง : **ผู้จัดการ** วันที่ : **25** เดือน : **สิงหาคม** พ.ศ. : **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

3) เลขทะเบียนพาหนะ **85-8766 ขย.**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009**

ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **นายสมชาย ใจดี** ตำแหน่ง : **ผู้จัดการ** วันที่ : **25** เดือน : **สิงหาคม** พ.ศ. : **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**

สถานที่เกิดมลพิษ : TSDF's address **119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. and can dispose of the waste within the treatment period : **15** วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นายสมชาย ใจดี** ตำแหน่ง : **ผู้จัดการ** วันที่ : **25** เดือน : **สิงหาคม** พ.ศ. : **2565**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... อาชญากรผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย  
สำเนา (WP → WG)



แบบกำกับการณ์การขนส่ง ๐2

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22 / ๐๔-08**

**ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โฉนด จำกัด**

สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

โทรศัพท์ : Phone **02-5297070-3** : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

รายชื่อ : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**

รายชื่อ : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งตามใบกำกับ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสีย : Hazard	หน่วย : Unit	ปริมาณ : Quantity	ภาชนะบรรจุ : Containers	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-	-
2	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-	-
3	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-	-
4	เศษของเสียพลาสติก	10 03 09	-	-	-	-	-	-
5								
6								
7								

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำเนาของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : **นางสาว โฉนด** : อักษรย่อ : Signature : **นางสาว โฉนด** วันที่ : Date **4** เดือน : Month **๐๔** ปี : Year **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID **85-8760 ขย.**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3 - 4** ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **นางสาว เมทเทคคอม** : อักษรย่อ : Signature : **นางสาว เมทเทคคอม** วันที่ : Date **๐๔** เดือน : Month **๐๔** ปี : Year **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 อ.พนาภิรักษ์ จ.ชลบุรี**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID **DIW - D - 050900042**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period **15** วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นางสาว เมทเทคคอม** : อักษรย่อ : Signature : **นางสาว เมทเทคคอม** วันที่ : Date **4** เดือน : Month **๐๔** ปี : Year **๒๕๖๕**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name อักษรย่อ : Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย ส่วน (WP → WG)

แบบกำกับการณ์การขนส่ง ๐2

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22 ๐๔-๐๙**

**ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โฉนด จำกัด**

สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

โทรศัพท์ : Phone **02-5297070-3** : Fax : ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

รายชื่อ : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**

รายชื่อ : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งตามใบกำกับ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสีย : Hazard	หน่วย : Unit	ปริมาณ : Quantity	ภาชนะบรรจุ : Containers	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-	-
2	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-	-
3	เศษของเสียพลาสติก	12 01 03	-	-	-	-	-	-
4	เศษของเสียพลาสติก	10 03 09	-	-	-	-	-	-
5								
6								
7								

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำเนาของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : **นางสาว โฉนด** : อักษรย่อ : Signature : **นางสาว โฉนด** วันที่ : Date **๘** เดือน : Month **๐๔** ปี : Year **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID **85-8760 ขย.**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3 - 4** ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **นางสาว เมทเทคคอม** : อักษรย่อ : Signature : **นางสาว เมทเทคคอม** วันที่ : Date **๘** เดือน : Month **๐๔** ปี : Year **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 อ.พนาภิรักษ์ จ.ชลบุรี**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID **DIW - D - 050900042**

โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period **15** วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นางสาว เมทเทคคอม** : อักษรย่อ : Signature : **นางสาว เมทเทคคอม** วันที่ : Date **๘** เดือน : Month **๐๔** ปี : Year **๒๕๖๕**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name อักษรย่อ : Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย ส่วน (WP → WG)



แบบกำกับการขนส่งของอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของอันตราย: Manifest No.

MTC ๒๒/๐๔-๕๐

**ใบกำกับการขนส่งของอันตราย**

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name **บริษัท โดซิน จำกัด**

สถานที่กักเก็บ: Generator address **181/59/3 ม. 20 อ.คลองใหญ่ จ.คลองหลวง**

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

รายชื่อ: ชื่อบริษัท: First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

รายชื่อ: ชื่อบริษัท: Second company name

2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย: Generator's ID **DIW-G- 052802162**

โทรศัพท์: Phone **02-529707๖๓** Fax

กรณีฉุกเฉิน: Emergency

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID **DIW-T- 050900059**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ: ชื่อบริษัท: First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

รายชื่อ: ชื่อบริษัท: Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID **DIW-D- 050900042**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2: Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเบื้องต้น:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง		ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยนำหนัก: Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			ของเหลว: Liquid	ของแข็ง: Solid	จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	แก๊สออกซิเจนเหลว	12 01 03	-	-					แก๊สออกซิเจน
2	แก๊สออกซิเจนเหลว	12 01 03	-	-					แก๊สออกซิเจน
3	แก๊สออกซิเจนเหลว	12 01 03	-	-					แก๊สออกซิเจน
4	แก๊สออกซิเจนเหลว	10 03 09	-	-	8	๒๕	6.956		แก๊สออกซิเจน
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างถูกต้องตามที่กำหนดตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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: **โดซิน** ลงชื่อ: Signature **โดซิน** วันที่: Date **๒๐** เดือน: Month **๒๕๖๕** พ.ศ.: Year **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID **DIW-T- 050900059**

โทรศัพท์: Phone **038-472009** โทรสาร: Fax **038-472009**

ฉุกเฉิน: Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ **83-87๖๖ ๒๗.**

+ หมายเลข: Vehicle ID

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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.

โดยขนส่งจากแหล่งที่: From **โดซิน** ไปยังที่: To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending **3-4** ชม./วัน: hour/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** ลงชื่อ: Signature **โดซิน** วันที่: Date **๒๐** เดือน: Month **๒๕๖๕** พ.ศ.: Year **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**

สถานที่กำจัด: TSDF's address **119 ม. ๙ อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID **DIW-D- 050900042**

โทรศัพท์: Phone **038-472000** โทรสาร: Fax **038-472009** ฉุกเฉิน: Emergency

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามระยะเวลา: Treatment period **15** วัน: day ☒ เดือน: month ☐ ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** ลงชื่อ: Signature **โดซิน** วันที่: Date **๒๐** เดือน: Month **๒๕๖๕** พ.ศ.: Year **๒๕๖๕**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

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

ผู้ส่งกลับ: TSDF's name ลงชื่อ: Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิคมอสมสขยัันตราย  
สำเนา (WP → WG)

แบบกำกับขนถ่ายของเสีย ๑๒

หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No. MTC ๒๑/๐๔-๑๐

**ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไลซิน จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

สถานที่เกิด : Generator address 191/59/3 ม.20 ต.คลองเบ้ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี โทรศัพท์ : 02-5297075 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

4) ผู้เก็บรวบรวม ปักัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปักัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปักัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-				กิโลกรัม	
5									
6									
7									

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

ลายเซ็น Generator's name : [ลายเซ็น] ตาเซ็น : Signature วันที่ : 26 เดือน : 4 พ.ศ. : Year 2555

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone 036-472000 โทรสาร : Fax 036-472009 3) เลขทะเบียนพาหนะ 86-6453 พ. 4) หมายเลข : Vehicle ID

ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายเหล่านี้ระบุข้างต้น 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.

โดยส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ถึงจังหวัด : To ยอบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ตาเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อบริษัทกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้กำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.พื้งอวน อ.พื้งอวน จ.พื้งอวน โทรศัพท์ : Phone 036-472000 โทรสาร : Fax 036-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายเหล่านี้ปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายนี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 วัน ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ตาเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ ๔ ผู้ก่อการเปิดจนเสียชีวิตอันตราย  
อำนาจ (WF → WG)



Ref 2969090

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC 22/09-02

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โฉนด จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

สถานที่กำกับการนิคม : Generator address 101/59/3 ม.20 อ.คลองเตย จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ : Phone 02-5297070-3 โทรสาร : Fax 02-5297070-3 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T - 050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D - 050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วย : Unit	ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	9 Box	8162	กิโลกรัม
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวัง : Special handling Instructions and additional information

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

ชื่อผู้ก่อการนิคม : ชื่อ : บริษัท โฉนด จำกัด วันที่ : 4 เดือน : 9 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T - 050900059

Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8765 ชบ.

ฉุกเฉิน : Emergency

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 - 4 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่ : 4 เดือน : 9 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW - D - 050900042

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 อ.พนาภิรักษ์ จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : (Treatment period) 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่ : 4 เดือน : 9 ปี : 2565

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่ : 4 เดือน : 9 ปี : 2565

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย  
สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC 22/09-16

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest) Ref 2976944

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โฉนด จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052802162

สถานที่กำกับการนิคม : Generator address 101/59/3 ม.20 อ.คลองเตย จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ : Phone 02-5297070-3 โทรสาร : Fax 02-5297070-3 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T - 050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D - 050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วย : Unit	ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	7 Box	5065	กิโลกรัม
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวัง : Special handling Instructions and additional information

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

ชื่อผู้ก่อการนิคม : ชื่อ : บริษัท โฉนด จำกัด วันที่ : 11 เดือน : 9 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T - 050900059

Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009

3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-9384 ชบ.

ฉุกเฉิน : Emergency

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 - 4 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่ : 11 เดือน : 9 ปี : 2565

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW - D - 050900042

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 อ.พนาภิรักษ์ จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : (Treatment period) 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่ : 11 เดือน : 9 ปี : 2565

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด วันที่ : 11 เดือน : 9 ปี : 2565

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย  
สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22-03-37**  
**ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest) **Ref 2981951**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โกลบอล จำกัด**  
 สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 น.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**  
 โทรศัพท์ : Phone **02-5297070-2** Fax : **02-5297070-2** กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-050900059**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D-050900042**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-			7.725	กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมเศษ	10 03 09	-	-	9	Box	7.724	กิโลกรัม	
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional in formation

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

ลงชื่อ Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** ภายหลัง : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **18** เดือน : Month **พ.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009**  
 ฉุกเฉิน : Emergency :

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID **85-8765 80**

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 **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **นายสมชาย ใจดี** ภายหลัง : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **18** เดือน : Month **พ.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พุดม อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency :

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D-050900042**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period! **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นายสมชาย ใจดี** ภายหลัง : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **18** เดือน : Month **พ.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity  
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action :

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ภายหลัง : Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย  
สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

แบบกำกับการณ์ขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22/05-55**  
**ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest) **Ref 2985527**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โกลบอล จำกัด**  
 สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 น.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**  
 โทรศัพท์ : Phone **02-5297070-2** Fax : **02-5297070-2** กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-050900059**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D-050900042**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมเศษ	10 03 09	-	-	9	Box	7.724	กิโลกรัม	
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional in formation

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

ลงชื่อ Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** ภายหลัง : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **พ.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009**  
 ฉุกเฉิน : Emergency :

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID **85-8765 80**

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 **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **นายสมชาย ใจดี** ภายหลัง : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **พ.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พุดม อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency :

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D-050900042**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period! **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นายสมชาย ใจดี** ภายหลัง : Signature **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **พ.ค.** พ.ศ. : Year **2565**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity  
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action :

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ภายหลัง : Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย  
สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



แบบกำกับการขนส่ง ๐2

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22/06-02**  
**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest) **Ref 2998083**

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โดอิน จำกัด**  
 สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**  
 โทรศัพท์ : Phone **02-5297070-3** โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**  
 โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง :  

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วย	ปริมาณ : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
2	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
3	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
4	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	10 03 09	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
5								
6								
7								

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information  
 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation.  
 เลข Generator's name **โดอิน จำกัด** ..... ฉุกเฉิน : Signature **โดอิน** วันที่ : Date **1** เดือน : Month **มิ.ย.** พ.ศ. Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID **85-8765 ขย.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day  
 เลขผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name **เมทเทคคอน จำกัด** ..... ฉุกเฉิน : Signature **เมทเทคคอน** วันที่ : Date **1** เดือน : Month **มิ.ย.** พ.ศ. Year **65**

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 อ.พนาภิรักษ์ อ.ชลบุรี**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 เลขผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ฉุกเฉิน : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. Year .....

4) การผิดของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ฉุกเฉิน : Signature .....

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย  
 ส่วน (WG) เป็นหลักฐาน)

แบบกำกับการขนส่ง ๐2

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22/06-29**  
**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest) **Ref 2998063**

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โดอิน จำกัด**  
 สถานที่เกิด : Generator address **101/59/3 ม.20 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**  
 โทรศัพท์ : Phone **02-5297070-3** โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**  
 โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมป้ายและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง :  

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หน่วย	ปริมาณ : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
2	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
3	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	12 01 03	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
4	เศษปูนซีเมนต์ขี้เถ้า	10 03 09	-	-	-	-	กิโลกรัม	-
5								
6								
7								

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information  
 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation.  
 เลข Generator's name **โดอิน จำกัด** ..... ฉุกเฉิน : Signature **โดอิน** วันที่ : Date **8** เดือน : Month **มิ.ย.** พ.ศ. Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ + หมายเลข : Vehicle ID **85-8765 ขย.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day  
 เลขผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name **เมทเทคคอน จำกัด** ..... ฉุกเฉิน : Signature **เมทเทคคอน** วันที่ : Date **8** เดือน : Month **มิ.ย.** พ.ศ. Year **65**

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอน จำกัด**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 อ.พนาภิรักษ์ อ.ชลบุรี**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 เลขผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ฉุกเฉิน : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. Year .....

4) การผิดของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ฉุกเฉิน : Signature .....

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย  
 ส่วน (WG) เป็นหลักฐาน)



แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC ๒๐/๐๕-๒๐**  
**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest) **Ref 30๐๙๖๖**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โดชิน จำกัด**  
 สถานที่กำเนิด : Generator address **1๐1/59/3 ม.20 อ.คลองเตย จ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**  
 โทรศัพท์ : Phone **๐๒-529707๐-3** โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 รายที่ 2 ชื่อ บริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อ บริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**  
 รายที่ 2 ชื่อ บริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ชนิด : Type	จำนวน : No.	ชนิด : Type	จำนวน : No.			
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	-	-	-	-
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	-	-	-	-
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	-	-	-	-
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	-	-	-	-	-
5									
6									
7									

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

6. การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์หรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 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 : **วิมลรัตน์ อ.วิมลรัตน์** อาศัยที่ : **บ้านเลขที่ ๑๖๖** ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **17** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009**  
 ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) เลขทะเบียนพาหนะ : **85-876๗ ขบ.**  
 + หมายเลข : Vehicle ID

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane

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 **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **วิมลรัตน์ อ.วิมลรัตน์** อาศัยที่ : **บ้านเลขที่ ๑๖๖** ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พื้งอนันต์ อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. and the amount of waste received is in accordance with the treatment period : **15** วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **วิมลรัตน์ อ.วิมลรัตน์** อาศัยที่ : **บ้านเลขที่ ๑๖๖** ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

4. กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC /**  
**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท โดชิน จำกัด**  
 สถานที่กำเนิด : Generator address **1๐1/59/3 ม.20 อ.คลองเตย จ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**  
 โทรศัพท์ : Phone **๐๒-529707๐-3** โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 รายที่ 2 ชื่อ บริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อ บริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**  
 รายที่ 2 ชื่อ บริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ชนิด : Type	จำนวน : No.	ชนิด : Type	จำนวน : No.			
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	-	-	-	-
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	-	-	-	-
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-	-	-	-	-	-
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-	-	-	-	-	-
5									
6									
7									

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

6. การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์หรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 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 : **วิมลรัตน์ อ.วิมลรัตน์** อาศัยที่ : **บ้านเลขที่ ๑๖๖** ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009**  
 ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) เลขทะเบียนพาหนะ : **85-876๗ ขบ.**  
 + หมายเลข : Vehicle ID

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane

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 **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **วิมลรัตน์ อ.วิมลรัตน์** อาศัยที่ : **บ้านเลขที่ ๑๖๖** ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พื้งอนันต์ อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad. and the amount of waste received is in accordance with the treatment period : **15** วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **วิมลรัตน์ อ.วิมลรัตน์** อาศัยที่ : **บ้านเลขที่ ๑๖๖** ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472009** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

4. กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : **วิมลรัตน์** วันที่ : **1๗** เดือน : **๑๖** พ.ศ. : **๒๕๖๕**

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย  
 สำนัก (WG) เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย  
 สำนัก (WG) เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



แบบกำกับกรณสง 02

หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย : Manifest No. **MTC 22/06-86**  
**ใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest)  
 Ref 3014535

**1. ส่วนของผู้ก่อการณสงของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator**

1) ชื่อ : name **บริษัท โฉนด จำกัด**  
 101/59/3 น.20 ค.คลองเป็ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี  
 สถานที่เกิด : Generator address

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter  
 บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

5) รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง :  
 1. ชื่อบริษัท : First TSDF's name  
 2. ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณสงของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**  
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T- 050900059**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D- 050900042**  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ขนาด	ชนิด			
1	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		กิโลกรัม	
2	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		กิโลกรัม	
3	เศษของเสียอันตราย	12 01 03	-	-		กิโลกรัม	
4	เศษของเสียอันตราย	10 03 09	-	-		กิโลกรัม	
5							
6							
7							

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 **บริษัท โฉนด จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T- 050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009**  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : **86-6453 ขน.**  
 + หมายเลข : Vehicle ID

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ปทุมธานี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 สถานที่เกิด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พื้งบอน อ.พื้งบอน จ.พื้งบอน**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period! **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D- 050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity  
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action  
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการณสงของเสียอันตราย  
 (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

L1

หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสีย : Manifest No. **2376607**  
**ใบกำกับกรณสงของเสีย (Uniform Waste Manifest)**  
 (Uniform Hazardous Waste Manifest)  
 Ref 3014535

**1. ส่วนของผู้ก่อการณสงของเสีย : This section must be completed by the Generator**

1) ชื่อ : Name **บริษัท โฉนด จำกัด**  
 101/59/3 น.20 ค.คลองเป็ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี  
 สถานที่เกิด : Generator address

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter  
 บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณสงของเสีย : Generator's ID **DIW-G- 052802162**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T- 050900059**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DIW-T- 050900059**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D- 050900042**  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการณสง : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Box] หลอดไฟ	16 02 15				
2	[Box] หลอดไฟ	15 01 10	1	Roll of	1,710	
3	[Box] หลอดไฟ	10 10 07			300	
4	[Box] หลอดไฟ	10 10 05			300	

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 Certification : 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 โฉนด จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

**2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter**

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T- 050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : **86-6453 ขน.**  
 + หมายเลข : Vehicle ID

2) ประเภทรถบรรทุก **10 Roll off Truck - 1000, 10 Roll off Truck**  
 เลขทะเบียน **19-1971 0000**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 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 : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ปทุมธานี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด**  
 สถานที่เกิด : TSDF's address **119 ม.9 ต.พื้งบอน อ.พื้งบอน จ.พื้งบอน**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D- 050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
 ประเภทของเสีย : 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 / yy) หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** วันที่ : Date **06** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2559**











กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์		<b>Manifest No.</b> .....		Ref 2160237 K Manifest		
<b>ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)</b>						
<b>1. ส่วนของผู้ก่อกำเริบของเสีย : This section must be completed by the Generator</b>						
1) ชื่อ : Name .....		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเริบของเสีย : Generator's ID : DIW-G.....				
สถานที่ตั้ง : Generator address .....		โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....				
<b>3) ผู้รับของเสีย : Transporter</b>						
รายชื่อบริษัท : First company name .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T.....				
รายชื่อบริษัท : Second company name .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T.....				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D.....				
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : .....				
รายละเอียดของของเสียที่จะขนส่งต่อไปนี้ :						
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ผู้ก่อกำเริบ : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[ระบุ] โลหะหนัก /	15 02 02			3,410	
2	[ระบุ] สารพิษ /	05 01 13			3,410	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons						
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information .....						
ข้าพเจสร้องว่า : ข้าพเจสร้องว่าได้อธิบายของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Certification : 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.						
ลงชื่อ : Generator's name .....		ลายเซ็น : Signature .....		วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....		
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name .....		2) ประเภทของรถ .....		3) เลขทะเบียน .....		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T.....						
โทรศัพท์ : Phone .....		โทรสาร : Fax .....		กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....		
ข้าพเจสร้องว่า : ข้าพเจสร้องว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that the waste has been transported according to regulation.						
โดยขนส่งจากแห่งใด : From .....		ไปยัง : To .....		ระยะเวลาประมาณ : Time spending .....		ชม./วัน : hours/day .....
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name .....		ลายเซ็น : Signature .....		วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....		
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs</b>						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .....		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D.....				
สถานที่กำจัด : TSDF's address .....		โทรศัพท์ : Phone .....		โทรสาร : Fax .....		กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
3) คำรับรอง : ข้าพเจสร้องว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
สามารถถ่ายเทของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : Month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste						
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .....		ลายเซ็น : Signature .....		วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....		
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : 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) หากมีใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....						
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .....		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....				

แบบฟอร์ม W-1 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสีย: Manifest No. **651010309153**

### ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

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

1) ชื่อ: Name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

สถานที่ตั้ง: Generator address: กรุงเทพมหานคร เขตปทุมธานี ถนนพหลโยธิน กม. ๑๑

3) ที่อยู่ของผู้ก่อการนิล: Transporter address: กรุงเทพมหานคร เขตปทุมธานี ถนนพหลโยธิน กม. ๑๑

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิลของเสีย: Generator's ID: DIW-G-0000000000

โทรศัพท์: Phone: 02-000-0000 โทรสาร: Fax: 02-000-0000 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 02-000-0000

1) ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) ชื่อบริษัท: Second company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID: DIW-T-0000000000

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID: DIW-T-0000000000

1) ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) ชื่อบริษัท: Second TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID: DIW-D-0000000000

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID: DIW-D-0000000000

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง: Details of waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ: Containers		ผู้ก่อการนิล: Generator Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด: Disposer Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากของเสีย	16.02.11	10		10	
2	กากของเสีย	16.02.11	100		100	
3	กากของเสีย	16.02.11	500		500	
4	กากของเสีย	16.02.11	1,200		1,200	

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

6) การปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อควรระวังพิเศษ: Special handling Instructions and additional information

7) การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บรรจุของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่งของเสีย: 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 transported according to regulation.

8) ชื่อ: Generator's name: นายสมชาย ใจดี วันที่: Date: ๒๕๖๒ เดือน: Month: ๐๑ พ.ศ.: Year: ๒๕๖๒

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DIW-T-0000000000

โทรศัพท์: Phone: 02-000-0000 โทรสาร: Fax: 02-000-0000 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 02-000-0000

2) ประเภทของขนส่ง: 10 Ball off Truck - 0003, 10 Ball off Truck

3) เลขทะเบียน: 7-2300 กรุงเทพมหานคร

4) การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่งของเสีย: 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.

โดยขนส่งจาก: From: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ไปยัง: To: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

5) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: นายสมชาย ใจดี วันที่: Date: ๒๕๖๒ เดือน: Month: ๐๑ พ.ศ.: Year: ๒๕๖๒

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสีย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

สถานที่ตั้ง: TSDF's address: กรุงเทพมหานคร เขตปทุมธานี ถนนพหลโยธิน กม. ๑๑

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: DIW-D-0000000000

โทรศัพท์: Phone: 02-000-0000 โทรสาร: Fax: 02-000-0000 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 02-000-0000

3) การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

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

4) การไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย: Type of waste: กากของเสีย ปริมาณ: Quantity

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

วันที่ส่งคืน: Date returned: (วันเดือนปี: dd/mm/yyyy) หากไม่ตรงกันกับใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งมา: Returned manifest no.

5) ชื่อผู้ส่ง: TSDF's name: นายสมชาย ใจดี วันที่: Date: ๒๕๖๒ เดือน: Month: ๐๑ พ.ศ.: Year: ๒๕๖๒



หมายเหตุ: 1. ฟอร์มนี้ใช้สำหรับแจ้งการขนถ่ายของเสีย (Waste Manifest) เท่านั้น  
 2. ฟอร์มนี้ใช้สำหรับแจ้งการขนถ่ายของเสีย (Waste Manifest) เท่านั้น

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **651060315070**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด**  
 สถานที่ก่อการขนถ่าย : Generator's address : **เลขที่ 100 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10300**  
 โทรศัพท์ : Phone : **02-529-0079** โทรสาร : Fax : **02-529-0079** ฉุกเฉิน : Emergency : **02-529-0079**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : Generator's ID : **DJW-G-050200740**

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ : First company name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : **DJW-T-050200740**  
 รายชื่อ : Second company name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : **DJW-T-050200740**

4) สถานที่กำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ : First TSDF's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (TSDF 1)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : **DJW-D-050200740**  
 รายชื่อ : Second TSDF's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (TSDF 2)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : **DJW-D-050200740**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อ 1 :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนถ่าย : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[HCL] วัสดุอันตราย	15 02 02			3,410.2	3,410.2
2	[HCL] น้ำมัน	08 01 13			5,390.0	5,390.0

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **15** เดือน : Month : **3** พ.ศ. : Year : **2555**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : **DJW-T-050200740**  
 โทรศัพท์ : Phone : **02-529-0079** โทรสาร : Fax : **02-529-0079** ฉุกเฉิน : Emergency : **02-529-0079**

2) ประเภทของของเสีย : **30 Full off Truck - 0803, 30 Full off Truck**

3) เลขทะเบียน : **01-3561 8900**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : **นายสมชาย ใจดี** อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **15** เดือน : Month : **3** พ.ศ. : Year : **2555**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (TSDF 1)**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address : **เลขที่ 100 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10300**  
 โทรศัพท์ : Phone : **02-529-0079** โทรสาร : Fax : **02-529-0079** ฉุกเฉิน : Emergency : **02-529-0079**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : **DJW-D-050200740**

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **นายสมชาย ใจดี** อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **15** เดือน : Month : **3** พ.ศ. : Year : **2555**

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : 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/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี**

หมายเหตุ: 1. ฟอร์มนี้ใช้สำหรับแจ้งการขนถ่ายของเสีย (Waste Manifest) เท่านั้น  
 2. ฟอร์มนี้ใช้สำหรับแจ้งการขนถ่ายของเสีย (Waste Manifest) เท่านั้น

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **651060409146**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด**  
 สถานที่ก่อการขนถ่าย : Generator's address : **เลขที่ 100 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10300**  
 โทรศัพท์ : Phone : **02-529-0079** โทรสาร : Fax : **02-529-0079** ฉุกเฉิน : Emergency : **02-529-0079**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : Generator's ID : **DJW-G-050200740**

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ : First company name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : **DJW-T-050200740**  
 รายชื่อ : Second company name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : **DJW-T-050200740**

4) สถานที่กำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ : First TSDF's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (TSDF 1)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : **DJW-D-050200740**  
 รายชื่อ : Second TSDF's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (TSDF 2)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : **DJW-D-050200740**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อ 1 :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนถ่าย : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[HCL] วัสดุอันตราย	15 02 02			2,200	2,200
2	[HCL] น้ำมัน	08 01 13			4,490	4,490

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **15** เดือน : Month : **3** พ.ศ. : Year : **2555**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : **DJW-T-050200740**  
 โทรศัพท์ : Phone : **02-529-0079** โทรสาร : Fax : **02-529-0079** ฉุกเฉิน : Emergency : **02-529-0079**

2) ประเภทของของเสีย : **30 Full off Truck - 0803, 30 Full off Truck**

3) เลขทะเบียน : **01-3561 8900**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : **นายสมชาย ใจดี** อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **15** เดือน : Month : **3** พ.ศ. : Year : **2555**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (TSDF 1)**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address : **เลขที่ 100 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10300**  
 โทรศัพท์ : Phone : **02-529-0079** โทรสาร : Fax : **02-529-0079** ฉุกเฉิน : Emergency : **02-529-0079**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : **DJW-D-050200740**

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : **นายสมชาย ใจดี** อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **15** เดือน : Month : **3** พ.ศ. : Year : **2555**

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : 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/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... อาศัย : Signature : **สมชาย ใจดี**











หมายเลข 10000-11111 (แบบฟอร์ม) E-1 1999/115  
 หมายเลข 10000-11111 (แบบฟอร์ม) E-1 1999/115

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 651060526213

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name : บริษัท อีอีซี จำกัด  
 2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสีย : Generator's ID : DIW-GP-00001162  
 สถานที่เกิดที่ : Generator's address : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) 10000-11111  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-229-0000 โทรสาร : Fax : 02-229-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-229-0000

3) ผู้รับของเสีย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-00000000  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-00000000

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-00000000  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-00000000

5) รายละเอียดของของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid : ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของของเสีย : Solid : กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	การระบุบรรจุ : Containers		ผู้ส่งของเสีย : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[H01] ของเสียอันตราย	15 01 02			2,150	
2	[H01] ของเสียอันตราย	08 01 13			4,910	

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
 Confirmation : 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.

ลงชื่อ : Generator's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 65

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

1) ชื่อผู้รับของเสีย : Transporter's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสีย : Transporter's ID : DIW-T-00000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-229-0000 โทรสาร : Fax : 02-229-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-229-0000

2) ประเภทของของเสีย : 30 Roll off Truck - 100% 30 Roll off Truck  
 3) เลขทะเบียน : 60-1165-0000

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
 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 : From : ไปยังจังหวัด : To : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้รับของเสีย : Transporter's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : 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 อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-00000000  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) 10000-11111  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-229-0000 โทรสาร : Fax : 02-229-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-229-0000

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period : วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 65

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของของเสีย : 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/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งของเสีย : TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 65

หมายเลข 10000-11111 (แบบฟอร์ม) E-1 1999/115  
 หมายเลข 10000-11111 (แบบฟอร์ม) E-1 1999/115

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 651060613083

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name : บริษัท อีอีซี จำกัด  
 2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสีย : Generator's ID : DIW-GP-00001162  
 สถานที่เกิดที่ : Generator's address : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) 10000-11111  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-229-0000 โทรสาร : Fax : 02-229-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-229-0000

3) ผู้รับของเสีย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-00000000  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-00000000

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-00000000  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-00000000

5) รายละเอียดของของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid : ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของของเสีย : Solid : กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	การระบุบรรจุ : Containers		ผู้ส่งของเสีย : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[H01] ของเสียอันตราย	15 01 02			2,150	
2	[H01] ของเสียอันตราย	08 01 13			4,910	

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมาย  
 Confirmation : 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.

ลงชื่อ : Generator's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 65

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

1) ชื่อผู้รับของเสีย : Transporter's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสีย : Transporter's ID : DIW-T-00000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-229-0000 โทรสาร : Fax : 02-229-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-229-0000

2) ประเภทของของเสีย : 30 Roll off Truck - 100% 30 Roll off Truck  
 3) เลขทะเบียน : 60-1165-0000

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
 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 : From : ไปยังจังหวัด : To : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้รับของเสีย : Transporter's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : 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 อีอีซี จำกัด (มหาชน)  
 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-00000000  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) 10000-11111  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-229-0000 โทรสาร : Fax : 02-229-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-229-0000

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period : วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 65

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของของเสีย : 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/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งของเสีย : TSDF's name : บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 65



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 651010616039		
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		*สามารถใช้งานได้ 5 Years นับจากวันที่		
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator				
1) ชื่อ : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID : DIW-GE-0000000000		
สถานที่ตั้ง : Generator's address : กรุงเทพมหานคร เขต บางนา ถนนสุขุมวิท ซอย 11		โทรศัพท์ : Phone : 02-255-0000 โทรสาร : Fax : 02-255-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-255-0000		
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter				
รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-0000000000		
รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-0000000000		
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)				
รายชื่อ : First TSDF's name : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-0000000000		
รายชื่อ : Second TSDF's name : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-0000000000		
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อ 4 :				
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Image] ของเสียเหลว	10 02 10	20	
2	[Image] ของเสียของแข็ง	10 01 10	450	
3	[Image] ของเสียของแข็ง	10 10 07	2,010	
4	[Image] ของเสียของแข็ง	10 10 08	900	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสียเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของเสียของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons				
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information				
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : 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.				
ลงชื่อ : Generator's name : นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year				
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter				
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด		2) ประเภทของขนส่ง : 1) Bulk off Truck - รถบรรทุกขนส่งของเสีย 2) Bulk off Tank - รถบรรทุกขนส่งของเสีย		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-0000000000		3) เลขทะเบียน : 01-2354 0000		
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.				
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day				
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year				
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs				
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด (บริษัท ไทย อีโคโนมิกส์ จำกัด)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-0000000000		
สถานที่กำจัด : TSDF's address : กรุงเทพมหานคร เขต บางนา ถนนสุขุมวิท ซอย 11		โทรศัพท์ : Phone : 02-255-0000 โทรสาร : Fax : 02-255-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง				
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period วั : วัน Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste				
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year				
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity				
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID. <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action				
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.				
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : นายสมชาย ใจดี				



## ภาคผนวกที่ 2-19

ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน







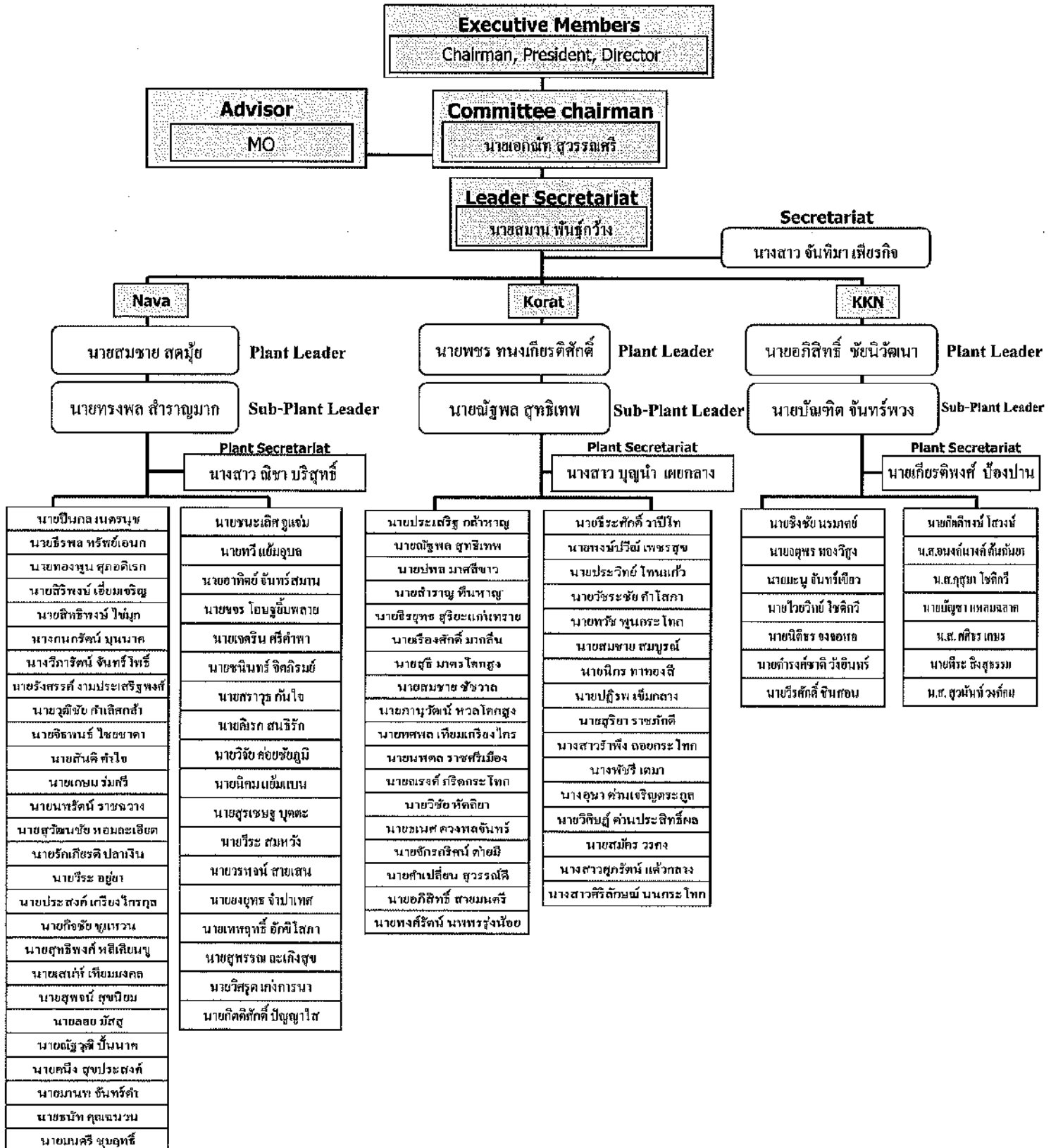
# บริษัท ไดซิน จำกัด

## DAISIN CO., LTD

ประกาศบริษัทฯ ที่ SAFETY-N 004/2565

### เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการ SEE Committee (Safety-Environment-Energy) ประจำปี 2565

เนื่องจากปัจจุบันคณะกรรมการ SEE Committee ภายในบริษัทยังมีไม่ครอบคลุมทุกแผนก และไม่ครอบคลุมการทำงานในด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และพลังงานในเรื่องของการประเมินค้นหาความเสี่ยงภายในพื้นที่ ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อมและการจัดการพลังงาน ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ บริษัท ไดซิน จำกัด จึงขอกำหนดบทบาทหน้าที่ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และการอนุรักษ์พลังงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้





**บทบาทหน้าที่คณะกรรมการปฏิบัติงาน SEE Committee (Safety-Env-Ene)**

Committee Position	Role & Responsibility
<b>Executive Members</b>	กำหนดทิศทางนโยบาย/เป้าหมายองค์กร ด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม พลังงาน
<b>Committee chairman</b>	กำหนดนโยบาย/กลยุทธ์ และเป้าหมายพื้นฐานเพื่อสนองนโยบายและเป้าหมายองค์กร
<b>Leader/ Secretariat</b>	นำนโยบาย/คำสั่งของ SEE Committee มอบหมาย plant Leader ทั้งและทุก Plants
<b>Plant Leader และ Sub-Plant Leader</b>	1.ต้องจัดประชุมคณะกรรมการ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 2.ทบทวน/พิจารณา นโยบาย/แผนงาน/มาตรฐาน/การปฏิบัติงานของคณะกรรมการให้มีประสิทธิภาพได้ตามเป้าหมาย
<b>Plant Secretariat</b>	เป็นผู้ช่วยของ Plant Leader และ Sub-plant ให้ปฏิบัติและดำเนินกิจกรรมถูกต้องตามกฎหมายกำหนด
<b>Committee</b>	<p><u>ฝ่ายบริหาร</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พิจารณา นโยบาย/แผนงานจัดการ/มาตรฐาน/ข้อบังคับ/คู่มือ เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุ</li> <li>รายงาน/เสนอ มาตรการให้ถูกต้องตามกฎหมาย</li> <li>สำรวจ/ตรวจสอบ สถิติประสบอันตราย อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และตรวจติดตามมาตรการการแก้ไข ด้านความปลอดภัย</li> <li>พิจารณา/สนับสนุน ส่งเสริม งานกิจกรรม/การฝึกอบรมด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และการจัดการพลังงาน</li> <li>รายงานผลประจำปี ระบุปัญหาข้อเสนอแนะ การปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการต่อนายจ้าง</li> <li>ประเมินผลการดำเนินงาน มาตรการ Safety/Env/ Energy ของบริษัท</li> </ol>
	<p><u>ฝ่ายปฏิบัติการ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สำรวจ/ตรวจสอบ สถิติประสบอันตราย อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และจัดทำมาตรการการแก้ไข ด้านความปลอดภัย</li> <li>พิจารณา/สนับสนุน ส่งเสริม และสื่อสารกิจกรรมด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และการจัดการพลังงาน</li> <li>ประเมินค้นหาความเสี่ยงภายในพื้นที่ อย่างน้อยเดือนละ 4 เรื่อง และสรุปผลเพื่อรวบรวมข้อมูลการค้นหา</li> </ol>

ประกาศ ณ วันที่ 4 เมษายน 2565

มีผลบังคับใช้ ณ วันที่ 4 เมษายน 2565



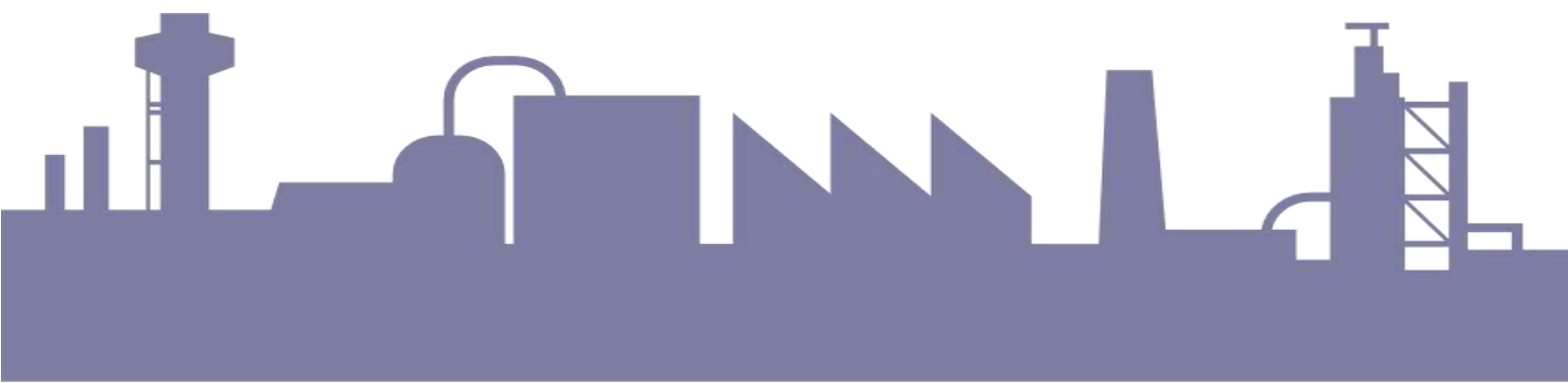
นายเอกนัฏ สุวรรณศรี

Executive Vice President (EVP)



ภาคผนวกที่ 2-20

สรุปผลการประชุมรายงานผลการปฏิบัติงานด้าน  
อาชีวอนามัยและความปลอดภัย





**รายงานการประชุม**  
**คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน**  
**ประจำเดือนมิถุนายน 2565**  
**ครั้งที่ 6 /2565**

**บริษัท ไโดชิน จำกัด วันที่ 21 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2565**  
**ณ ห้องประชุม Training Room A บริษัท ไโดชิน จำกัด**  
**รายชื่อผู้เข้าประชุม**

1. คุณเอกภัท สุวรรณศรี ประธานคณะกรรมการฯ SEE /SMO

**รายชื่อคณะกรรมการความปลอดภัย**

- |                    |                  |   |
|--------------------|------------------|---|
| 1. คุณสมชาย        | สดมย์            | ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย             |
| 2. คุณสมาน         | พันธุ์กว้าง      | เลขานุการ SEE                           |
| 3. คุณสันติ        | คำใจ             | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 4. คุณเกษม         | ร่มศรี           | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 5. คุณทรงพล        | สำราญมาก         | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 6. คุณสิทธิพงษ์    | ไข่มุก           | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 7. คุณธีรพล        | ทรัพย์เอนก       | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 8. คุณวุฒิชัย      | กำเลิศกล้า       | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 9. คุณนพรัตน์      | ราชฉวาง          | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 10. คุณสุพจน์      | สุขนิยม          | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 11. คุณสวัสด์ชัย   | หอมละเอียด       | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 12. คุณวีระ        | อญญา             | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 13. คุณกิจชัย      | ชูแหวน           | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 14. คุณรักเกียรติ  | ปลาเงิน          | คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 15. คุณเสน่ห์      | เทียมมงคล        | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 16. คุณชนะเลิศ     | จุแจ่ม           | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 17. คุณทวี         | แย้มอุบล         | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 18. คุณณัฐวุฒิ     | ปั้นนาค          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 19. คุณเจตริน      | ศรีคำพา          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 20. คุณชนินทร์     | จิตภิรมย์        | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 21. คุณศราวุธ      | กันใจ            | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 22. คุณดิเรก       | สนธิรัก          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 23. คุณวิชัย       | ค้อยชัยภูมิ      | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 24. คุณนิคม        | แย้มบาน          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 25. คุณวีระ        | สมหวัง           | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 26. คุณวรพจน์      | สายเสน           | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 27. คุณยงยุทธ      | จำปาเทศ          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 28. คุณสุพรรณ      | ทะเกิงสุข        | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 29. คุณวิศรุต      | เก่งการนา        | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 30. คุณกิตติศักดิ์ | ปัญญาใส          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 31. คุณประจวบ      | แสงเดือน         | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 32. คุณสุพจน์      | สุขนิยม          | คณะกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 33. คุณจันทิมา     | เพียรกิจ         | จป.ระดับวิชาชีพ และเลขานุการ            |
| 34. คุณณิชา        | บริสุทธิ         | จป.ระดับวิชาชีพ                         |
| 35. คุณรัชนิกร     | สมบุญพนา         | จป.ระดับวิชาชีพ                         |
| 36. คุณวรภาพร      | ศรีคำประเสริฐกุล | เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม                  |
| 37. คุณวรวิษา      | วงศ์เจียมรัตน์   | เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม                  |
| 38. คุณพรพนิต      | ธนะเสน           | เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม                  |
| 39. คุณศตวรรษ      | สุชาภิรมย์       | เจ้าหน้าที่อนุรักษ์พลังงาน              |
| 40. คุณรัตนภรณ์    | แข็งธัญญกิจ      | เจ้าหน้าที่อนุรักษ์พลังงาน              |

เปิดการประชุม

วาระที่ 1	เดินตรวจความปลอดภัย สภาพแวดล้อมพลังงาน	13.30-13.50 น.
วาระที่ 2	กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน สิ่งแวดล้อม	13.50-14.20 น.
วาระที่ 3	สถิติอุบัติเหตุ สื่อสารอุบัติเหตุ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม	14.20-14.55 น.
วาระที่ 4	รายงานผลจากการ Patrol และคำแนะนำของผู้บริหาร	14.55-15.00 น.

**วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ**

**วาระที่ 2 งานความปลอดภัย สิ่งแวดล้อมและพลังงาน ในช่วงปีที่ผ่านมา**

คุณนิชา เลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัย สิ่งแวดล้อมและพลังงาน

ชี้แจง

เรื่องที่ 1 สถิติอุบัติเหตุ เดือน มิถุนายน 2565

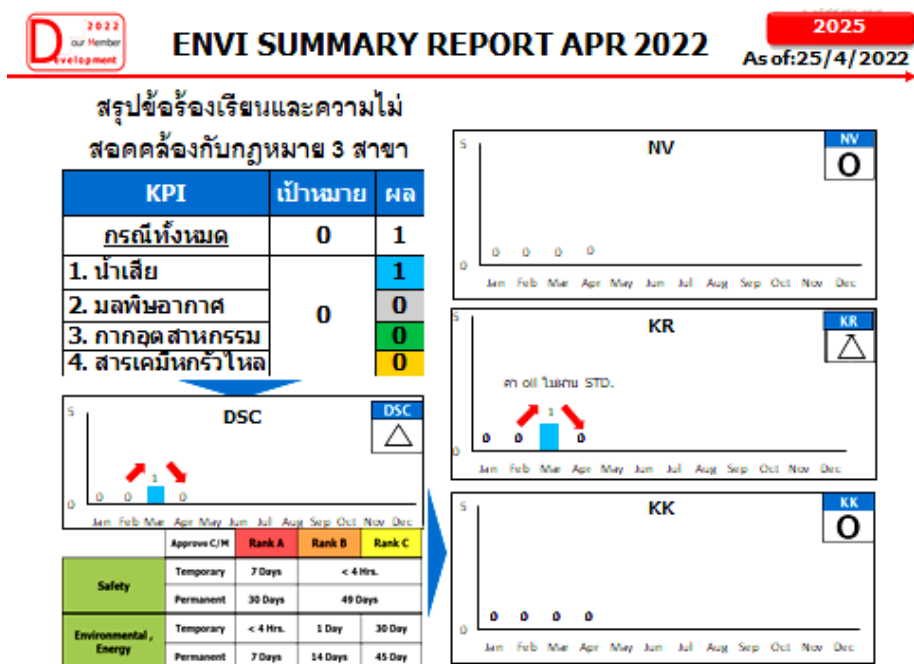
แบ่งตามความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุ ดังนี้

• ระดับ A ( เสียชีวิต, พิการ, สูญเสียอวัยวะ ) เสียหายเกินแสน	0	Case
• ระดับ B ( บาดเจ็บหยุดงาน, หยุดการผลิต )	0	Case
• ระดับ C ( บาดเจ็บเล็กน้อยไม่หยุดงาน )	3	Case
• การเกิดไฟไหม้หรือฉุกละหุก	0	Case

โดยรายละเอียดของแต่ละสาขามี ดังนี้

- นวนคร 3 Case

เรื่องที่ 2 แผนงานกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อม



กิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมมีปัญหาและข้อร้องเรียนทั้ง 0 Case คือ

- Waste water 0 case
- Air Pollutions 0 case
- Chemical Leak 0 case

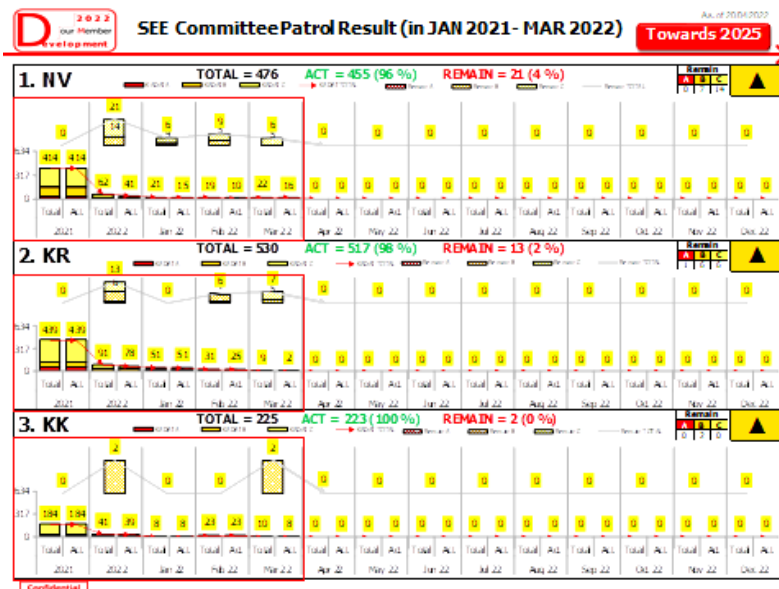
สรุปการรายงาน ในเดือนเมษายน ของบริษัท ไโดชิน จำกัด ทั้ง 3 สาขา รวม 0 Case

เรื่องที่ 3 การขยายผล ด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และ พลังงาน  
สาขานวนคร 0 Case



### วาระที่ 3 ผลการดำเนินงานจากการ Patrol

คุณนิชา เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยรายงานผลการปรับปรุงแก้ไข SEE Patrol เดือนเมษายน 2565



รายงานการแก้ไข

- |                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 1.สาขา นวนคร      | แก้ไขเสร็จ 96 %  |
| 2.สาขา นครราชสีมา | แก้ไขเสร็จ 98 %  |
| 3.สาขา ขอนแก่น    | แก้ไขเสร็จ 100 % |

ทุกท่านต้องเข้าร่วมมือกันแก้ไขสิ่งที่คณะกรรมการตรวจสอบเจอ กรณีที่ไม่สามารถแก้ไขได้ ให้แจ้งขอความเห็นจากฝ่ายบริหารของแต่ละพื้นที่ให้ มีการดำเนินการเพื่อลดปัญหาของแต่ละส่วนงาน

ปัญหา Rank A ที่การแก้ไขถาวรยังไม่เสร็จสมบูรณ์แต่มีการแก้ไขด้วยมาตรการชั่วคราวที่ไม่ทำให้เกิดความเสี่ยงหรืออุบัติเหตุ เรียบร้อยแล้ว

### วาระที่ 4 รายงานผลจากการ Patrol

คณะกรรมการรายงานผลทั้ง 6 กลุ่ม เพื่อแจ้งให้ทราบและส่งข้อมูล สิ่งผิดปกติที่พบให้นำไปปรับปรุงและแก้ไขป้องกัน

### วาระที่ 5 กิจกรรมในเดือนถัดไป

กิจกรรมที่ 1 ตรวจสอบแวดล้อมในการทำงาน กำหนดการ เดือน พฤษภาคม 2565

- ขอให้หัวหน้างานสื่อสารให้พนักงานภายในแผนกทราบเรื่องตรวจสอบแวดล้อมในการทำงานและให้ความร่วมมือในการตรวจวัด

กิจกรรมที่ 2 อบรมดับเพลิง 40 % กำหนดการ เดือน พฤษภาคม 2565

- ขอให้หัวหน้างานสื่อสารให้พนักงานภายในแผนกทราบเรื่องการอบรมดับเพลิง 40 % และให้ส่งรายชื่อพนักงานที่ต้องเข้าอบรมเมื่อมีการสำรวจ

กิจกรรมที่ 3 ธารรงค์ Safety Culture กำหนดการ เดือน พฤษภาคม 2565

- คณะกรรมการ SEE Committeeและหัวหน้างานสื่อสารและธารรงค์ ให้พนักงานทราบ และปฏิบัติตามวัฒนธรรมด้านความปลอดภัย

กิจกรรมที่ 4 ตรวจสอบเครนประจำปี กำหนดการ เดือน พฤษภาคม 2565

- ขอให้หัวหน้างานสื่อสารให้พนักงานภายในแผนกทราบเรื่องการตรวจสอบเครนและให้ความร่วมมือในการตรวจสอบ

กิจกรรมที่ 5 ตรวจสอบ CO2 กำหนดการ เดือน พฤษภาคม 2565

- ขอให้หัวหน้างานสื่อสารให้พนักงานภายในแผนกทราบเรื่องการตรวจสอบ CO2 และให้ความร่วมมือในการตรวจสอบ

กิจกรรมที่ 6 ตรวจสอบ และปรับปรุง Fire Alarm ประจำปี กำหนดการ เดือน พฤษภาคม 2565


- ขอให้หัวหน้างานสื่อสารให้พนักงานภายในแผนกรับทราบเรื่องการตรวจสอบ Fire Alarm และให้ความร่วมมือในการตรวจสอบ


**วาระที่ 6 ข้อเสนอแนะฝ่ายบริหาร**

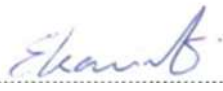
ไม่มีข้อเสนอแนะ

**ปิดการประชุม เวลา 15.30 น.**

(  )  
นางสาวณิชา บริสุทธิ  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
ผู้บันทึกการประชุม

(  )  
นายสมาน พันธุ์กว้าง  
MO ฝ่ายความปลอดภัย  
เลขานุการ คณะกรรมการความปลอดภัย

(  )  
นายสมชาย สดมัย  
ประธาน คณะกรรมการความปลอดภัย

(  )  
นายเอกนัธ สุวรรณศรี  
ประธานคณะกรรมการฯ/Senior Managing Officer


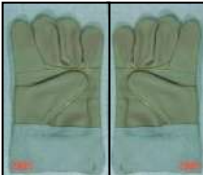




ภาคผนวกที่ 2-21  
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล









## อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลของโครงการ





แผนก/ส่วน	อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)												หมายเหตุ	
	หมวก นิรภัย	รองเท้า นิรภัย	กระบัง หน้า นิรภัย	ชุด กัน ความ ร้อน	ผ้าปิด จมูก	ที่อุด หู	ถุงมือ	ปลอก ขา	แว่นตา นิรภัย	หมวก ผ้า	ผ้า/ชุด กันเปื้อน	หน้ากาก กรอง สารเคมี		
1. Melting 	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	-	-		มาตรฐาน: สวมใส่ให้ กระชับกับมือ อันตรายที่ป้องกัน : ป้องกันเศษอุณหภูมิเย็บ บาดเจ็บและกันความร้อน
2. Diecast 	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-		มาตรฐาน: ถุงมืออยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน และ ไม่เปียกน้ำ อันตรายที่ป้องกัน: เศษ และครีบกมของชิ้นงาน บาดเจ็บหรือความร้อน ของชิ้นงาน





แผนก/ส่วน	อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)												หมายเหตุ	
	หมวก นิรภัย	รองเท้า นิรภัย	กระบัง หน้า นิรภัย	ชุด กัน ความ ร้อน	ผ้าปิด จมูก	ที่อุด หู	ถุงมือ	ปลอก ขา	แว่นตา นิรภัย	หมวก ผ้า	ผ้า/ชุด กันเปื้อน	หน้ากาก กรอง สารเคมี		
3. Painting 	-	✓	-	-	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	 มาตรฐาน: สวมใส่ให้ กระชับและไม่ขาด อันตรายที่ป้องกัน : ป้องกันการสัมผัสสารเคมี และละอองสี	
4. Machining 	-	✓	-	-	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	 มาตรฐาน: สวมใส่ให้ กระชับและไม่ขาด อันตรายที่ป้องกัน: เศษ และครีบกมของชิ้นงาน บาดมือ	

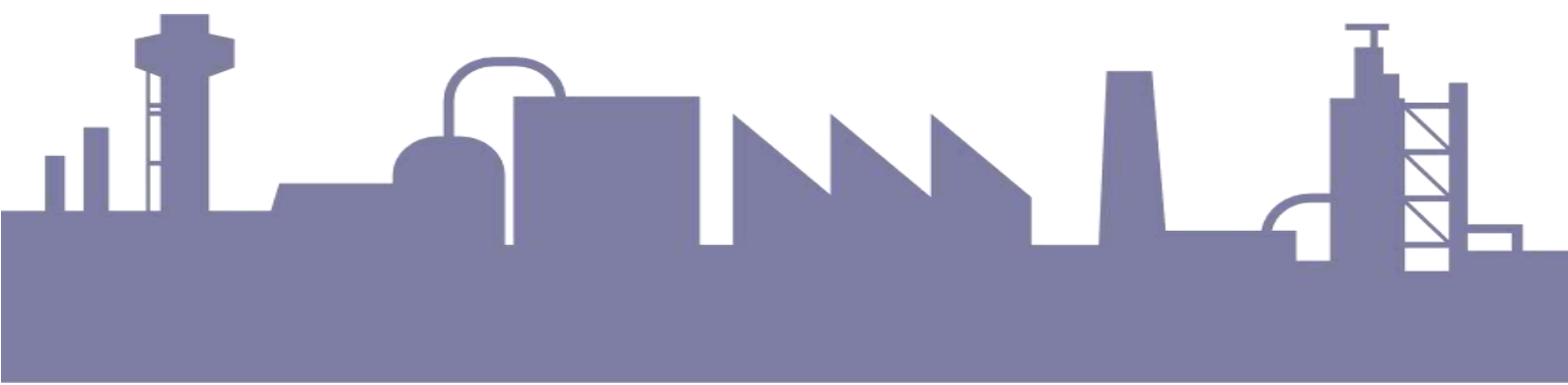


แผนก/ส่วน	อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)												หมายเหตุ	
	หมวก นิรภัย	รองเท้า นิรภัย	กระบัง หน้า นิรภัย	ชุด กัน ความ ร้อน	ผ้าปิด จมูก	ที่อุด หู	ถุงมือ	ปลอก ขา	แว่นตา นิรภัย	หมวก ผ้า	ผ้า/ชุด กันเปื้อน	หน้ากาก กรอง สารเคมี		
5. QC – QA 	-	✓	-	-	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	 <p>มาตรฐาน: ถุงมืออยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน และไม่เปียกน้ำ อันตรายที่ป้องกัน: เศษและครีบกมของชิ้นงานบดมือ</p>	
6. Maintenance 	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-	 <p>มาตรฐาน: สวมใส่ให้กระชับและไม่ขาด อันตรายที่ป้องกัน: ป้องกันการสัมผัสเศษของชิ้นงาน</p>	

ที่มา: บริษัท ไทซิน จำกัด (สำนักงานใหญ่นวนคร), 2561



ภาคผนวกที่ 2-22  
แผนการดำเนินโครงการอนุรักษ์การไต้ยีน



# โครงการอนุรักษ์การได้ยิน

## บริษัท ไคชิน จำกัด

โดยคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ และแผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการ  
ทำงาน บริษัทไคชิน จำกัด

.....  
\*ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การ  
ได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

### 1. หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม โดยการวัดระดับความดังเสียง พบว่า สถานที่ทำงานบางจุดมีระดับความดังเสียงที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อการได้ยิน และสุขภาพจิตของพนักงาน ถึงแม้ว่าระดับเสียงดังกล่าว เมื่อเปรียบเทียบกับ “ ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับภาวะแวดล้อม หมวด 3 เรื่อง เสียง แล้วไม่เกินกว่าที่กำหนดก็ตาม แต่ระดับเสียงในบางพื้นที่ สูงเกินกว่า 85 เดซิเบลเอ และให้เป็นไปตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553 ” จึงควรจัดให้มีการดำเนินโครงการอนุรักษ์การได้ยินเพื่อเป็นการเฝ้าระวังทางการแพทย์ และเพื่อสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานที่ทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง ในพื้นที่โรงงาน บริษัทไคชิน จำกัด

### 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้บริหารและพนักงานทราบและตระหนักถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงานในที่ที่มีเสียงดังเป็นเวลานาน
2. เพื่อให้พนักงานได้เข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมป้องกัน โดยใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
3. เพื่อลดจำนวนผู้ที่ประสบปัญหาเกี่ยวกับการได้ยินรายใหม่

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

- พนักงานทั้งหมดที่ต้องปฏิบัติงานสัมผัสกับเสียงดัง ในพื้นที่ แผนก Diecast, แผนก Machine, แผนก PKB, แผนก Buff, แผนก Barrel



#### 4. ระยะเวลาดำเนินการ

เริ่ม 1 กุมภาพันธ์ - 31 ตุลาคม 2565

#### 5. ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. นางสาวจันทิมา เพียรกิจ                      เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย บ.ไดซิน จำกัด
2. นางสาวรัชนิกร สมบูรณ์พนา                      เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย บ.ไดซิน จำกัด

#### 6. รายละเอียดโครงการ

##### ขั้นตอนการดำเนินงานมีรายละเอียดดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 กำหนดนโยบาย การอนุรักษ์การได้ยิน ของบริษัท ฯ

- 1.1 บริษัทต้องทำการกำหนดนโยบายที่จะจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน โดยเขียนนโยบายออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร
- 1.2 ต้องทำการประกาศนโยบายให้เป็นที่ทราบโดยทั่วกัน และลงมือปฏิบัติจริง

ขั้นตอนที่ 2 การกำหนดบริเวณ พื้นที่การเฝ้าระวังเสียงดัง ( Noise Monitoring ) และ การเฝ้าระวังการได้ยิน ( Hearing Monitoring )

2.1 การกำหนดบริเวณที่เสี่ยงต่อการสูญเสียการได้ยิน

2.1.1 ) การเฝ้าระวังเสียงดัง โดยการสำรวจและตรวจวัดระดับเสียง การศึกษาระยะเวลาสัมผัสเสียงดัง และการประเมินการสัมผัสเสียงดังของลูกจ้าง ในบริษัท ฯ แล้วแจ้งให้พนักงานทราบ

2.1.2 ) การกำหนด Hazardous Noise Areas ซึ่งได้แก่บริเวณที่เข้าข่ายข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

- I. ค่า Leq สูงกว่า 85 เดซิเบล (เอ)
- II. ค่า Short intermittent noise สูงกว่า 115 เดซิเบล (เอ)
- III. ค่าสูงสุดของเสียงกระแทกสูงกว่า 140 เดซิเบล (เอ)

2.2 การศึกษาการสัมผัสเสียงของคนงาน

2.2.1 ) การตรวจวัดเสียงอย่างละเอียดในบริเวณที่เสี่ยงต่อการสูญเสียสมรรถภาพการได้ยิน

2.2.2) การศึกษาระยะเวลาที่ผู้ปฏิบัติงานต้องสัมผัสเสียงในระดับความดัง ณ จุดที่ทำงานต่างๆ

2.2.3) จากข้อ 2.2.1 และ 2.2.2 ทราบปริมาณเสียงที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับ ซึ่งสามารถเทียบกับมาตรฐานหรือกฎหมาย ได้ว่าเกินกว่าที่กำหนดหรือไม่ ข้อมูลนี้ยังช่วยในเรื่องการลดระยะเวลาสัมผัสเสียงเพื่อป้องกันการสูญเสียการได้ยิน

ขั้นตอนที่ 3 การกำหนดมาตรการหรือวิธีการควบคุมเสียงดัง และหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง

3.1 มาตรการสำคัญที่ใช้ในการควบคุมเสียง ได้แก่ มาตรการด้านวิศวกรรม มาตรการด้านการบริหารจัดการ และ มาตรการด้านการแพทย์

3.2 มาตรการด้านวิศวกรรม เช่น การปิดล้อมแหล่งกำเนิดเสียง การกั้นระหว่างแหล่งกำเนิดเสียงกับพนักงาน การลดความสั่นสะเทือนที่แหล่งกำเนิดเสียง เป็นต้น

3.3 มาตรการด้านการบริหารจัดการ เช่น การหมุนเวียนการทำงานในที่ที่มีเสียงดัง การใช้ที่อุดหูหรือครอบหู เป็นต้น

3.4 มาตรการด้านการแพทย์ เช่น การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน เป็นต้น

3.5 ในกรณีที่ไม่มีมาตรการหรือวิธีการควบคุมเสียงดังหลายๆ มาตรการหรือวิธีการ จะต้องจัดลำดับความสำคัญ เพื่อจะได้มาตรการหรือวิธีการที่ดีที่สุด ซึ่งเกณฑ์ที่ควรคำนึงถึงคือ ผลของการป้องกันอันตรายต่อการได้ยิน (ลดเสียงได้เท่าไร) ค่าใช้จ่าย ความเป็นไปได้ทางเทคนิค และจำนวนคนที่จะได้รับผลการควบคุมเสียง

3.6 พิจารณานำมาตรการหรือวิธีการข้างต้นไปใช้ที่ Source Path และ Receiver

ขั้นตอนที่ 4 การใช้ที่ครอบหูหรือที่อุดหูลดเสียง

4.1 ในทางปฏิบัติแล้วการควบคุมด้วยมาตรการด้านวิศวกรรม อาจต้องใช้เงินทุนสูงหรืออาจไม่ได้นำมาใช้ในระยะที่ต้องการเร่งด่วนทำการป้องกันการสูญเสียการได้ยิน ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้องใช้ที่ครอบหูหรือที่อุดหูตามความเหมาะสม

4.2 การใช้ที่อุดหูหรือครอบหูที่มีคุณสมบัติในการลดเสียงที่เกิดขึ้น ต้องสวมใส่ตลอดเวลาที่สัมผัสกับเสียงดังและต้องให้ความรู้เกี่ยวกับอุปกรณ์ดังกล่าว

ขั้นตอนที่ 5 การตรวจสมรรถภาพการได้ยินของพนักงาน

5.1 ทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน พนักงานที่สัมผัสเสียงดัง



5.1.1) ทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน ( Audiometric Testing ) แก่พนักงานที่สัมผัสเสียงดังที่ได้รับเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงาน 8 ชั่วโมง ตั้งแต่ 85 เดซิเบลเอ ขึ้นไป และให้ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของพนักงานครั้งต่อไปอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5.1.2) แจ้งผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินให้พนักงานรับทราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่บริษัท ฯ ทราบผลการทดสอบ

5.1.3) ให้มีการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างซ้ำอีกครั้งภายใน 30 วัน นับตั้งแต่บริษัท ฯ ทราบว่าผลการทดสอบการได้ยินของพนักงานผิดปกติ

## 5.2 เกณฑ์การพิจารณาผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของ บริษัท ฯ ( อ้างอิงตามกฎหมาย )

5.2.1) ใช้ผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินครั้งแรกของพนักงานที่ความถี่ 500 1000 2000 3000 4000 และ 6000 เฮิรตซ์ ของหูทั้ง 2 ข้างเป็นข้อมูลพื้นฐาน ( Baseline Audiogram )

5.2.2)ให้นำผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินครั้งต่อไปเปรียบเทียบกับผลการทดสอบสมรรถภาพการได้ยินที่เป็นข้อมูลพื้นฐานทุกครั้ง

## ขั้นตอนที่ 6 การสนใจ การอบรม และการให้ความรู้

6.1 จัดให้มีการอบรม ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการอนุรักษ์การได้ยิน ความสำคัญของการทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน อันตรายของเสียงดัง การควบคุมป้องกัน การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล แก่พนักงานที่ทำงานในบริเวณที่มีระดับเสียงดังที่ได้รับเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงานแปดชั่วโมง ตั้งแต่ 85 เดซิเบลเอ ขึ้นไป และลูกจ้างที่เกี่ยวข้องในสถานประกอบกิจการ

6.2 หัวข้อที่ควรอบรม ได้แก่ การได้ยิน ชนิดของการสูญเสียการได้ยิน การตรวจการได้ยิน การประเมินและการควบคุมเสียง อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากเสียงต่อการได้ยิน และกฎหมาย

## ขั้นตอนที่ 7 ประเมินผล และทบทวนโครงการอนุรักษ์การได้ยิน / การจัดเก็บข้อมูล

7.1 ข้อมูลทุกอย่างตั้งแต่ขั้นตอนที่ 1-7 ให้จัดทำบันทึกข้อมูล พร้อมจัดทำเอกสาร การดำเนินงาน ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553 เก็บไว้ที่สถานประกอบกิจการอย่างน้อย 5 ปี พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจแรงงานตรวจสอบได้

7.2 ข้อมูลที่จัดเก็บควรเป็นข้อมูลที่มีความสมบูรณ์ และเป็นประโยชน์ต่อการจัดการด้านมลพิษทางเสียง เช่น OSHA กำหนดว่าข้อมูลผลการตรวจวัดการได้ยินต้องประกอบด้วยชื่อผู้ปฏิบัติงาน งานที่ทำ วัน/เวลาที่ทำการตรวจวัด ผู้ทำ

การตรวจวัด วันสุดท้ายของการตรวจวัดความถูกต้องของเครื่องมือตรวจการได้ยิน ผลการตรวจวัดเสียงในห้องตรวจการได้ยินและที่ผู้ปฏิบัติต้องสัมผัสกับเสียงดัง เป็นต้น

7.3 ให้มีการทบทวนและประเมินผลการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการไม่น้อยกว่าปีละ 1 ครั้ง ตามกฎหมาย

## 7. แนวทางการประเมินผล

- 1.จำนวนคนงานที่ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ Ear plugs และ Ear muffs มีเพิ่มขึ้นหรือไม่
- 2.จำนวนผู้ที่ประสบอันตรายใหม่เกี่ยวกับการได้ยินลดลงหรือไม่
- 3.การทดสอบความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมโดยใช้แบบสอบถาม

## 8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.ผู้บริหารรวมถึงพนักงาน ได้ทราบและตระหนักถึงอันตรายที่เกิดขึ้นจากการทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง
- 2.พนักงานสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องในการทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง
- 3.ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของพนักงานที่ประสบปัญหาการได้ยิน
- 4.เป็นการสร้างเสริมทัศนคติที่ดีด้านความปลอดภัยในการทำงานของพนักงาน



ผู้เสนอโครงการ



(.....)

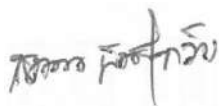
นางสาวจันทิมา เพียรกิจ  
จป.ระดับวิชาชีพ



(.....)

นางสาวรัชนิกร สมบูรณ์พนา  
จป.ระดับวิชาชีพ

ผู้อนุมัติโครงการ



(.....)

นายสมาน พันธุ์กว้าง

Managing Officer

ภาคผนวกที่ 2-23

นโยบายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย





## นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

### บริษัท ไคชิน จำกัด

บริษัท ไคชิน จำกัด ได้มีความห่วงใยต่อชีวิตและสุขภาพของพนักงาน จึงถือว่าความปลอดภัยในการทำงานถือเป็นความรับผิดชอบแรกในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน ดังนั้นแล้วเพื่อเป็นการส่งเสริมให้พนักงานมีสุขภาพอนามัยที่ดี ปราศจากการได้รับบาดเจ็บ อันเนื่องมาจากการทำงาน ทั้งในเวลางานและนอกงาน

บริษัทจึงขอกำหนดนโยบายว่า “ความปลอดภัยต้องมาก่อน”

ซึ่งบริษัทจะดำเนินการตามกลยุทธ์ ดังต่อไปนี้

1. บริษัทฯ จะดำเนินการปฏิบัติให้สอดคล้องและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายอย่างเคร่งครัด
2. บริษัทฯ จะให้การสนับสนุน กิจกรรม Safety Shop Floor Management , CCCF , Machine Safety , KYT , Hiyari Hatto , Safety Culture , Kaizen , ขับขี่ปลอดภัย และกิจกรรม 5ส อย่างต่อเนื่อง
3. บริษัทฯ จะดำเนินการ ควบคุมการปฏิบัติงานทุกงานให้เป็นไปตามวิธีการทำงานที่ปลอดภัยทั้งพนักงานบริษัทฯ และผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในบริษัทไคชิน
4. บริษัทฯ จะสนับสนุน ด้านการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย เพื่อกระตุ้นให้พนักงานเกิดจิตสำนึกในการทำงานด้วยความปลอดภัย
5. บริษัทฯ จะส่งเสริมให้มีการเฝ้าระวังและตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานอย่างสม่ำเสมอ
6. บริษัทฯ จะไม่ละเลย หรือเพิกเฉย ปัญหาด้านความปลอดภัย โดยจะจัดตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการวิเคราะห์และจัดการแก้ไขปัญหานั้น เช่น อุบัติเหตุ , โรคจากการทำงาน, สิ่งที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน หรือ ข้อเสนอแนะต่างๆ ที่จะก่อให้เกิดความปลอดภัย
7. บริษัทฯ จะกำหนดให้ผู้บังคับบัญชาทุกระดับชั้น มีหน้าที่ในการควบคุมดูแลด้านความปลอดภัย สุขภาพอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยให้การแนะนำ ฝึกสอน จูงใจ และปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา

บริษัทฯ จะดำเนินการตามนโยบายข้างต้นอย่างเคร่งครัด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน



นายรินทร์ ถีโกมลชัย  
ประธานบริษัท ไคชิน จำกัด

วันที่ 6 มกราคม 2563

ภาคผนวกที่ 2-24  
บันทึกสถิติและรายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ




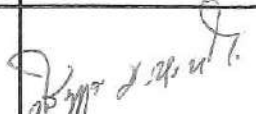


รายงานอุบัติเหตุในพนักงาน บริษัท ไตจีน จำกัด นวนคร ม.ค. - มิ.ย. ประจำปี พ.ศ. 2565								
ลำดับ	แผนก	ชื่อ สกุล	ชื่ออุบัติเหตุ	บริษัท	วันที่เกิดเหตุ	วันหยุดงาน	ระดับความรุนแรง	STOP
1	DC4	-	โยกแอสต์ลิฟท์มือกระแทกรถ Scrap	DSC	7/1/2565	0	C	6
2	MTN	-	นิ้วมือกระแทก ประแจ L ขณะใช้แท่งทองแดงคอกประแจขันน็อต	DSC	26/2/2565	0	C	1
3	DC1	-	น้ำอัดลมมีนมกระเด็นใส่ข้อเท้า	DSC	20/5/2565	0	C	2

ภาคผนวกที่ 2-25  
แผนตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน  
กรณีเกิดสารเคมีหกรั่วไหล





เรื่อง : แผนตอบสนองในภาวะฉุกเฉินการเกิดสารเคมีหก,แตก,รั่วไหล ส่งผลกระทบด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมต่อชุมชน ของกลุ่มบริษัทไคชิน		หมายเลขเอกสาร 700-EWI-0027	
หน้า : 1 ของ 3	ผู้จัดทำ	ทบทวน	อนุมัติ
ครั้งที่แก้ไข : 02	วิมลรัตน์		
วันที่มีผลบังคับใช้ : 18/06/2018			

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

แก้ไข	วันที่มีผลหลังการแก้ไข	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
00	31/05/2004	เริ่มใช้在公司
01	15/02/2005	แก้ไขหน้า 4 เพิ่มลำดับที่ 3 (การประชุมสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น) ใส่ในแผนฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมภายหลังเกิดเหตุการณ์สารเคมีหก,แตก,รั่วไหล
02	18/06/2018	ทบทวนเอกสาร แก้ไขชื่อเรื่อง แก้ไขข้อมูลกรณีที่ 2 สารเคมีหก แตก รั่วไหล ลงทอระบายน้ำ แก้ไขกรณีที่ 3 สารเคมีหก แตก รั่วไหลลงแหล่งกำเนิดความร้อนเกิดไฟลุกไหม้



เรื่อง : รั่วไหลส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

หมายเลขเอกสาร

ต่อชุมชน ของบริษัทไคชิน

700-EWI-0027

## 1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เกิดความเสียหายที่อาจทำให้เกิดผลกระทบต่อบุคคล ชุมชน ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด
- 1.2 เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกอบรม การฝึกซ้อมให้เกิดความชำนาญด้านหน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานที่เกี่ยวข้องในเหตุการณ์ที่ระบุไว้อย่างชัดเจน
- 1.3 เพื่อกำหนดเป็นมาตรฐานระเบียบวิธีปฏิบัติงานการเตรียมพร้อม และตอบสนองในภาวะฉุกเฉินของ บริษัท ไคชิน จำกัด
- 1.4 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติถึงวิธีการดำเนินการเมื่อเกิดสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดทางด้านสิ่งแวดล้อม และมั่นใจได้ว่าจะมีการปฏิบัติแก้ไขและป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา

## 2. ขอบเขต

- 2.1 กิจกรรมของบริษัทที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยและ สิ่งแวดล้อม ISO - 14001 การใช้สารเคมี ต่างๆ รวมถึงกิจกรรมของผู้ส่งมอบของบริษัท
- 2.2 ใช้เป็นมาตรฐานระเบียบวิธีการปฏิบัติในการเตรียมพร้อมและตอบสนองในสภาวะฉุกเฉินซึ่งครอบคลุมถึง
  - 2.1.1 การดำเนินการฝึกซ้อมแผนการเตรียมพร้อมและตอบสนอง
  - 2.1.2 การกำหนดแผนการเตรียมพร้อมและตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน
  - 2.1.3 การทบทวนแผนการตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน

## 3. คำจำกัดความ

- 3.1 เหตุฉุกเฉิน/ ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้ทันทีทันใดทำให้เกิดการเสียชีวิต และเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินหรืออาจทำให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมภายนอกด้วย
- 3.2 แผนรับเหตุฉุกเฉิน หมายถึง การเตรียมรับสถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้ในทันทีทันใดไว้ล่วงหน้า โดยอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและสถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง
- 3.3 ผู้เกี่ยวข้อง หมายถึง ผู้ที่รับผิดชอบในแผน/ โรงงาน, SAFETY และผู้อำนวยการดับเพลิง
- 3.4 หน่วยงานภายนอก หมายถึง หน่วยงานดับเพลิง, โรงพยาบาล, เจ้าหน้าที่ตำรวจ
- 3.5 คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หมายถึง กลุ่มบุคคลที่ได้รับการเลือกตั้งจากพนักงาน และถูกแต่งตั้งจากผู้บริหารระดับสูงของบริษัทฯ ในการดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวกับด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- 3.6 ส่วนความปลอดภัย หมายถึง ส่วนความปลอดภัยในการทำงานหรือที่เรียกกันว่า "SAFETY" เป็นหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบอุปกรณ์ เครื่องมือ และดำเนินกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน
- 3.7 MSDS หมายถึง MATERIAL SAFETY DATA SHEET (เอกสารข้อมูลด้านคุณสมบัติและความปลอดภัยของการใช้วัตถุ/ สารเคมีที่ใช้ในสถานประกอบการ)

## 4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

- 4.1 EMR, ASST. EMR. และคณะกรรมการความปลอดภัย, SAFETY มีหน้าที่





เรื่อง :

รั่วไหลส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

หมายเลขเอกสาร

ต่อชุมชน ของบริษัทไคชิน

700-EWI-0027

- 4.1.1 เรียกประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย SAFETY และส่วนความปลอดภัย, ฝ่ายบุคคล และธุรการเพื่อวางแผนการเตรียมพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- 4.1.2 นำเสนอแผนงานให้ผู้จัดการโรงงานอนุมัติ/ ดำเนินงานตามแผนงานEMR, ASST. EMR. มีหน้าที่ติดตามแผนงานการเตรียมพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้มีการดำเนินการอย่างเหมาะสม



# **1. แผนก่อนเกิดเหตุสารเคมีหก,แตก,รั่วไหล**



แผนตอบสนองในภาวะฉุกเฉินการเกิดสารเคมีหก,แตก,รั่วไหล ส่งผลกระทบด้าน  
ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมต่อชุมชน

ประกอบด้วย

1. แผนก่อนเกิดเหตุการณ์ หก,แตก,รั่วไหล
2. แผนตอบโต้เมื่อเกิดเหตุการณ์ หก,แตก,รั่วไหล
3. แผนการฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมภายหลังเกิดเหตุการณ์ หก,แตก,รั่วไหล

**1. แผนก่อนเกิดเหตุการณ์ หก,แตก,รั่วไหล**

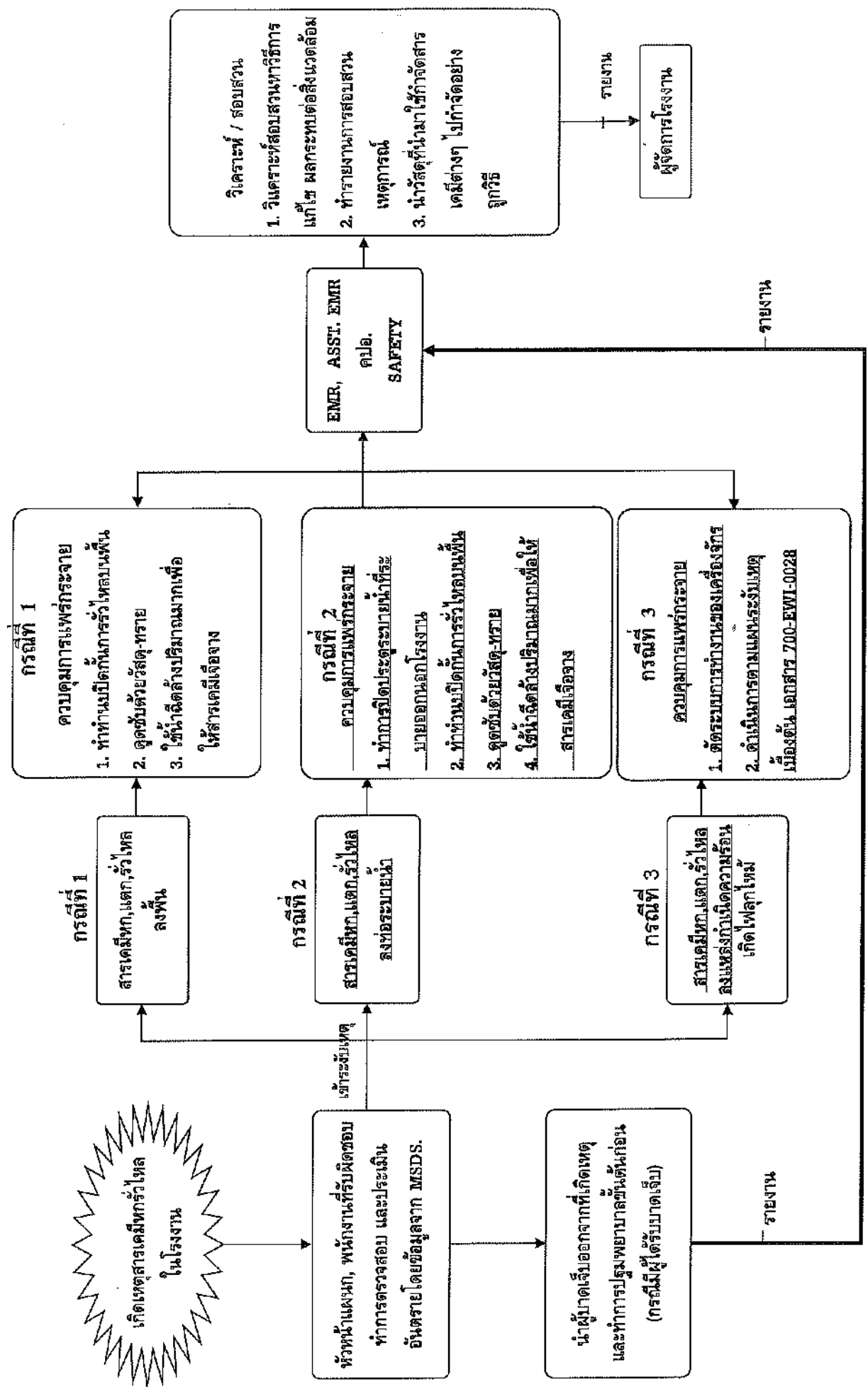
เรื่อง	ผู้กำหนดโครงการ	บริเวณที่ปฏิบัติ	วิธีดำเนินการ	วันที่เริ่มต้นปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1. การอบรมพนักงาน	- ส่วนความปลอดภัยฯ - คปอ. - บุคคล	ทุกหน่วยงานที่พนักงาน มีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับ สารเคมี	1. จัดอบรมพนักงานที่ ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับ กับสารเคมี 2. พนักงานที่ผ่านการ อบรมให้บันทึกไว้ใน Skill-map ของแต่ละ แผนก	ตามแผนอบรมของ ส่วนความปลอดภัยฯ	- ส่วนความ ปลอดภัยฯ - บุคคล
2. อุปกรณ์ Safety อุปกรณ์กำจัดสารเคมี	- ส่วนความปลอดภัยฯ - คปอ.	ทุกหน่วยงานที่พนักงาน มีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับ สารเคมี	1. จัดทำป้ายกำหนดให้ พนักงานสวมใส่อุป- กรณ์ PPE. ที่ทำงาน เกี่ยวกับสารเคมี 2. จัดอุปกรณ์ PPE. ป้าย สัญลักษณ์สารเคมี อันตราย เช่น หน้ากาก ถุงมือ, แวนตา, ชุดกัน สารเคมี, อ่างล้างตาถูก เงินให้กับพนักงาน 3. จัดเตรียมอุปกรณ์ กำจัดสารเคมีในกรณี ที่สารเคมีเกิดการหก หกตกลงพื้น เช่น ทราย, ขี้เถ้า	พื้นที่ที่อนุมัติ	- ส่วนความ ปลอดภัยฯ - คปอ.

เรื่อง	ผู้กำหนดโครงการ	บริเวณที่ปฏิบัติ	วิธีดำเนินการ	วันที่เริ่มต้นปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
3. การจัดเก็บสารเคมี	- ส่วนความปลอดภัยฯ - คปอ.	1. ห้องเก็บสีสารเคมี แผนก Painting 2. ห้องผสมสีแผนก Painting 3. สถานที่จัดเก็บสารเคมี -Plant Emulsion-NBT. -Plant ตะกอนกากสี -Plant Chromium	1. กำหนดมาตรฐานการ จัดเก็บสารเคมี, ภาชนะ การขนย้ายที่เหมาะสม 2. จัดให้มีระบบการ ระบายอากาศอย่าง เหมาะสม เช่น อวนห- ภูมิ, ความชื้น, การทำ ปฏิกิริยาของสารเคมี ที่อาจจะเก็บมากกว่า 1 ชนิดประเภทไว้ใน ที่เดียวกันเป็นต้น 3. กำหนดผู้รับผิดชอบ ดูแลสถานที่เก็บสาร เคมี 4. จัดทำเอกสาร MSDS (Material Safety Data Sheet) นำไปไว้ในจุด ที่มีการปฏิบัติงาน, ที่ จัดเก็บ, จุดที่มีการผสม สารเคมี	ทันทีที่อนุมัติ	- ส่วนความ ปลอดภัยฯ - คปอ.



2. แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสารเคมี หก,แตก,  
รั่วไหล

2. แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสารเคมี หก, แดก, รั่วไหล ส่งผลกระทบด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมต่อชุมชน



\*\*\* หัวหน้าแผนกที่รับผิดชอบรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น



3. แผนฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมภายหลังเกิดเหตุสารเคมีหก,แตก,  
รั่วไหล

### 3. แผนฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมภายหลังเกิดเหตุสารเคมีหก,แตก,รั่วไหล

ลำดับ	รายละเอียด	วิธีปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1	สำรวจสภาพบริเวณที่เกิดเหตุ	1. ให้ทำการวิเคราะห์หาวิธีการป้องกันอันตรายที่จะเกิดผลกระทบต่อสภาพแวดล้อม 2. ปิดกั้นประตุน้ำที่ระบายออกภายนอกโรงงานเพื่อป้องกันไม่ให้มีการหลุดรอดของสารเคมีออกไปสู่ภายนอกบริษัท	EMR, ASST, MGR คปอ. SAFETY
2	ของเสียที่เกิดขึ้นจากเหตุการณ์ให้ปฏิบัติตาม ระเบียบปฏิบัติงาน เรื่องการกำจัดขยะ 700 - BWI - 0001	1. วัสดุที่นำมาใช้ในการกำจัดสารเคมี เช่น ทราย-ขี้เลื่อย ต้องบรรจุใส่ภาชนะที่ปิดสนิทแล้วนำไปกำจัดเป็นขยะอันตรายอย่างถูกวิธี 2. น้ำที่ใช้ล้างทำความสะอาดสารเคมีต้องควบคุมให้ผ่านการบำบัดจากPlant Emission ของโรงงานก่อนห้ามปล่อยออกนอกโรงงานโดยเด็ดขาด	-หัวหน้าแผนก-พนักงาน ในส่วนที่เกิดเหตุ -แผนก PLANNING
3	การประชุมสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	EMR, ASST - EMR, คปอ. ส่วนความปลอดภัยฯ เรียกประชุมโดยมีผู้จัดการโรงงานเป็นประธานในการสรุปปัญหา หาแนวทางการป้องกันแก้ไขบททวนมาตรการต่าง ๆ โดยจัดทำเป็นมาตรฐานเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดปัญหาขึ้นในอนาคต สรุปออกมาเป็นเอกสารแล้วรายงานผู้บังคับบัญชาและรายงานผลการประชุมให้พนักงานที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบได้รับทราบและรายงานในการประชุมการทบทวนของฝ่ายบริหาร	- ส่วนความปลอดภัย



ภาคผนวกที่ 2-26

รายงานผลการทดสอบและตรวจสอบระบบ  
ท่อก๊าซธรรมชาติพร้อมอุปกรณ์





บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 ถนนแจ้งวัฒนะ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

Tel : (+662) 573-9425-8 Fax : (+662) 573-9429 Website : www.hybrid-integration.com

### ใบแจ้งผลการทดสอบ

วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

เรื่อง ขอแจ้งผลการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ

เรียน บริษัท ไคชิน จำกัด

ตามที่บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด ซึ่งเป็นวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ประเภทที่ 1 และเป็นผู้ตรวจสอบระบบไฟฟ้า ตามประกาศกรมธุรกิจพลังงานได้รับงานทดสอบและตรวจสอบจาก บริษัท ไคชิน จำกัด เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ทำการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติเพื่อการต่ออายุใบอนุญาต ในวันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2563 เวลา 09:30 น.

ทั้งนี้การดำเนินการดังกล่าวได้กระทำโดยเจ้าหน้าที่พนักงานกรมธุรกิจพลังงาน วิศวกร สาขาเครื่องกลของ บจก.ไฮบริด อินทิเกรชั่น พร้อมทีมงาน และเจ้าหน้าที่ บริษัท ไคชิน จำกัด จนแล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งทางบริษัทฯจะต้องนำเอกสารฉบับนี้ไปแจ้งประกอบเอกสารขออนุญาตต่อไป

โดยผลการทดสอบและตรวจสอบ มีดังนี้

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1. ผลการทดสอบระบบเครื่องกล                        | <input type="checkbox"/> ถูกต้อง            | <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไข |
| 2. ผลการทดสอบระบบเครื่องกล 5 ปี                   | <input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้อง | <input type="checkbox"/> แก้ไข            |
| 3. ผลการตรวจสอบความปลอดภัยระบบไฟฟ้า               | <input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้อง | <input type="checkbox"/> แก้ไข            |
| 4. ผลการทดสอบภาควัดแรงดันก๊าซธรรมชาติ (แก๊ส 3 ปี) | <input type="checkbox"/> ถูกต้อง            | <input type="checkbox"/> แก้ไข            |

\* วัด ทิศทาง

\* ไม่พบการรั่วซึม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

โดย

(นางสาว ธัญญารัตน์ เจริญพรหม)

ผู้ส่งมอบงาน

วันที่ 20 มีนาคม 63

*[Signature]*

ผู้รับมอบหมายงาน

(ทดสอบและตรวจสอบ)

วันที่ 20/3/63

*[Signature]*  
(นางสาว ธัญญารัตน์ เจริญพรหม)

บริษัท ไคชิน จำกัด

วันที่

## รายงาน

### ผลการทดสอบและตรวจสอบ

เพื่อต่ออายุใบอนุญาต และกรณีครบวาระการใช้งาน

ของ สถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ

บริษัท ไคชิน จำกัด

เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน

ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

โดย



วิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซ ประเภท 1

บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซอยแจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 ถนนแจ้งวัฒนะ

ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

ใบรับรองวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ

ประเภท 1 ตามแบบ สรข./ร.2/1 เลขที่ ว.สรข.1-004/2559





บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.แจ้งวัฒนะ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

### หนังสือรับรองผลการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อ

เพื่อต่ออายุใบอนุญาต และกรณีครบวาระการใช้งานประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 กิจการสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ

ตามที่ บริษัท ไฮบริดอินทิเกรชั่น จำกัด ในรับรองวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ  
ประเภท 1 เลขที่ 004/2559 ให้ไว้ ณ วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562  
ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 สำนักงานเลขที่ 28/165-166  
หมู่ที่ 4 ซอย แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 ถนน แจ้งวัฒนะ ตำบล บางตลาด  
อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี ได้ดำเนินการทดสอบ สถานีควบคุมก๊าซ ระบบท่อก๊าซธรรมชาติ  
พร้อมอุปกรณ์ ณ สถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ บริษัท ไคชิน จำกัด  
เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลฯ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี  
เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2563  
โดยมี นายภาสกร งามสมุทร ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมสาขาวิศวกรรมเครื่องกล เลขที่ ภก.43373  
เป็นผู้ทดสอบและตรวจสอบ  
และมี นายชัชวาลย์ เข็นดิยะนนท์ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมสาขาวิศวกรรมเครื่องกล เลขที่ สก.3397  
เป็นผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ โดยมีรายละเอียดตามบันทึกผลการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อตามแบบ  
จำนวน 5 หน้า  
บัดนี้ การทดสอบและตรวจสอบ ดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏว่า สถานีควบคุมก๊าซ ระบบท่อก๊าซธรรมชาติ  
พร้อมอุปกรณ์ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการทดสอบและตรวจสอบ เป็นไปตามประกาศกระทรวงพลังงาน เรื่องหลักเกณฑ์และ  
มาตรฐานความปลอดภัยของสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติที่กรมธุรกิจพลังงานรับผิดชอบ พ.ศ. 2550 และประกาศกรมธุรกิจ  
พลังงานที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(นายภาสกร งามสมุทร) ภก.43373

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(ลงชื่อ)

(นายชัชวาลย์ เข็นดิยะนนท์) สก.3397

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

(ลงชื่อ)

(นายกณิศ ดิลกพิพิธ)

Hybrid  
Integration Co., Ltd.  
บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด

RP.078/63-1



บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.แจ้งวัฒนะ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

### บันทึกผลการทดสอบและตรวจสอบระบบท่อก๊าซธรรมชาติพร้อมอุปกรณ์

เพื่อต่ออายุใบอนุญาต และกรณีครบวาระการใช้งานประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 กิจการสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ

ทดสอบและตรวจสอบโดย : บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด  
ผู้ครอบครองใบอนุญาต : บริษัท ไคชิน จำกัด  
สถานที่ทำการทดสอบ : เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน  
: ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี  
มาตรฐานที่ใช้ทดสอบ : American Society of Mechanical Engineers : ASME B31.3/B31.8

### 1.รายละเอียดสถานีควบคุมและท่อก๊าซธรรมชาติ

ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางท่อก่อนเข้าสถานีควบคุมก๊าซ	มีขนาด	4	นิ้ว
ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางท่อออกจากสถานีควบคุมก๊าซ	มีขนาด	4x6	นิ้ว
ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางท่อที่ออกจากอุปกรณ์			
วัดปริมาตรก๊าซเข้าสู่สถานที่ใช้ก๊าซ	มีขนาด	4	นิ้ว
ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางท่อภายในโรงงาน	มีขนาด	6,4,2,1	นิ้ว

ความดันของระบบท่อ	: ก่อนอุปกรณ์ปรับลดแรงดัน	มีความดัน	4.8	บาร์
	: หลังอุปกรณ์ปรับลดแรงดัน	มีความดัน	1.0	บาร์
	: ระบบท่อภายในโรงงาน	มีความดัน	1.0	บาร์

### รายละเอียดสถานีถังรับส่งก๊าซธรรมชาติอัด/เหลว

รายละเอียดถังเก็บและจ่ายก๊าซ

ลำดับ	หมายเลขผู้ผลิต (S/N)	มาตรฐานผู้ผลิต	บริษัทผู้ผลิต
-	-	-	-

### รายละเอียดเครื่องทำไอก๊าซ

ลำดับ	หมายเลขผู้ผลิต (S/N)	มาตรฐานผู้ผลิต	บริษัทผู้ผลิต
-	-	-	-

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ 20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ วันที่ 20 มีนาคม 2563  
(นายภาสกร งามสมุทร) ภก.43373

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ วันที่ 20 มีนาคม 2563  
(นายชัชวาลย์ เข็นดิยะนนท์) สก.3397



บริษัท ไฮบริด อินทีเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.ม.เจริญวัฒนา-ปากเกร็ด 34 อ.ม.เจริญวัฒนา จ.ปทุมธานี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

## 2.รายงานผลการเปรียบเทียบมาตรฐานวัดความดัน (ทุกๆ 3 ปี)

\*มาตรฐานความดัน 1 ตัวแทนช่วงความดัน 1 ช่วงแรงดัน

ลำดับ	หมายเลขผู้ผลิต (S/N)	ตำแหน่งที่ติดตั้ง	ช่วงแรงดัน (บาร์)
1	PG-01	เตาหลอม Factory 4	1.0

\*สรุปผลการเปรียบเทียบมาตรฐานวัดความดัน

ผลการทดสอบผ่านเกณฑ์การทดสอบตามมาตรฐาน

การตรวจสอบและทดสอบ เป็นไปตาม ประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐาน เรืองหลักเกณฑ์ มาตรฐาน การออกแบบ สร้าง  
ตรวจสอบและทดสอบการทำเครื่องหมายหรือข้อความ ภาชนะบรรจุก๊าซ เครื่องสูบลูกก๊าซ ระบบท่อก๊าซอุปกรณ์ก๊าซ  
และสถานีควบคุม พ.ศ.2550 (หมวด 4 การทดสอบและตรวจสอบ ข้อ 27) และเป็นไปตามมาตรฐาน ASME B40.100-2005  
โดยค่าคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้อยู่ในช่วง  $\pm 5\%$  ของย่านแรงดันทดสอบ

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 20 มีนาคม 2563

(นายภาสกร งามสมุทร) กก.43373

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 20 มีนาคม 2563

(นายจักรวาลย์ เจริญนิพนธ์) กก.3397



บริษัท ไฮบริด อินทีเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.ม.เจริญวัฒนา-ปากเกร็ด 34 อ.ม.เจริญวัฒนา จ.ปทุมธานี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

## 3.ผลการตรวจสอบรอยรั่วซึมของระบบท่อ

- ✓ ทดสอบที่ความดันใช้งาน (ทุกๆปี)
- ✓ ทดสอบเปรียบเทียบมาตรฐานวัดความดันก๊าซ (ทุกๆ 3 ปี)
- ✓ ทดสอบด้วยความดันนิวเมติก 1.1 เท่าของความดันใช้งานหรือวัดความหนาของระบบท่อก๊าซที่ความดันใช้งาน (ทุกๆ 5 ปี)

- ทดสอบด้วยความดันนิวเมติก 1.1 เท่าของความดันใช้งานสูงสุด
- หรือทดสอบด้วยความดันไฮดรอลิก 1.5 เท่าของความดันใช้งานสูงสุด (ขอใหม่/แก้ไขเปลี่ยนแปลง)

\*ในกรณีท่อใต้ดินให้ทดสอบการป้องกันการกัดกร่อนของท่อใต้ดิน (Cathodic Protection (CP)) โดยให้นำผลการทดสอบ

ไปรวมกับผลการทดสอบและตรวจสอบระบบไฟฟ้า \*

ตัวกลางที่ใช้ในการทดสอบ : ก๊าซธรรมชาติ (NG)

ความดันที่ใช้ทดสอบ	ก่อนอุปกรณ์ปรับลดแรงดัน	มีความดัน	4.8	บาร์
	หลังอุปกรณ์ปรับลดแรงดัน	มีความดัน	1.0	บาร์
	ระบบท่อภายในโรงงาน	มีความดัน	1.0	บาร์

ระยะเวลาที่ใช้ในการทดสอบ : ตั้งแต่เริ่มต้นทำการทดสอบจนทำการทดสอบแล้วเสร็จ

## 3.1 ตารางบันทึกอุปกรณ์ในสถานีควบคุมก๊าซธรรมชาติที่ทำการทดสอบ

ลำดับที่	ชนิดอุปกรณ์	ขนาด(นิ้ว)	เครื่องหมายการค้า	จำนวน (ตัว)	ความดันทดสอบ (บาร์)
1	Pressure Gauge	D4x1/2	BOURDON	1	4.8
2	Two-Way Manifold Valve	1/2	SABRE	1	4.8
3	Needle Valve	1/2	IVI	1	4.8
4	Ball Valve	4	NJ	2	4.8
5	Gas Filter	4	TARTARINI	2	4.8
6	Safety Shut Off Valve	1 1/2	TARTARINI	2	4.8
7	Pressure Control Valve	1	TARTARINI	2	4.8
8	Needle Valve	1/2	IVI	6	1.0
9	Two-Way Manifold Valve	1/2	SABRE	2	1.0
10	Butterfly Valve	4	EBRO	5	1.0
11	Ball Valve	1/2	BAC	5	1.0

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 20 มีนาคม 2563

(นายภาสกร งามสมุทร) กก.43373

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

วันที่ 20 มีนาคม 2563

(นายจักรวาลย์ เจริญนิพนธ์) กก.3397





บริษัท ไฮบริด อินทีเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.แจ้งวัฒนะ จ.นนทบุรี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

## 3.1 ตารางบันทึกอุปกรณ์ในสถานีควบคุมก๊าซธรรมชาติที่ทำการทดสอบ

ลำดับที่	ชนิดอุปกรณ์	ขนาด(นิ้ว)	เครื่องหมายการค้า	จำนวน (ตัว)	ความดันทดสอบ (บาร์)
12	Ball Valve	1	BORN	1	1.0
13	Pressure Safety Valve	1x1	IGA	1	1.0
14	Volume Meter	4	ELSTER	1	1.0
15	Pressure Gauge	D4x1/2	NUOVAFIMA	1	1.0

หมายเหตุ อุปกรณ์ในวาล์วแบบระบาย (Safety Valve) ในสถานีควบคุมก๊าซธรรมชาติเป็นของผู้จัดจำหน่ายก๊าซซึ่งจะทดสอบด้วยตนเอง\*

## 3.2 ตารางบันทึกอุปกรณ์ระบบท่อก๊าซธรรมชาติภายในโรงงาน

ลำดับที่	ชนิดอุปกรณ์	ขนาด(นิ้ว)	เครื่องหมายการค้า	จำนวน (ตัว)	ความดันทดสอบ (บาร์)
1	Ball Valve	6	KITZ	1	1.0
2	Ball Valve	4	KITZ	4	1.0
3	Ball Valve	3	KITZ	7	1.0
4	Ball Valve	2	KITZ	39	1.0
5	Ball Valve	1 1/2	KITZ	22	1.0
6	Ball Valve	1	KITZ	44	1.0
7	Ball Valve	3/4	KITZ	4	1.0
8	Ball Valve	1/2	KITZ	5	1.0
9	Ball Valve	1/4	KITZ	8	1.0
10	Flexible Hose	6	-	3	1.0
11	Flexible Hose	4	-	3	1.0
12	Flexible Hose	3	-	2	1.0
13	Flexible Hose	2	-	2	1.0
14	Flexible Hose	1	-	11	1.0
15	Strainer	3	-	1	1.0
16	Pressure Gauge	D4x1/2	NUOVAFIMA	1	1.0
17	Pressure Gauge	D2 1/2x1/4	NUOVAFIMA	6	1.0
18	Volume Meter	2	AICHI	1	1.0
19	Gas Filter	2	AMERICAN	3	1.0

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(นายภาสกร จงสมการ) ภก.43373

วันที่ 20 มีนาคม 2563

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

(นายรัชชาลัย เซ็นดิยะนันท์) สก.3397

วันที่ 20 มีนาคม 2563



บริษัท ไฮบริด อินทีเกรชั่น จำกัด

28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.แจ้งวัฒนะ จ.นนทบุรี 11120

โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

## 3.3 ตารางบันทึกอุปกรณ์ที่ใช้ก๊าซธรรมชาติภายในโรงงาน

ลำดับที่	ชนิดอุปกรณ์	เครื่องหมายการค้า	ชนิดวาล์วก่อนเข้าอุปกรณ์	เครื่องหมายการค้า	ขนาด (นิ้ว)	ความดันทดสอบ (บาร์)
Factory 1						
1	เตาหลอม 4 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	2	1.0
Factory 2						
2	เตาหลอม 2 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	3	1.0
Factory 3						
3	เตาหลอม 3 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	2	1.0
Factory 4						
4	เตาหลอม 8 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	1	1.0
Factory 5						
5	เตาหลอม 3 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	1	1.0
Factory (Painting)						
6	เตาอบ 1 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	2	1.0
7	เตาอบ 1 เครื่อง	-	Ball Valve	KITZ	1	1.0
Factory (Canteen)						
8	ก่อนเข้าโรงอาหาร	-	Ball Valve	FC	1	1.0

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบและตรวจสอบ

20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(นายภาสกร จงสมการ) ภก.43373

วันที่ 20 มีนาคม 2563

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

(นายรัชชาลัย เซ็นดิยะนันท์) สก.3397

วันที่ 20 มีนาคม 2563



บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด  
28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.แจ้งวัฒนะ จ.นนทบุรี 11120  
โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

รูปการทดสอบและตรวจสอบเพื่อต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติของ  
บริษัท ไดซิน จำกัด



รูปโรงงาน



รูปสถานีควบคุมก๊าซ



รูปความดันก่อนเข้าอุปกรณ์ปรับลดแรงดัน



รูปความดันหลังจากอุปกรณ์ปรับลดแรงดัน



รูป Volume Meter



รูป Volume Meter

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบ และตรวจสอบ : 20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(นายภาสกร งามสมุทร) ภก.43373

วันที่ 20 มีนาคม 2563

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

(นายจักรวาลย์ เข็นติยะนนท์) สก.3397

วันที่ 20 มีนาคม 2563



บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด  
28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.แจ้งวัฒนะ จ.นนทบุรี 11120  
โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

รูปการทดสอบและตรวจสอบเพื่อต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติของ  
บริษัท ไดซิน จำกัด



รูปการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ NG



รูปการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ NG



รูปการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ NG



รูปการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ NG



รูปการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ NG



รูปการทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ NG

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบ และตรวจสอบ : 20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(นายภาสกร งามสมุทร) ภก.43373

วันที่ 20 มีนาคม 2563

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

(นายจักรวาลย์ เข็นติยะนนท์) สก.3397

วันที่ 20 มีนาคม 2563





บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด  
28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.ม.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.ม.แจ้งวัฒนะ จ.ปทุมธานี 11120  
โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

รูปการทดสอบปรับเทียบมาตรวัดความดันของสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติของ  
บริษัท ไคชิน จำกัด



รูปการทดสอบPressure Gauge



รูปการทดสอบPressure Gauge



รูปการทดสอบPressure Gauge



รูปการทดสอบPressure Gauge



รูปการทดสอบPressure Gauge



รูปการทดสอบPressure Gauge

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบ และตรวจสอบ : 20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(นายภาสกร งามสมุทร) ภก.43373

วันที่ 20 มีนาคม 2563

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

(นายชัชวาลย์ เข็นคิยะนันท์) สก.3397

วันที่ 20 มีนาคม 2563



บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด  
28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.ม.แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 34 อ.ม.แจ้งวัฒนะ จ.ปทุมธานี 11120  
โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

รูปการทดสอบและตรวจสอบ วัดความหนาต่อก๊าซธรรมชาติ (UTM)  
บริษัท ไคชิน จำกัด



รูปการทดสอบวัดความหนา



รูปการทดสอบวัดความหนา



รูปการทดสอบวัดความหนา



รูปการทดสอบวัดความหนา



รูปการทดสอบวัดความหนา



รูปการทดสอบวัดความหนา

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบ และตรวจสอบ : 20 มีนาคม 2563

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ

(นายธนา อจรงสิทธิ์)

วันที่ 20 มีนาคม 2563

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ

ผู้อำนวยการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ 2

(นายชัชวาลย์ เข็นคิยะนันท์) สก.3397

วันที่ 20 มีนาคม 2563



## สํานักการ

ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒

ออกใบอนุญาตนี้ให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด

ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

เลขทะเบียน ๐๘๕๖/๕๖

ตั้งแต่วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

  
(นายสุวิทย์ สุวรรณกิจ)  
นายกสภาวิศวกร



เลขที่ ๖๕๖.๖.๓ - ๐๐๗/๒๕๕๓

๕๕๖/๖.๖.๓

กรมธุรกิจพลังงาน

ใบรับอนุญาตให้ใช้เพื่อแสดงว่า บริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๓๔/๓๖๕ ๓๖/๓๖ หมู่ที่ ๕ ซอยเจริญวัฒนา-ปากเกร็ด ๓๔ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๑๒๐๐

เป็นวิศวกรควบคุมและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ประเภทที่ ๑ ตามประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง การขึ้นทะเบียนวิศวกรออกแบบ และการออกใบรับรองวิศวกรทดสอบและตรวจสอบ พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒  
ให้ใช้จนถึง วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายอภิชาติ ปานงาม)

วิศวกรเครื่องกลชำนาญการพิเศษ วิทยาการสารสนเทศ  
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีงาน ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน

สำเนาถูกต้อง



(นายคณิต กิจพิพิธ)

กรรมการผู้จัดการ



ที่ พน ๐๔๐๔/ ๗ ๒ ๗ ๕

กรมธุรกิจพลังงาน

ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น ๑๔

๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร

กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๒๕๖๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ประเภทที่ ๑ ของบริษัท  
ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด (กรณีขอเพิ่มผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ ๒)

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด

อ้างถึง ๑. หนังสือบริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด ได้มีหนังสือเลขที่ ไอบริต ๔๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม  
๒๕๕๘

๒. หนังสือบริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด ได้มีหนังสือเลขที่ ไอบริต ๔๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม  
๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ ของบริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น จำกัด มีความประสงค์ขอขึ้น  
ทะเบียนผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ ๒ จำนวน ๒ ราย คือ นายธนา อรสิงห์ และ  
นายจิตพร ยอดราช นั้น

กรมธุรกิจพลังงาน ได้พิจารณาเอกสารประกอบการยื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงวิศวกรทดสอบ  
และตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ประเภทที่ ๑ (กรณีขอเพิ่มผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพ  
เดิม ระดับ ๒) จำนวน ๒ ราย คือนายธนา อรสิงห์ และนายจิตพร ยอดราช ของบริษัท ไอบริต อินทิเกรชั่น  
จำกัด ซึ่งบริษัทได้ใบรับรองเป็นวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ประเภทที่ ๑ แล้ว ปรากฏ  
ว่านายธนา อรสิงห์ และนายจิตพร ยอดราช มีคุณสมบัติและคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศกรมธุรกิจพลังงาน  
เรื่อง การขึ้นทะเบียนวิศวกรออกแบบ และการออกใบรับรองวิศวกรทดสอบและตรวจสอบ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึง  
เห็นชอบให้ นายธนา อรสิงห์ และนายจิตพร ยอดราช เป็นบุคลากรในการทดสอบและตรวจสอบในหน้าที่  
ผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ ๒ ของวิศวกรทดสอบและตรวจสอบสถานที่ใช้ก๊าซ  
ธรรมชาติ ประเภทที่ ๑

อนึ่ง ในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานวิชาการด้านการทดสอบและตรวจสอบจะต้องปฏิบัติ  
ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง การขึ้นทะเบียนวิศวกรออกแบบ และการออก  
ใบรับรองวิศวกรทดสอบและตรวจสอบ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๐ และให้ปฏิบัติตามข้อกำหนด  
จรรยาบรรณในวิชาชีพด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรพงษ์ พงษ์สุวรรณ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาเทคนิคพลังงาน  
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน

สถาบันพัฒนาเทคนิคพลังงาน

โทร. ๐ ๓๘๔๔ ๕๑๘๑ - ๒

โทรสาร ๐ ๓๘๔๔ ๕๑๘๔





# Certificate for Nondestructive Inspector

This is to certify that

*Tana Ajorasingh*



ID.N63 0012 0262 S6.6

has successfully completed educational curriculum and has demonstrated the proficiency by satisfactory completion of an examination in accordance with written procedure of CNI Pacific Co.,Ltd.and meeting the minimum requirements of ASNT document SNT-TC-1A 2011 edition.

NDT Level II

Method  
Ultrasonic Testing

Expiration Date  
4/07/2020

Issue Date  
5/07/2015

813-15-001  
Certificate Number  
www.cnipacific.org

Somchart Khoonchonsin  
ASNT Level III No.118813  
(MT,PT,RT,UT,VT)



250869



ข้าหลวงฯ เขื่อนตือนนท์ สก.3397



สำเนาถูกต้อง.....




ภาสกร งามเสงฆาร



บริษัท ไฮบริด อินทิเกรชั่น จำกัด  
28/165-166 หมู่ที่ 4 ซ.ม.เจริญวัฒนา-ปากเกร็ด 34 ต.ม.เจริญวัฒนา อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120  
โทรศัพท์ 02-573-9425-8 โทรสาร 02-573-9429

# รายงานการทดสอบและตรวจสอบเปรียบเทียบมาตรฐานวัดความดัน

ผู้ครอบครองใบอนุญาต : บริษัท โคชิน จำกัด  
สถานที่ทำการทดสอบ : เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน  
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี  
ระบบที่ทำการทดสอบ : ปริมาณมาตรวัดความดัน

EQUIPMENT		Pressure Gauge			
Manufacturer	NUOVAFIMA				
Model	2 1/2" (เดย์วิ 1/4")				
Serial No./Range	PG-01 / 2.5 bar				
Calibration Date	20 มีนาคม 2563				
	Master				
	Manufacture: DRUCK				
	Model: DPI 104				
	S/N: 3801730				
	Calibrated By: Quality Calibration Co.,Ltd.				
	Calibrated Date: 14/2/2020				
Master :	1.00 bar	Master :	1.50 bar	Master :	2.00 bar
Pressure Gauge :	1.05 bar	Pressure Gauge :	1.55 bar	Pressure Gauge :	2.05 bar
Error 5% :	0.95 - 1.05 bar	Error 5% :	1.425 - 1.575 bar	Error 5% :	1.90 - 2.10 bar
					
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน		<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน		<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	

สรุปผลการทดสอบและตรวจสอบ : ผลการทดสอบผ่านเกณฑ์การทดสอบตามมาตรฐาน

การตรวจสอบและทดสอบ เป็นไปตาม ประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่องหลักเกณฑ์ มาตรฐาน การออกแบบ สร้าง ตรวจสอบและทดสอบการทำเครื่องหมายหรือข้อความ ภาชนะบรรจุก๊าซ เครื่องสูบลูกก๊าซ ระบบท่อก๊าซอุปกรณ์ก๊าซ และสถานีควบคุม พ.ศ.2550 (หมวด 4 การทดสอบและตรวจสอบ ข้อ 27) และเป็นไปตามมาตรฐาน ASME B40.100-2005 โดยค่าคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้อยู่ในช่วง  $\pm 5\%$  ของย่านแรงดันทดสอบ

วัน เดือน ปี ที่ทำการทดสอบ และตรวจสอบ : 20 มีนาคม 2563  
วัน เดือน ปี ทดสอบ และตรวจสอบครั้งต่อไป : ตามข้อกำหนดของกรมธุรกิจพลังงาน

ผู้ทดสอบและตรวจสอบ : วันที่ 20 มีนาคม 2563



ที่ได้รับอนุญาตจากกรมธุรกิจพลังงาน : (นายภาสกร งามเสงฆาร) ภก.43373

ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจสอบ : วันที่ 20 มีนาคม 2563

ที่ได้รับอนุญาตจากกรมธุรกิจพลังงาน : (นายจักรวาลย์ เจริญชนะ) สก.3397



<div>Hybrid integration</div>		รายการคำนวณความหนาเหล็กสำหรับท่อ (Calculation Sheet of Pipe Wall Thickness)				
สถานที่ใช้สำหรับงาน		บริษัท มีกลิมค จำกัด เลขที่ 193 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ				
Design Code		ASME B31.3-2014 Process Piping Chapter II : Design				
Straight Pipe Design Formula where		$t = \frac{PD}{2(SEW+PY)} + c$ ; Internal Pressure Design Thickness Calculated  D = outside diameter of pipe ; inch. E = quality factor from Table A-1A or A-1B = 1.00 Steel Pipe Seamless API 5L Grade B P = internal design gage pressure = 500 PSI S = stress value for material from Table A-1 = 20000 PSI, Steel Pipe API 5L Grade B W = weld joint strength reduction factor para. 302.3.5(e) = 1.00 Y = coefficient from Table 304.1.1 = 0.40 c = sum of mechanical allowances ; inch. = 0.02 t = pressure design thickness				
Working Pressure		14,503 PSI (1.0 Bar) Steel Pipe Seamless API 5L Grade B				
Calculation Thickness for Piping						
Item	Pipe Outside Diameter			Calculated Thickness		Remarks
	Size	(Inch)	(mm.)	(Inch)	(mm.)	
1	6"	6.625	168.275	0.1020	2.5906	
2	4 "	4.5	114.300	0.0757	1.9226	
3	2 "	2.375	60.325	0.0494	1.2546	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Purpose	ผู้ชำนาญการตรวจสอบกระบวนการผลิตโรงงานระดับ 2	ผู้ควบคุมการผลิตและตรวจสอบ
Signature		
Name	(นายธนา อธิษฐ์)	(นายวิชาญ จันทร์เย็น) ผอ.3397
Date	20 มีนาคม 2563	20 มีนาคม 2563

Hybrid

Integration

รายงานการตรวจวัดความหนาที่ท่อก๊าซธรรมชาติ

ULTRASONIC THICKNESS MEASUREMENT REPORT

CLIENT

บริษัท ไบจีน จำกัด

TEST DATE

20 มีนาคม 2563

เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน

สำหรับกองหนึ่ง อื่นๆ กองหลวง จันทบุรี

PROJECT

NG PIPING INSPECTION

PAGE

1/8

INSPECTION PROCEDURE

UTM 001 REV.0

ACCEPTANCE CRITERIA

API570,API574

MATERIAL

API 5L Grade B

ITEM DESCRIPTION

NG PIPELINE

MODEL/SERIAL NO

MMX-6/62982

DRAWING

N/A

PROBE

☒ SINGLE CRYSTAL    ☐ TWIN CRYSTAL

FREQUENCY(MHIZ)

5 MHIZ

CAL. BROCK S/N

HYBID 58002

MT,L VEL(m/sec)

0.233

CALIBRATION RANGE

MIN    3    mm.                      MAX    35    mm.

CALBLOCK TEMP.(C)

AMBIENT

CALIBRATION TIME

☒ 1.Initial Cal.    ☐ 2.Cal. Check    ☐ 3.Cal. Check    ☐ 4.Cal. Check

TECHNIQUE

☐ ZERO TO ECHO (Without Coating)    ☒ ECHO TO ECHO (Thru Coating)

COUPLANT TYPE

GEL

MT,L TESTED TEMP(°C)

AMBIENT

Gas Pipeline Grade

API 5L SCH40

NOTE:

Design Pressure

500 Psig

Nom-T = Nominal Thickness

Maximum Operating Pressure

14,503 PSI (1.0 Bar)

Re-T = Retirement Wall Thickness

Size

6,4,2 inch

ITEM NO.	TML	NPS (IN)	SCH	Nom-T (mm.)	Re-T (mm.)	Current Thickness (mm)									Min-T (mm.)	Remark
						1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	DRAWING															
I	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226				6.22	5.58	6.39				5.58	Accepted.
II	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226				5.82	5.76	6.42				5.76	Accepted.
III	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226				5.59	6.78	6.56				5.59	Accepted.
2	DRAWING															
I	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906	6.10	6.27						6.79		6.10	Accepted.
II	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906	5.73	5.97						5.93		5.73	Accepted.
III	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906	6.41	6.09						6.00		6.00	Accepted.
3	DRAWING															
I	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226					4.92	6.55	5.32		4.92	Accepted.	
II	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226					5.12	5.13	5.33		5.12	Accepted.	
III	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226					5.36	5.12	5.38		5.12	Accepted.	
4	DRAWING															
I	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906					6.22	6.13	6.29		6.13	Accepted.	
II	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906					6.44	5.85	5.92		5.85	Accepted.	
III	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906					6.45	6.00	6.14		6.00	Accepted.	


NOTE : 1.NPS= Nominal Piping Size      2.TML= Thickness Measurement Locations

If Retirement Wall Thickness (mm) < Minimum Current Thickness (mm) = Accepted

Purpose

ผู้ชำนาญการทดสอบกรรมวิธีไม่ทำลายสวาทเคมี ระดับ 2

Signature



Name

(นายชนา ออศิริห์)


Date

20 มีนาคม 2563

Purpose

ผู้ควบคุมการทดสอบ

Signature



Name

(นายวิชาญ (เชิดชนะนันท์) สก.3397

Date

20 มีนาคม 2563





Hybrid Integration		รายงานการตรวจวัดความหนาที่องค์การวิชาชีพ														
ULTRASONIC THICKNESS MEASUREMRNT REPORT																
CLIENT		บริษัท ไดซิน จำกัด						TEST DATE				20 มีนาคม 2563				
		เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน														
		สำนักงานหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี														
PROJECT		NG PIPING INSPECTION						PAGE				4/8				
INSPECTION PROCEDURE		UTM 001 REV.0						ACCEPTANCE CRITERIA				API570,API574				
MATERIAL		API 5L Grade B						ITEM DESCRIPTION				NG PIPELINE				
MODEL/SERIAL NO		MMX-6/62982						DRAWING				N/A				
PROBE		<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE CRYSTAL <input type="checkbox"/> TWIN CRYSTAL						FREQUENCY(MHZ)				5 MHZ				
CAL. BROCK S/N		HYBID 58002						MT,L VEL(In/μsec)				0.233				
CALIBRATION RANGE		MIN 3 mm. MAX 35 mm.						CALBLOCK TEMP.(C)				AMBIENT				
CALIBRATION TIME		<input checked="" type="checkbox"/> 1.Initial Cal. <input type="checkbox"/> 2.Cal. Check <input type="checkbox"/> 3.Cal. Check <input type="checkbox"/> 4.Cal. Check														
TECHNIQUE		<input type="checkbox"/> ZERO TO ECHO (Without Coating) <input checked="" type="checkbox"/> ECHO TO ECHO (Thru Coating)														
COUPLANT TYPE		GEL						MT,L TESTED TEMP(°C)				AMBIENT				
Gas Pipeline Grade		API 5L SCH.40						NOTE:								
Design Pressure		500 Psig						Nom-T = Nominal Thickness								
Maximum Operating Pressure		14,503 PSI (1.0 Bar)						Re-T = Retirement Wall Thickness								
Size		6,4,2 inch														
ITEM NO.	TML	NPS (IN)	SCH	Nom-T (mm.)	Re-T (mm.)	Current Thickness (mm)									Min-T (mm.)	Remark
						1	2	3	4	5	6	7	8	9		
13	DRAWING															
I	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.58		5.58		5.67		5.58			5.58	Accepted.
II	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.58		5.59		5.61		5.59			5.58	Accepted.
III	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.59		5.58		5.56		5.57			5.56	Accepted.
14	DRAWING															
I	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.32		6.32		6.89		6.88			6.32	Accepted.
II	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.33		6.31		6.30		6.73			6.30	Accepted.
III	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.94		6.30		6.31		6.35			6.30	Accepted.
15	DRAWING															
I	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.33		6.38		6.30		6.43			6.30	Accepted.
II	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.32		6.32		6.33		6.31			6.31	Accepted.
III	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.33		6.29		6.32		6.82			6.29	Accepted.
16	DRAWING															
I	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.54		5.53		5.53		5.57			5.53	Accepted.
II	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.53		5.54		5.52		5.53			5.52	Accepted.
III	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.53		5.53		5.54		5.53			5.53	Accepted.
NOTE : 1.NPS= Nominal Piping Size 2.TML= Thickness Measurement Locations																
If Retirement Wall Thickness (mm) < Minimum Current Thickness (mm) = Accepted																
Purpose		ผู้ชำนาญการตรวจสอบวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ 2						ผู้ควบคุมการตรวจสอบ								
Signature																
Name		( นายธนา อรรถสิทธิ์ )						( นายวิชาญ เข็มขันธ์นาค ) สก.3397								
Date		20 มีนาคม 2563						20 มีนาคม 2563								

Hybrid Integration		รายงานการตรวจวัดความหนาที่องค์การวิชาชีพ														
ULTRASONIC THICKNESS MEASUREMRNT REPORT																
CLIENT		บริษัท ไดซิน จำกัด						TEST DATE				20 มีนาคม 2563				
		เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมนวนคร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน														
		สำนักงานหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี														
PROJECT		NG PIPING INSPECTION						PAGE				5/8				
INSPECTION PROCEDURE		UTM 001 REV.0						ACCEPTANCE CRITERIA				API570,API574				
MATERIAL		API 5L Grade B						ITEM DESCRIPTION				NG PIPELINE				
MODEL/SERIAL NO		MMX-6/62982						DRAWING				N/A				
PROBE		<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE CRYSTAL <input type="checkbox"/> TWIN CRYSTAL						FREQUENCY(MHZ)				5 MHZ				
CAL. BROCK S/N		HYBID 58002						MT,L VEL(In/μsec)				0.233				
CALIBRATION RANGE		MIN 3 mm. MAX 35 mm.						CALBLOCK TEMP.(C)				AMBIENT				
CALIBRATION TIME		<input checked="" type="checkbox"/> 1.Initial Cal. <input type="checkbox"/> 2.Cal. Check <input type="checkbox"/> 3.Cal. Check <input type="checkbox"/> 4.Cal. Check														
TECHNIQUE		<input type="checkbox"/> ZERO TO ECHO (Without Coating) <input checked="" type="checkbox"/> ECHO TO ECHO (Thru Coating)														
COUPLANT TYPE		GEL						MT,L TESTED TEMP(°C)				AMBIENT				
Gas Pipeline Grade		API 5L SCH.40						NOTE:								
Design Pressure		500 Psig						Nom-T = Nominal Thickness								
Maximum Operating Pressure		14,503 PSI (1.0 Bar)						Re-T = Retirement Wall Thickness								
Size		6,4,2 inch														
ITEM NO.	TML	NPS (IN)	SCH	Nom-T (mm.)	Re-T (mm.)	Current Thickness (mm)									Min-T (mm.)	Remark
						1	2	3	4	5	6	7	8	9		
17	DRAWING															
I	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.50		5.50		5.51		5.50			5.50	Accepted.
II	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.49		5.49		5.48		5.51			5.48	Accepted.
III	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.50		5.51		5.49		5.50			5.49	Accepted.
18	DRAWING															
I	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.35		6.35		6.34		6.32			6.32	Accepted.
II	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.35		6.35		6.91		6.55			6.35	Accepted.
III	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.34		6.34		6.90		6.53			6.34	Accepted.
19	DRAWING															
I	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.57		5.59		5.43		5.56			5.43	Accepted.
II	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.59		5.57		5.50		5.59			5.50	Accepted.
III	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.51		5.58		5.52		5.51			5.51	Accepted.
20	DRAWING															
I	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.93		6.34		6.38		6.35			6.34	Accepted.
II	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.35		6.35		6.98		6.32			6.32	Accepted.
III	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.45		6.36		6.49		6.32			6.32	Accepted.
NOTE : 1.NPS= Nominal Piping Size 2.TML= Thickness Measurement Locations																
If Retirement Wall Thickness (mm) < Minimum Current Thickness (mm) = Accepted																
Purpose		ผู้ชำนาญการตรวจสอบวิธีไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ 2						ผู้ควบคุมการตรวจสอบ								
Signature																
Name		( นายธนา อรรถสิทธิ์ )						( นายวิชาญ เข็มขันธ์นาค ) สก.3397								
Date		20 มีนาคม 2563						20 มีนาคม 2563								



Hybrid Integration		รายงานการตรวจวัดความหนาที่อู่ก๊าซธรรมชาติ															
		ULTRASONIC THICKNESS MEASUREMENT REPORT															
CLIENT		บริษัท ใดจีน จำกัด										TEST DATE				20 มีนาคม 2563	
		เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมรวมกร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน															
		ส่วนกลางหนึ่ง อีเกอกลองหลวง จังหวัดปทุมธานี															
PROJECT		NG PIPING INSPECTION										PAGE				6/8	
INSPECTION PROCEDURE		UTM 001 REV.0										ACCEPTANCE CRITERIA				API570,API574	
MATERIAL		API 5L Grade B										ITEM DESCRIPTION				NG PIPELINE	
MODEL/SERIAL NO		MMX-6/62982										DRAWING				N/A	
PROBE		<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE CRYSTAL <input type="checkbox"/> TWIN CRYSTAL										FREQUENCY(MHZ)				5 MHZ	
CAL. BROCK S/N		HYBID 58002										MT,L VEL(In/μsec)				0.233	
CALIBRATION RANGE		MIN 3 mm. MAX 35 mm.										CALBLOCK TEMP.(C)				AMBIENT	
CALIBRATION TIME		<input checked="" type="checkbox"/> 1.Initial Cal. <input type="checkbox"/> 2.Cal. Check <input type="checkbox"/> 3.Cal. Check <input type="checkbox"/> 4.Cal. Check															
TECHNIQUE		<input type="checkbox"/> ZERO TO ECHO (Without Coating) <input checked="" type="checkbox"/> ECHO TO ECHO (Thru Coating)															
COUPLANT TYPE		GEL										MT,L TESTED TEMP(C)				AMBIENT	
Gas Pipeline Grade		API 5L SCH40										NOTE:					
Design Pressure		500 Psig										Nom-T = Nominal Thickness					
Maximum Operating Pressure		14,503 PSI (1.0 Bar)										Re-T = Retirement Wall Thickness					
Size		6,4,2 inch															
ITEM NO.	TML	NPS (IN)	SCH	Nom-T (mm.)	Re-T (mm.)	Current Thickness (mm)										Min-T (mm.)	Remark
						1	2	3	4	5	6	7	8	9			
21	DRAWING																
I	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906	6.32	6.71						6.49		6.32	Accepted.	
II	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906	6.12	6.22						6.24		6.12	Accepted.	
III	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906	6.26	6.79						6.17		6.17	Accepted.	
22	DRAWING																
I	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226						5.40	5.44	5.55		5.40	Accepted.	
II	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226						5.97	5.14	5.27		5.14	Accepted.	
III	Elbow 90°	4	40	6.02	1.9226						5.44	5.42	5.40		5.40	Accepted.	
23	DRAWING																
I	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.38		6.31		6.28			6.88		6.28	Accepted.	
II	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.35		6.30		6.28			6.86		6.28	Accepted.	
III	Straight	6	40	7.11	2.5906	6.36		6.32		6.85			6.23		6.23	Accepted.	
24	DRAWING																
I	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.48		5.59		5.49			5.55		5.48	Accepted.	
II	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.49		5.50		5.50			5.55		5.49	Accepted.	
III	Straight	4	40	6.02	1.9226	5.51		5.51		5.49			5.59		5.49	Accepted.	
NOTE : 1.NPS= Nominal Piping Size 2.TML= Thickness Measurement Locations																	
If Retirement Wall Thickness (mm) < Minimum Current Thickness (mm) = Accepted																	
Purpose		ผู้ชำนาญการตรวจสอบกรววิธี ไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ 2										ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจพบ					
Signature																	
Name		( นายธนา อรรถสิทธิ์ )										( นายวิชาญ ชื่นดิษฐ์นาม ) สก.3397					
Date		20 มีนาคม 2563										20 มีนาคม 2563					

Hybrid Integration		รายงานการตรวจวัดความหนาที่อู่ก๊าซธรรมชาติ															
		ULTRASONIC THICKNESS MEASUREMENT REPORT															
CLIENT		บริษัท ใดจีน จำกัด										TEST DATE				20 มีนาคม 2563	
		เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมรวมกร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน															
		ส่วนกลางหนึ่ง อีเกอกลองหลวง จังหวัดปทุมธานี															
PROJECT		NG PIPING INSPECTION										PAGE				7/8	
INSPECTION PROCEDURE		UTM 001 REV.0										ACCEPTANCE CRITERIA				API570,API574	
MATERIAL		API 5L Grade B										ITEM DESCRIPTION				NG PIPELINE	
MODEL/SERIAL NO		MMX-6/62982										DRAWING				N/A	
PROBE		<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE CRYSTAL <input type="checkbox"/> TWIN CRYSTAL										FREQUENCY(MHZ)				5 MHZ	
CAL. BROCK S/N		HYBID 58002										MT,L VEL(In/μsec)				0.233	
CALIBRATION RANGE		MIN 3 mm. MAX 35 mm.										CALBLOCK TEMP.(C)				AMBIENT	
CALIBRATION TIME		<input checked="" type="checkbox"/> 1.Initial Cal. <input type="checkbox"/> 2.Cal. Check <input type="checkbox"/> 3.Cal. Check <input type="checkbox"/> 4.Cal. Check															
TECHNIQUE		<input type="checkbox"/> ZERO TO ECHO (Without Coating) <input checked="" type="checkbox"/> ECHO TO ECHO (Thru Coating)															
COUPLANT TYPE		GEL										MT,L TESTED TEMP(C)				AMBIENT	
Gas Pipeline Grade		API 5L SCH40										NOTE:					
Design Pressure		500 Psig										Nom-T = Nominal Thickness					
Maximum Operating Pressure		14,503 PSI (1.0 Bar)										Re-T = Retirement Wall Thickness					
Size		6,4,2 inch															
ITEM NO.	TML	NPS (IN)	SCH	Nom-T (mm.)	Re-T (mm.)	Current Thickness (mm)										Min-T (mm.)	Remark
						1	2	3	4	5	6	7	8	9			
25	DRAWING																
I	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906					6.73	6.28	6.66			6.28	Accepted.	
II	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906					6.28	6.38	6.41			6.28	Accepted.	
III	Elbow 90°	6	40	7.11	2.5906					6.41	6.79	6.73			6.41	Accepted.	
26	DRAWING																
I	Elbow 90°	2	40	3.91	1.2546					4.07	4.56	4.02			4.02	Accepted.	
II	Elbow 90°	2	40	3.91	1.2546					4.04	4.04	4.02			4.02	Accepted.	
III	Elbow 90°	2	40	3.91	1.2546					4.52	4.03	4.39			4.03	Accepted.	
27	DRAWING																
I	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.71		3.76		4.00		3.81			3.71	Accepted.	
II	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.86		3.92		3.96		3.78			3.78	Accepted.	
III	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.82		3.94		3.95		3.74			3.74	Accepted.	
28	DRAWING																
I	T-WAY	2	40	3.91	1.2546					4.09	4.37	3.68			3.68	Accepted.	
II	T-WAY	2	40	3.91	1.2546					4.52	4.76	3.92			3.92	Accepted.	
III	T-WAY	2	40	3.91	1.2546					4.67	4.76	4.46			4.46	Accepted.	
NOTE : 1.NPS= Nominal Piping Size 2.TML= Thickness Measurement Locations																	
If Retirement Wall Thickness (mm) < Minimum Current Thickness (mm) = Accepted																	
Purpose		ผู้ชำนาญการตรวจสอบกรววิธี ไม่ทำลายสภาพเดิม ระดับ 2										ผู้ควบคุมการทดสอบและตรวจพบ					
Signature																	
Name		( นายธนา อรรถสิทธิ์ )										( นายวิชาญ ชื่นดิษฐ์นาม ) สก.3397					
Date		20 มีนาคม 2563										20 มีนาคม 2563					



Hybrid integration		รายงานการตรวจวัดความหนาต่อก๊าซธรรมชาติ														
ULTRASONIC THICKNESS MEASUREMRNT REPORT																
CLIENT	บริษัท ไคชิน จำกัด		TEST DATE 20 มีนาคม 2563													
เลขที่ 101/59/3 เขตอุตสาหกรรมรวมกร หมู่ที่ 20 ถนนพหลโยธิน																
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี																
PROJECT	NG PIPING INSPECTION		PAGE 8/8													
INSPECTION PROCEDURE	UTM 001 REV.0		ACCEPTANCE CRITERIA API570,API574													
MATERIAL	API 5L Grade B		ITEM DESCRIPTION NG PIPELINE													
MODEL/SERIAL NO	MMX-6/62982		DRAWING N/A													
PROBE	<input checked="" type="checkbox"/> SINGLE CRYSTAL <input type="checkbox"/> TWIN CRYSTAL		FREQUENCY(MHZ) 5 MHZ													
CAL. BROCK S/N	HYBID 58002		MT,L VEL(In/μsec) 0.233													
CALIBRATION RANGE	MIN 3 mm. MAX 35 mm.		CALBLOCK TEMP.(C) AMBIENT													
CALIBRATION TIME	<input checked="" type="checkbox"/> 1.Initial Cal. <input type="checkbox"/> 2.Cal. Check <input type="checkbox"/> 3.Cal. Check <input type="checkbox"/> 4.Cal. Check															
TECHNIQUE	<input type="checkbox"/> ZERO TO ECHO (Without Coating) <input checked="" type="checkbox"/> ECHO TO ECHO (Thru Coating)															
COUPLANT TYPE	GEL		MT,L TESTED TEMP(°C) AMBIENT													
Gas Pipeline Grade	API 5L SCH40		NOTE:													
Design Pressure	500 Psig		Nom-T = Nominal Thickness													
Maximum Operating Pressure	14,503 PSI (1.0 Bar)		Re-T = Retirement Wall Thickness													
Size	6,4,2 inch															
ITEM NO.	TML	NPS (IN)	SCH	Nom-T (mm.)	Re-T (mm.)	Current Thickness (mm)									Min-T (mm.)	Remark
29	DRAWING					1	2	3	4	5	6	7	8	9		
I	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.52		3.52		3.52		3.49			3.49	Accepted.
II	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.56		3.50		3.57		3.55			3.50	Accepted.
III	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.52		3.50		3.89		3.56			3.50	Accepted.
30	DRAWING															
I	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.73		3.60		3.82		3.65			3.60	Accepted.
II	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.64		3.76		3.80		3.78			3.64	Accepted.
III	Straight	2	40	3.91	1.2546	3.55		3.52		3.64		3.48			3.48	Accepted.
NOTE : 1.NPS= Nominal Piping Size 2.TML= Thickness Measurement Locations																
If Retirement Wall Thickness (mm) < Minimum Current Thickness (mm) = Accepted																
Purpose	ผู้ใช้งานถูกตรวจสอบการวัดความหนาต่อก๊าซธรรมชาติ ระดับ 2				ผู้ควบคุมการตรวจสอบการวัดความหนาต่อก๊าซธรรมชาติ											
Signature																
Name	(นายธนา อธิสิงห์)				(นายธีรวัฒน์ เรืองดิษฐ์นนท์) สก.3397											
Date	20 มีนาคม 2563				20 มีนาคม 2563											



QUALITY CALIBRATION CO.,LTD.  
235 Petchkasem 63/2 Road, Laksong, Bangkae, Bangkok 10160  
Tel (662) 421-5402, (662) 444-0152-3, Fax (662) 809-4584  
www.qcalibration.com



CERTIFICATE No : 20P1366  
REFERENCE No : 55794-1

PAGE : 1 OF 2

## Certificate of Calibration

EQUIPMENT : DIGITAL PRESSURE GAUGE  
MANUFACTURER : DRUCK  
MODEL : DPI 104  
SERIAL No : 3801730  
ID No : 03/001  
CONDITION AS RECEIVED : USED ITEM  
SUBMITTED BY : HYBRID INTEGRATION CO., LTD.  
28/165-166 MOO 4 SOI CHAENGWATTANA-  
PAKKRET 34.,CHAENGWATTANA RD, BANG  
TALAT, PAKKRET, NONTABURI 11120

CALIBRATED BY : SOMCHAI S.  
CALIBRATION DATE : 14-Feb-20

APPROVED BY :   
PONGSAK J.

ISSUED DATE : 14-Feb-20

RECEIVED DATE : 12-Feb-20

THIS CERTIFICATE MAY NOT BE REPRODUCED OTHER THAN IN FULL EXCEPT WITH THE PRIOR WRITTEN APPROVAL OF  
QUALITY CALIBRATION CO., LTD.





CERTIFICATE No : 20P1366

PAGE : 2 OF 2

## Calibration Report

EQUIPMENT : DIGITAL PRESSURE GAUGE  
MANUFACTURER : DRUCK MODEL : DPI 104  
ID No : 03/001 SERIAL No : 3801730  
RECEIVED DATE : 12-Feb-20 CALIBRATION DATE : 14-Feb-20  
AMBIENT TEMPERATURE : 23 °C ± 3 °C RELATIVE HUMIDITY : 50 %RH ± 20 %RH

### CONDITION OF THIS RESULTS OF CALIBRATION

1. THIS INSTRUMENT WAS CALIBRATED ACCORDING TO DKD R6-1 BY COMPARISON WITH PRESSURE CALIBRATOR. THE PRESSURE MEDIA WAS WATER (DENSITY 1000 kg/m<sup>3</sup>). THE PRESSURE GAUGE WAS INSTALLED IN VERTICAL DIRECTION. THE REFERENCE LEVEL WAS LOWER FACE OF THE SENSOR

### 2. REFERENCE STANDARD INSTRUMENTS :-

INSTRUMENT	MODEL	SERIAL No	CERTIFICATE No	DUE DATE
1) PRESSURE CALIBRATOR	XP2i	477084	19P2643	04-Jul-20

3. THIS RESULT WAS FOUND ACCURATE AS SHOWN ON DATE AND PLACE OF CALIBRATION ONLY.

4. THIS RESULT EXCLUDE LONG TERM STABILITY OF THE UNIT UNDER CALIBRATION.

5. THIS CERTIFICATE IS TRACEABLE TO THE INTERNATIONAL SYSTEM OF UNIT MAINTAINED AT:-

- NATIONAL INSTITUTE OF METROLOGY (THAILAND) THROUGH TECHNOLOGY PROMOTION ASSOCIATION(THAI-JAPAN).

### RESULT OF CALIBRATION:- WITHOUT ADJUSTMENT

1. ERROR FROM FRICTION OF MOVEMENT PART WAS 0 psi

### 2. INSTRUMENT ERROR

STANDARD READING (psi)	UUC READING (psi)	CORRECTION (psi)	UNCERTAINTY OF MEASUREMENT (± psi)
0.0	0.0	0.0	3.5
500.0	500.0	0.0	3.5
1000.0	1000.0	0.0	3.5
1500.0	1500.0	0.0	3.5
2000.0	2000.0	0.0	3.5
2500.0	2500.0	0.0	3.5
3000.0	3000.1	0.1	3.5
3500.0	3500.1	0.1	3.5
4000.0	4000.2	0.2	3.5
4500.0	4500.2	0.2	3.5
5000.0	5000.2	0.2	3.5
5000.0	5000.2	0.2	3.5
4500.0	4500.2	0.2	3.5
4000.0	4000.1	0.1	3.5
3500.0	3500.1	0.1	3.5
3000.0	3000.0	0.0	3.5
2500.0	2500.0	0.0	3.5
2000.0	2000.0	0.0	3.5
1500.0	1500.0	0.0	3.5
1000.0	1000.0	0.0	3.5
500.0	500.0	0.0	3.5
0.0	0.0	0.0	3.5

UNIT CONVERSION FACTOR : 1kPa = 0.1450377439 psi

UUC\* : UNIT UNDER CALIBRATION

THE REPORTED UNCERTAINTY OF MEASUREMENT WAS BASED ON A STANDARD UNCERTAINTY MULTIPLIED BY A COVERAGE FACTOR k = 2.00506139474336, PROVIDING A LEVEL OF CONFIDENCE APPROXIMATELY 95%.

END OF CALIBRATION REPORT

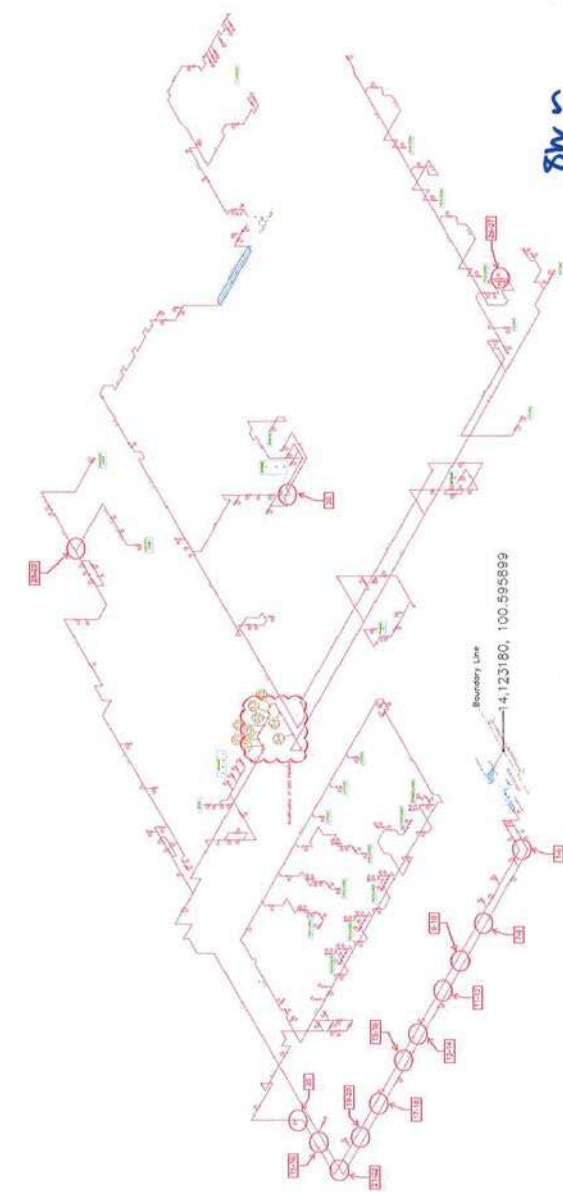
F-G010 REV 02

NO.	NAME	DATE	TIME	STATUS
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...
11	...	...	...	...
12	...	...	...	...
13	...	...	...	...
14	...	...	...	...
15	...	...	...	...
16	...	...	...	...
17	...	...	...	...
18	...	...	...	...
19	...	...	...	...
20	...	...	...	...
21	...	...	...	...
22	...	...	...	...
23	...	...	...	...
24	...	...	...	...
25	...	...	...	...
26	...	...	...	...
27	...	...	...	...
28	...	...	...	...
29	...	...	...	...
30	...	...	...	...
31	...	...	...	...
32	...	...	...	...
33	...	...	...	...
34	...	...	...	...
35	...	...	...	...
36	...	...	...	...
37	...	...	...	...
38	...	...	...	...
39	...	...	...	...
40	...	...	...	...
41	...	...	...	...
42	...	...	...	...
43	...	...	...	...
44	...	...	...	...
45	...	...	...	...
46	...	...	...	...
47	...	...	...	...
48	...	...	...	...
49	...	...	...	...
50	...	...	...	...

NO.	NAME	DATE	TIME	STATUS
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...
11	...	...	...	...
12	...	...	...	...
13	...	...	...	...
14	...	...	...	...
15	...	...	...	...
16	...	...	...	...
17	...	...	...	...
18	...	...	...	...
19	...	...	...	...
20	...	...	...	...
21	...	...	...	...
22	...	...	...	...
23	...	...	...	...
24	...	...	...	...
25	...	...	...	...
26	...	...	...	...
27	...	...	...	...
28	...	...	...	...
29	...	...	...	...
30	...	...	...	...
31	...	...	...	...
32	...	...	...	...
33	...	...	...	...
34	...	...	...	...
35	...	...	...	...
36	...	...	...	...
37	...	...	...	...
38	...	...	...	...
39	...	...	...	...
40	...	...	...	...
41	...	...	...	...
42	...	...	...	...
43	...	...	...	...
44	...	...	...	...
45	...	...	...	...
46	...	...	...	...
47	...	...	...	...
48	...	...	...	...
49	...	...	...	...
50	...	...	...	...

NO.	NAME	DATE	TIME	STATUS
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...
11	...	...	...	...
12	...	...	...	...
13	...	...	...	...
14	...	...	...	...
15	...	...	...	...
16	...	...	...	...
17	...	...	...	...
18	...	...	...	...
19	...	...	...	...
20	...	...	...	...
21	...	...	...	...
22	...	...	...	...
23	...	...	...	...
24	...	...	...	...
25	...	...	...	...
26	...	...	...	...
27	...	...	...	...
28	...	...	...	...
29	...	...	...	...
30	...	...	...	...
31	...	...	...	...
32	...	...	...	...
33	...	...	...	...
34	...	...	...	...
35	...	...	...	...
36	...	...	...	...
37	...	...	...	...
38	...	...	...	...
39	...	...	...	...
40	...	...	...	...
41	...	...	...	...
42	...	...	...	...
43	...	...	...	...
44	...	...	...	...
45	...	...	...	...
46	...	...	...	...
47	...	...	...	...
48	...	...	...	...
49	...	...	...	...
50	...	...	...	...

Please Support (For New Peak)  
ALL Support 4 Model  
S1 Support No.S1 = 2 Set  
S2 Support No.S2 = 3 Set  
S3 Support No.S3 = 1 Set  
S4 Support No.S4 = 2 Set  
See Drawing No.S-02





ASME B31.3-2014  
(Revision of ASME B31.3-2012)

# Process Piping

ASME Code for Pressure Piping, B31

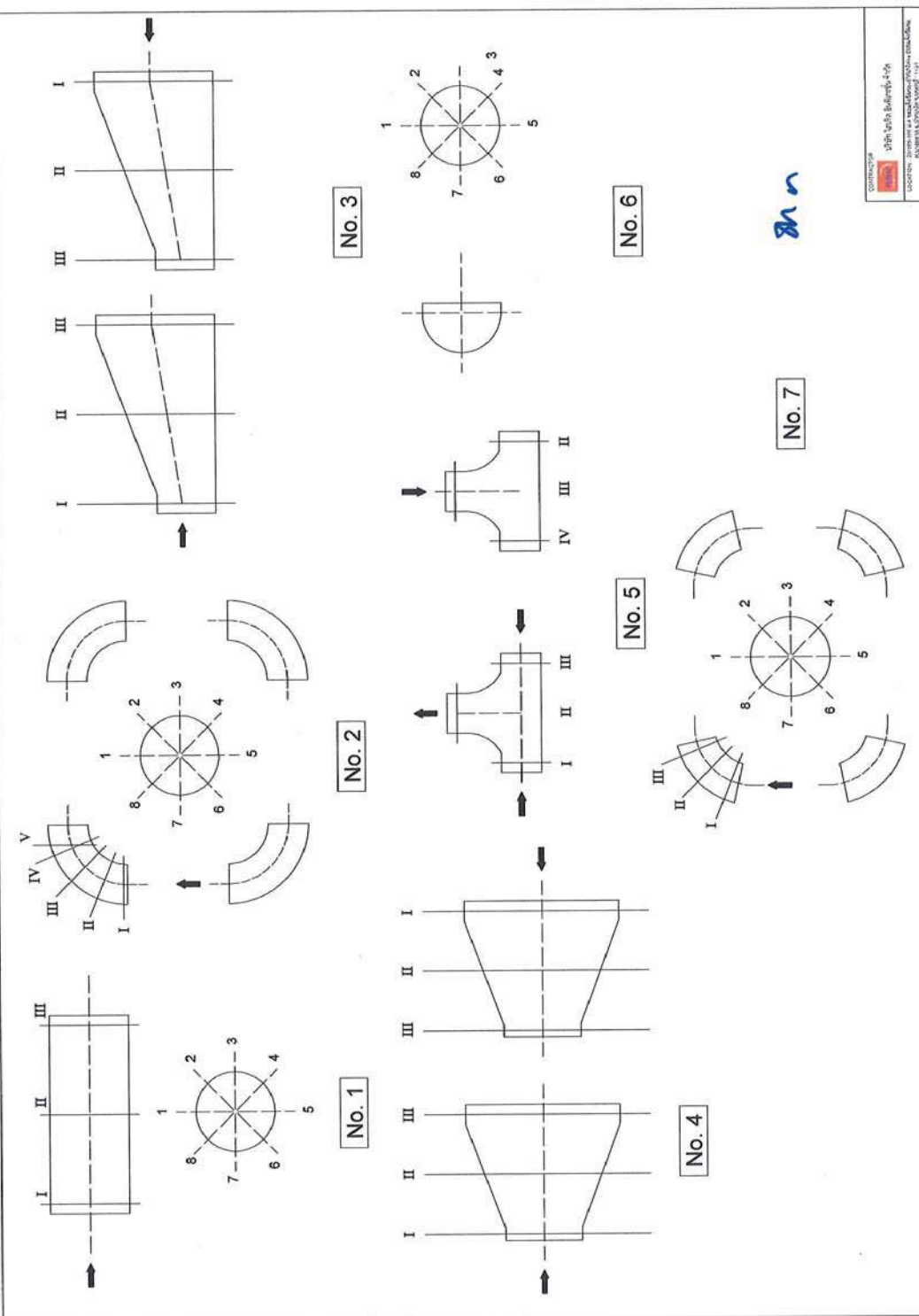
AN INTERNATIONAL PIPING CODE®



The American Society of  
Mechanical Engineers

Two Park Avenue • New York, NY • 10016 USA

Copyright © 2015 by the American Society of Mechanical Engineers.  
No reproduction may be made of this material without written consent of ASME.



may be mitigated through additional supports, braces, or other means without requiring an increased wall thickness. Particular consideration should be given to the mechanical strength of small pipe connections to piping or equipment.

## PART 2

### PRESSURE DESIGN OF PIPING COMPONENTS

#### 303 GENERAL

Components manufactured in accordance with standards listed in Table 326.1 shall be considered suitable for use at pressure-temperature ratings in accordance with para. 302.2.1 or para. 302.2.2, as applicable. The rules in para. 304 are intended for pressure design of components not covered in Table 326.1, but may be used for a special or more-rigorous design of such components, or to satisfy requirements of para. 302.2.2. Designs shall be checked for adequacy of mechanical strength as described in para. 302.5.

#### 304 PRESSURE DESIGN OF COMPONENTS

##### 304.1 Straight Pipe

###### 304.1.1 General

(a) The required thickness of straight sections of pipe shall be determined in accordance with eq. (2)

$$t_m = t + c \quad (2)$$

The minimum thickness,  $T$ , for the pipe selected, considering manufacturer's minus tolerance, shall be not less than  $t_m$ .

(b) The following nomenclature is used in the equations for pressure design of straight pipe:

$c$  = sum of the mechanical allowances (thread or groove depth) plus corrosion and erosion allowances. For threaded components, the nominal thread depth (dimension  $h$  of ASME B1.20.1, or equivalent) shall apply. For machined surfaces or grooves where the tolerance is not specified, the tolerance shall be assumed to be 0.5 mm (0.02 in.) in addition to the specified depth of the cut.

$D$  = outside diameter of pipe as listed in tables of standards or specifications or as measured

$d$  = inside diameter of pipe. For pressure design calculation, the inside diameter of the pipe is the maximum value allowable under the purchase specification.

$E$  = quality factor from Table A-1A or A-1B

$P$  = internal design gage pressure

$S$  = stress value for material from Table A-1

$T$  = pipe wall thickness (measured or minimum in accordance with the purchase specification)

$t$  = pressure design thickness, as calculated in accordance with para. 304.1.2 for internal pressure or as determined in accordance with para. 304.1.3 for external pressure

$t_m$  = minimum required thickness, including mechanical, corrosion, and erosion allowances

$W$  = weld joint strength reduction factor in accordance with para. 302.3.5(e)

$Y$  = coefficient from Table 304.1.1, valid for  $t < D/6$  and for materials shown. The value of  $Y$  may be interpolated for intermediate temperatures.

For  $t \geq D/6$ ,

$$Y = \frac{d + 2c}{D + d + 2c}$$

##### 304.1.2 Straight Pipe Under Internal Pressure

(a) For  $t < D/6$ , the internal pressure design thickness for straight pipe shall be not less than that calculated in accordance with either eq. (3a) or eq. (3b)

$$t = \frac{PD}{2(SEW + PY)} \quad (3a)$$

$$t = \frac{P(d + 2c)}{2(SEW - P(1 - Y))} \quad (3b)$$

(b) For  $t \geq D/6$  or for  $P/SE > 0.385$ , calculation of pressure design thickness for straight pipe requires special consideration of factors such as theory of failure, effects of fatigue, and thermal stress.

**304.1.3 Straight Pipe Under External Pressure.** To determine wall thickness and stiffening requirements for straight pipe under external pressure, the procedure outlined in the BPV Code, Section VIII, Division 1, UG-28 through UG-30 shall be followed, using as the design length,  $L$ , the running centerline length between any two sections stiffened in accordance with UG-29. As an exception, for pipe with  $D_o/t < 10$ , the value of  $S$  to be used in determining  $P_{\text{allow}}$  shall be the lesser of the following values for pipe material at design temperature:

(a) 1.5 times the stress value from Table A-1 of this Code, or

(b) 0.9 times the yield strength tabulated in Section II, Part D, Table Y-1 for materials listed therein

(The symbol  $D_o$  in Section VIII is equivalent to  $D$  in this Code.)

##### 304.2 Curved and Mitered Segments of Pipe

**304.2.1 Pipe Bends.** The minimum required thickness,  $t_m$ , of a bend, after bending, in its finished form, shall be determined in accordance with eqs. (2) and (3c)

$$t = \frac{PD}{2(SEW/I) + PY} \quad (3c)$$

where at the intrados (inside bend radius)

$$I = \frac{4(R_1/D) - 1}{4(R_1/D) - 2} \quad (3d)$$



(14)

**Table A-1 Basic Allowable Stresses in Tension for Metals (Cont'd)**  
Numbers in Parentheses Refer to Notes for Appendix A Tables; Specifications Are ASTM Unless Otherwise Indicated

Material	Spec. No.	Type/ Grade	UNS No.	Class/ Condition/ Temper	Size, in.	P-No. (5)	Notes	Specified					
								Min. Temp., °F (6)	Min. Strength, ksi Tensile	Yield	Min. Temp. to 100	200	300
Carbon Steel													
Pipes and Tubes (2)													
A285 Gr. A	A134	...	...	...	...	1	(8b)(57)	B	45	24	15.0	14.7	14.2
A285 Gr. A	A672	A45	K01700	...	...	1	(57)(59)(67)	B	45	24	15.0	14.7	14.2
Butt weld Smls & ERW	API 5L	A25	...	...	...	1	(8a)(77)	-20	45	25	15.0	15.0	14.7
	API 5L	A25	...	...	...	1	(57)(59)(77)	B	45	25	15.0	15.0	14.7
...	A179	...	K01200	...	...	1	(57)(59)	-20	47	26	15.7	15.7	15.3
Type F	A53	A	K02504	...	...	1	(8a)	20	48	30	16.0	16.0	16.0
...	A139	A	...	...	...	1	(8b)	A	48	30	16.0	16.0	16.0
...	A587	...	K11500	...	...	1	(57)(59)	-20	48	30	16.0	16.0	16.0
...	A53	A	K02504	...	...	1	(57)(59)	B	48	30	16.0	16.0	16.0
...	A106	A	K02501	...	...	1	(57)	B	48	30	16.0	16.0	16.0
...	A135	A	...	...	...	1	(57)(59)	B	48	30	16.0	16.0	16.0
...	A369	FPA	K02501	...	...	1	(57)	B	48	30	16.0	16.0	16.0
...	API 5L	A	...	...	...	1	(57)(59)(77)	B	48	30	16.0	16.0	16.0
A285 Gr. B	A134	...	...	...	...	1	(8b)(57)	B	50	27	16.7	16.5	15.9
A285 Gr. B	A672	A50	K02200	...	...	1	(57)(59)(67)	B	50	27	16.7	16.5	15.9
A285 Gr. C	A134	...	...	...	...	1	(8b)(57)	A	55	30	18.3	18.3	17.7
...	A524	II	K02104	...	...	1	(57)	-20	55	30	18.3	18.3	17.7
...	A333	1	K03008	...	...	1	(57)(59)	-50	55	30	18.3	18.3	17.7
...	A334	1	K03008	...	...	1	(57)(59)	-50	55	30	18.3	18.3	17.7
A285 Gr. C	A671	CA55	K02801	...	...	1	(59)(67)	A	55	30	18.3	18.3	17.7
A285 Gr. C	A672	A55	K02801	...	...	1	(57)(59)(67)	A	55	30	18.3	18.3	17.7
A516 Gr. 55	A672	C55	K01800	...	...	1	(57)(67)	C	55	30	18.3	18.3	17.7
A516 Gr. 60	A671	CC60	K02100	...	...	1	(57)(67)	C	60	32	20.0	19.5	18.9
A515 Gr. 60	A671	CB60	K02401	...	...	1	(57)(67)	B	60	32	20.0	19.5	18.9
A515 Gr. 60	A672	B60	K02401	...	...	1	(57)(67)	B	60	32	20.0	19.5	18.9
A516 Gr. 60	A672	C60	K02100	...	...	1	(57)(67)	C	60	32	20.0	19.5	18.9
...	A139	B	K03003	...	...	1	(8b)	A	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A135	B	K03018	...	...	1	(57)(59)	B	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A524	I	K02104	...	...	1	(57)	-20	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A53	B	K03005	...	...	1	(57)(59)	B	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A106	B	K03006	...	...	1	(57)	B	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A333	6	K03006	...	...	1	(57)	-50	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A334	6	K03006	...	...	1	(57)	-50	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A369	FPB	K03006	...	...	1	(57)	-20	60	35	20.0	20.0	20.0
...	A381	Y35	...	...	...	1	...	A	60	35	20.0	20.0	20.0
...	API 5L	B	...	...	...	1	(57)(59)(77)	B	60	35	20.0	20.0	20.0





**Table A-1B Basic Quality Factors for Longitudinal Weld Joints in Pipes, Tubes, and Fittings,  $E_j$** 

These quality factors are determined in accordance with para. 302.3.4(a). See also para. 302.3.4(b) and Table 302.3.4 for increased quality factors applicable in special cases. Specifications, except API, are ASTM.

Spec. No.	Class (or Type)	Description	$E_j$ [Note (2)]	Appendix A Notes
<b>Carbon Steel</b>				
API 5L	...	Seamless pipe	1.00	...
		Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
		Electric resistance welded pipe	0.85	...
		Electric fusion welded pipe, double butt, straight or spiral (helical) seam	0.95	...
		Furnace butt welded	0.60	...
A53	Type S Type E Type F	Seamless pipe	1.00	...
		Electric resistance welded pipe	0.85	...
		Furnace butt welded pipe	0.60	...
A105	...	Forgings and fittings	1.00	(9)
A106	...	Seamless pipe	1.00	...
A134	...	Electric fusion welded pipe, single butt, straight or spiral (helical) seam	0.80	...
A135	...	Electric resistance welded pipe	0.85	...
A139	...	Electric fusion welded pipe, straight or spiral (helical) seam	0.80	...
A179	...	Seamless tube	1.00	...
A181	...	Forgings and fittings	1.00	(9)
A234	...	Seamless and welded fittings	1.00	(16)
A333	...	Seamless pipe	1.00	...
		Electric resistance welded pipe	0.85	...
A334	...	Seamless tube	1.00	...
A350	...	Forgings and fittings	1.00	(9)
A369	...	Seamless pipe	1.00	...
A381	...	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
		Electric fusion welded pipe, spot radiographed	0.90	(19)
		Electric fusion welded pipe, as manufactured	0.85	...
A420	...	Welded fittings, 100% radiographed	1.00	(16)
A524	...	Seamless pipe	1.00	...
A587	...	Electric resistance welded pipe	0.85	...
A671	12, 22, 32, 42, 52	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
	13, 23, 33, 43, 53	Electric fusion welded pipe, double butt seam	0.85	...
A672	12, 22, 32, 42, 52	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
	13, 23, 33, 43, 53	Electric fusion welded pipe, double butt seam	0.85	...
A691	12, 22, 32, 42, 52	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
	13, 23, 33, 43, 53	Electric fusion welded pipe, double butt seam	0.85	...
<b>Low and Intermediate Alloy Steel</b>				
A182	...	Forgings and fittings	1.00	(9)
A234	...	Seamless and welded fittings	1.00	(16)
A333	...	Seamless pipe	1.00	...
		Electric resistance welded pipe	0.85	(78)
A334	...	Seamless tube	1.00	...
A335	...	Seamless pipe	1.00	...
A350	...	Forgings and fittings	1.00	...
A369	...	Seamless pipe	1.00	...
A420	...	Welded fittings, 100% radiographed	1.00	(16)
A671	12, 22, 32, 42, 52	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
	13, 23, 33, 43, 53	Electric fusion welded pipe, double butt seam	0.85	(78)
A672	12, 22, 32, 42, 52	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
	13, 23, 33, 43, 53	Electric fusion welded pipe, double butt seam	0.85	(78)
A691	12, 22, 32, 42, 52	Electric fusion welded pipe, 100% radiographed	1.00	...
	13, 23, 33, 43, 53	Electric fusion welded pipe, double butt seam	0.85	(78)

**Table 302.3.5 Weld Joint Strength Reduction Factor,  $W$** 

Steel Group	Component Temperature, $T_c$ , °C (°F)														
	427 (800)	454 (850)	482 (900)	510 (950)	538 (1,000)	566 (1,050)	593 (1,100)	621 (1,150)	649 (1,200)	677 (1,250)	704 (1,300)	732 (1,350)	760 (1,400)	788 (1,450)	816 (1,500)
CrMo [Notes (1)–(3)]	1	0.95	0.91	0.86	0.82	0.77	0.73	0.68	0.64	...	...	...	...	...	...
CSEF (N + T) [Notes (3)–(5)]	...	...	...	1	0.95	0.91	0.86	0.82	0.77	...	...	...	...	...	...
CSEF [Notes (3) and (4)] (Subcritical PWHT)	...	...	1	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	...	...	...	...	...	...
Autogenous welds in aus- tenitic stainless grade 3xx, and N088xx and N066xx nickel alloys [Note (6)]	...	...	...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Austenitic stainless grade 3xx and N088xx nickel alloys [Notes (7) and (8)]	...	...	...	1	0.95	0.91	0.86	0.82	0.77	0.73	0.68	0.64	0.59	0.55	0.5
Other materials [Note (9)]	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

**GENERAL NOTES:**

- Weld joint strength reduction factors at temperatures above the upper temperature limit listed in Appendix A for the base metal or outside of the applicable range in Table 302.3.5 are the responsibility of the designer. At temperatures below those where weld joint strength reduction factors are tabulated, a value of 1.0 shall be used for the factor  $W$  where required; however, the additional rules of this Table and Notes do not apply.
- $T_c$  = temperature 25°C (50°F) below the temperature identifying the start of time-dependent properties listed under "NOTES – TIME-DEPENDENT PROPERTIES" (Txx) in the Notes to Tables 1A and 1B of the BPV Code Section II, Part D for the base metals joined by welding. For materials not listed in the BPV Code Section II, Part D,  $T_c$  shall be the temperature where the creep rate or stress rupture criteria in paras. 302.3.2(d)(4), (5), and (6) governs the basic allowable stress value of the metals joined by welding. When the base metals differ, the lower value of  $T_c$  shall be used for the weld joint.
- $T_i$  = temperature, °C (°F), of the component for the coincident operating pressure–temperature condition,  $i$ , under consideration.
- CAUTIONARY NOTE: There are many factors that may affect the life of a welded joint at elevated temperature and all of those factors cannot be addressed in a table of weld strength reduction factors. For example, fabrication issues such as the deviation from a true circular form in pipe (e.g., "peaking" at longitudinal weld seams) or offset at the weld joint can cause an increase in stress that may result in reduced service life and control of these deviations is recommended.
- The weld joint strength reduction factor,  $W$ , may be determined using linear interpolation for intermediate temperature values.

**NOTES:**

- The Cr–Mo Steels include:  $\frac{1}{2}$ Cr– $\frac{1}{2}$ Mo, 1Cr– $\frac{1}{2}$ Mo,  $\frac{1}{4}$ Cr– $\frac{1}{2}$ Mo–Si,  $\frac{2}{3}$ Cr–1Mo, 3Cr–1Mo, 5Cr– $\frac{1}{2}$ Mo, 9Cr–1Mo. Longitudinal and spiral (helical seam) welds shall be normalized, normalized and tempered, or subjected to proper subcritical postweld heat treatment (PWHT) for the alloy. Required examination is in accordance with para. 341.4.4 or 305.2.4.
- Longitudinal and spiral (helical seam) seam fusion welded construction is not permitted for Cr– $\frac{1}{2}$ Mo steel above 850°F.
- The required carbon content of the weld filler metal shall be  $\geq 0.05$  C wt. %. See para. 341.4.4(b) for examination requirements. Basicity index of SAW flux  $\geq 1.0$ .
- The CSEF (Creep Strength Enhanced Ferritic) steels include grades 91, 92, 911, 122, and 23.
- N + T = Normalizing + Tempering PWHT.
- Autogenous welds without filler metal in austenitic stainless steel (grade 3xx) and austenitic nickel alloys UNS Nos. N066xx and N088xx. A solution anneal after welding is required for use of the factors in the Table. See para. 341.4.3(b) for examination requirements.
- Alternatively, the 100,000 hr Stress Rupture Factors listed in ASME Section III, Division 1, Subsection NH, Tables 1-14.10 A-xx, B-xx, and C-xx may be used as the weld joint strength reduction factor for the materials and welding consumables specified.
- Certain heats of the austenitic stainless steels, particularly for those grades whose creep strength is enhanced by the precipitation of temper-resistant carbides and carbonitrides, can suffer from an embrittlement condition in the weld heat affected zone that can lead to premature failure of welded components operating at elevated temperatures. A solution annealing heat treatment of the weld area mitigates this susceptibility.
- For carbon steel,  $W = 1.0$  for all temperatures. For materials other than carbon steel, CrMo, CSEF, and the austenitic alloys listed in Table 302.3.5,  $W$  shall be as follows: For  $T_i \leq T_m$ ,  $W = 1.0$ . For  $T_m < T_i \leq 1,500^\circ\text{F}$ ,  $W = 1 - 0.000909(T_i - T_m)$ . If  $T_i$  exceeds the upper temperature for which an allowable stress value is listed in Appendix A for the base metal, the value for  $W$  is the responsibility of the designer.

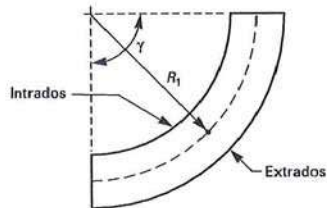


Table 304.1.1 Values of Coefficient  $Y$  for  $t < D/6$ 

(14)

Material	Temperature, °C (°F)							
	482 (900) and Below	510 (950)	538 (1,000)	566 (1,050)	593 (1,100)	621 (1,150)	649 (1,200)	677 (1,250) and Above
Ferritic steels	0.4	0.5	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7
Austenitic steels	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.7	0.7	0.7
Nickel alloys UNS Nos. N06617, N08800, N08810, and N08825	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.7
Gray iron	0.0	...	...	...	...	...	...	...
Other ductile metals	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4

Fig. 304.2.1 Nomenclature for Pipe Bends



and at the extrados (outside bend radius)

$$I = \frac{4(R_1/D) + 1}{4(R_1/D) + 2} \quad (3c)$$

and at the sidewall on the bend centerline radius,  
 $I = 1.0$ , and where

$R_1$  = bend radius of welding elbow or pipe bend

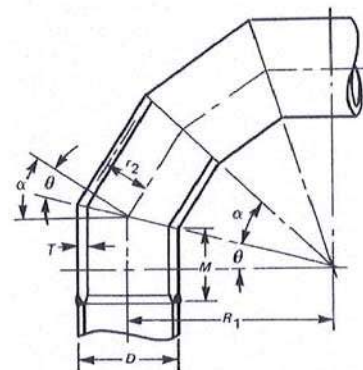
Thickness variations from the intrados to the extrados and along the length of the bend shall be gradual. The thickness requirements apply at the mid-span of the bend,  $\gamma/2$ , at the intrados, extrados, and bend centerline radius. The minimum thickness at the end tangents shall not be less than the requirements of para. 304.1 for straight pipe (see Fig. 304.2.1).

**304.2.2 Elbows.** Manufactured elbows not in accordance with para. 303 shall be qualified as required by para. 304.7.2 or designed in accordance with para. 304.2.1, except as provided in para. 328.4.2(b)(6).

**304.2.3 Miter Bends.** An angular offset of 3 deg or less (angle  $\alpha$  in Fig. 304.2.3) does not require design consideration as a miter bend. Acceptable methods for pressure design of multiple and single miter bends are given in (a) and (b) below.

(a) *Multiple Miter Bends.* The maximum allowable internal pressure shall be the lesser value calculated from

Fig. 304.2.3 Nomenclature for Miter Bends



eqs. (4a) and (4b). These equations are not applicable when  $\theta$  exceeds 22.5 deg.

$$P_m = \frac{SEW(T-c)}{r_2} \left( \frac{T-c}{(T-c) + 0.643 \tan \theta \sqrt{r_2(T-c)}} \right) \quad (4a)$$

$$P_m = \frac{SEW(T-c)}{r_2} \left( \frac{R_1 - r_2}{R_1 - 0.5r_2} \right) \quad (4b)$$

(b) *Single Miter Bends*

(1) The maximum allowable internal pressure for a single miter bend with angle  $\theta$  not greater than 22.5 deg shall be calculated by eq. (4a).

(2) The maximum allowable internal pressure for a single miter bend with angle  $\theta$  greater than 22.5 deg shall be calculated by eq. (4c)

$$P_m = \frac{SEW(T-c)}{r_2} \left( \frac{T-c}{(T-c) + 1.25 \tan \theta \sqrt{r_2(T-c)}} \right) \quad (4c)$$



21

## Piping Inspection Code: In-service Inspection, Rating, Repair, and Alteration of Piping Systems

API 570  
THIRD EDITION, NOVEMBER 2009



21



**3.1.8****auxiliary piping**

Instrument and machinery piping, typically small-bore secondary process piping that can be isolated from primary piping systems. Examples include flush lines, seal oil lines, analyzer lines, balance lines, buffer gas lines, drains, and vents.

**3.1.9****condition monitoring locations****CMLs**

Designated areas on piping systems where periodic examinations are conducted.

**NOTE** Previously, CMLs were referred to as "thickness monitoring locations" (TMLs). CMLs may contain one or more examination points. CMLs can be a plane through a section of piping or a nozzle or an area where CMLs are located on a piping circuit.

**3.1.10****construction code**

The code or standard to which the piping system was originally built (i.e. ASME B31.3).

**3.1.11****corrosion barrier**

The corrosion allowance in FRP equipment typically composed of an inner surface and an interior layer which is specified as necessary to provide the best overall resistance to chemical attack.

**3.1.12****corrosion rate**

The rate of metal loss due to erosion, erosion/corrosion or the chemical reaction(s) with the environment, either internal and/or external.

**3.1.13****corrosion specialist**

A person acceptable to the owner/user who is knowledgeable and experienced in the specific process chemistries, corrosion degradation mechanisms, materials selection, corrosion mitigation methods, corrosion monitoring techniques, and their impact on piping systems.

**3.1.14****critical check valves**

Check valves in piping systems that have been identified as vital to process safety.

**NOTE** Critical check valves are those that need to operate reliably in order to avoid the potential for hazardous events or substantial consequences should a leak occur.

**3.1.15****damage mechanism**

Any type of deterioration encountered in the refining and chemical process industry that can result in flaws/defects that can affect the integrity of piping (e.g. corrosion, cracking, erosion, dents, and other mechanical, physical or chemical impacts). See API 571 for a comprehensive list and description of damage mechanisms.

**3.1.16****deadlegs**

Components of a piping system that normally have no significant flow. Some examples include blanked branches, lines with normally closed block valves, lines with one end blanked, pressurized dummy support legs, stagnant control valve bypass piping, spare pump piping, level bridles, relief valve inlet and outlet header piping, pump trim bypass lines, high-point vents, sample points, drains, bleeders, and instrument connections.

**3.1.17****defect**

An imperfection of a type or magnitude exceeding the acceptable criteria.

The preferred methods of inspecting injection points are radiography and/or UT, as appropriate, to establish the minimum thickness at each TML. Close grid ultrasonic measurements or scanning may be used, as long as temperatures are appropriate.

For some applications, it is beneficial to remove piping spools to facilitate a visual inspection of the inside surface. However, thickness measurements will still be required to determine the remaining thickness.

During periodic scheduled inspections, more extensive inspection should be applied to an area beginning 12 in. (300 mm) upstream of the injection nozzle and continuing for at least ten pipe diameters downstream of the injection point. Additionally, measure and record the thickness at all TMLs within the injection point circuit.

**5.6 CMLs****5.6.1 General**

CMLs are specific areas along the piping circuit where inspections are to be made. The nature of the CML varies according to its location in the piping system. The selection of CMLs shall consider the potential for localized corrosion and service-specific corrosion as described in API 574 and API 571. Examples of different types of CMLs include locations for thickness measurement, locations for stress cracking examinations, locations for CUI and locations for high temperature hydrogen attack examinations.

**5.6.2 CML Monitoring**

Each piping system shall be monitored at CMLs. Piping circuits with high potential consequences of failure should occur and those subject to higher corrosion rates or localized corrosion will normally have more CMLs and be monitored more frequently. CMLs should be distributed appropriately throughout each piping circuit. CMLs may be eliminated or the number reduced under certain circumstances, such as olefin plant cold side piping, anhydrous ammonia piping, clean noncorrosive hydrocarbon product, or high-alloy piping for product purity. In circumstances where CMLs will be substantially reduced or eliminated, persons knowledgeable in corrosion should be consulted.

The minimum thickness at each CML can be located by ultrasonic scanning or radiography. Electromagnetic techniques also can be used to identify thin areas that may then be measured by UT or radiography. When accomplished with UT, scanning consists of taking several thickness measurements at the CML searching for localized thinning. The thinnest reading or an average of several measurement readings taken within the area of a examination point shall be recorded and used to calculate corrosion rates, remaining life, and the next inspection date in accordance with Section 7.

Where appropriate, thickness measurements should include measurements at each of the four quadrants on pipe and fittings, with special attention to the inside and outside radius of elbows and tees where corrosion/erosion could increase corrosion rates. As a minimum, the thinnest reading and its location shall be recorded. The rate of corrosion/damage shall be determined from successive measurements and the next inspection interval appropriately established. Corrosion rates, the remaining life and next inspection intervals should be calculated to determine the limiting component of each piping circuit.

CMLs should be established for areas with continuing CUI, corrosion at S/A interfaces, or other locations of potential localized corrosion as well as for general, uniform corrosion.

CMLs should be marked on inspection drawings and on the piping system to allow repetitive measurements at the same CMLs. This recording procedure provides data for more accurate corrosion rate determination. The rate of corrosion/damage shall be determined from successive measurements and the next inspection interval appropriately established based on the remaining life or RBI analysis.

# Inspection Practices for Piping System Components

API RECOMMENDED PRACTICE 574  
THIRD EDITION, NOVEMBER 2009



an-

NDE	nondestructive examination
NPS	nominal pipe size (followed, when appropriate, by the specific size designation number without an inch symbol)
OD	outside diameter
PMI	positive material identification
PPE	personal protective equipment
PT	liquid penetrant examination technique
PWHT	post-weld heat treatment
RBI	risk-based inspection
RT	radiographic examination technique
S/A interface	soil-to-air interface
SBP	small-bore piping
SCC	stress corrosion cracking
TML	thickness monitoring location
TOFD	time-of-flight diffraction
UT	ultrasonic examination technique
UV	ultraviolet
WFMT	wet fluorescent magnetic particle examination technique

## 4 Piping Components

### 4.1 Piping

#### 4.1.1 General

**4.1.1.1** Piping can be made from any material that can be rolled and welded, cast, or drawn through dies to form a tubular section. The two most common carbon steel piping materials used in the petrochemical industry are ASTM A53 and ASTM A106. The industry uses both seamless and electric resistance welded (ERW) piping for process services depending upon current economics and the potential for accelerated corrosion of the weld seam in the service. Piping of a nominal size larger than 16 in. (406 mm) is usually made by rolling plates to size and welding the seams. Centrifugally cast piping can be cast then machined to any desired thickness. Steel and alloy piping are manufactured to standard dimensions in nominal pipe sizes (NPSs) up to 48 in. (1219 mm).

**4.1.1.2** Pipe wall thicknesses are designated as pipe schedules in NPSs up to 36 in. (914 mm). The traditional thickness designations—standard weight, extra strong, and double extra strong—differ from schedules and are used for NPSs up to 48 in. (1219 mm). In all standard sizes, the outside diameter (OD) remains nearly constant regardless of the thickness. The size refers to the approximate inside diameter (ID) of standard weight pipe for NPSs equal to or less than 12 in. (305 mm). The size denotes the actual OD for NPSs equal to or greater than 14 in. (356 mm). The pipe diameter is expressed as NPS which is based on these size practices. Table 1 and Table 2 list the dimensions of ferritic and stainless steel pipe from NPS 1/8 [DN (nominal diameter) 6] up through NPS 24 (DN 600). See ASME B36.10M for the dimensions of welded and seamless wrought steel piping and ASME B36.19M for the dimensions of stainless steel piping.

**4.1.1.3** Allowable tolerances in pipe diameter differ from one piping material to another. Table 3 lists the acceptable tolerances for diameter and thickness of most ASTM ferritic pipe standards. The actual thickness of seamless piping can vary from its nominal thickness by a manufacturing tolerance of as much as 12.5 %. The under tolerance for welded piping is 0.01 in. (0.25 mm). Cast piping has a thickness tolerance of  $\pm 1/16$  in. (1.6 mm) and -0 in. (0 mm), as specified in ASTM A530. Consult the ASTM or the equivalent ASME material specification to determine what tolerances are permitted for a specific material. Piping which has ends that are beveled or threaded with standard pipe threads can be obtained in various lengths. Piping can be obtained in different strength levels depending on the grades of material, including alloying material and the heat treatments specified.

**4.1.1.4** Cast iron piping is generally used for nonhazardous service, such as water; it is generally not recommended for pressurized hydrocarbon service. The standards and sizes for cast iron piping differ from those for welded and seamless piping.

an-



# API Pipes

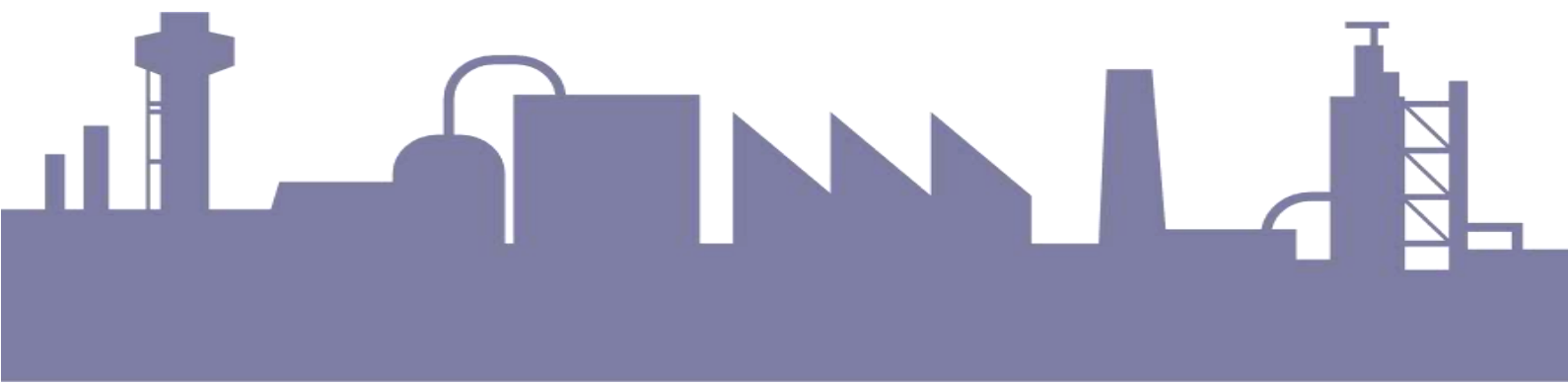
Size					Weight			Hydrostatic Test Pressure											
Outside Diameter		Wall Thickness			lb/ft	kg/m	kg/ft	API 5L				API 5LX							
Nominal Size	in	mm	Sch. No.	in	mm			A		B		X42	X46	X52	X56	X60	X65	X70	
								Std.	Alt.	Std.	Alt.								
1/2	0.405	10.3	40(Std)	0.068	1.73	0.24	0.38	-	700	-	700	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.096	2.41	0.31	0.45	-	850	-	850	-	-	-	-	-	-	-	-
3/4	0.540	13.7	40(Std)	0.088	2.24	0.42	0.63	-	700	-	700	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.119	3.02	0.54	0.80	-	850	-	850	-	-	-	-	-	-	-	-
1	0.675	17.1	40(Std)	0.091	2.31	0.57	0.85	-	700	-	700	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.126	3.20	0.74	1.10	-	850	-	850	-	-	-	-	-	-	-	-
1 1/2	0.840	21.3	40(Std)	0.109	2.77	0.85	1.27	-	700	-	700	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.147	3.73	1.09	1.62	-	850	-	850	-	-	-	-	-	-	-	-
			(XXS)	0.294	7.47	1.71	2.55	-	1000	-	1000	-	-	-	-	-	-	-	-
2	1.050	26.7	40(Std)	0.113	2.87	1.13	1.68	-	700	-	700	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.154	3.91	1.47	2.19	-	850	-	850	-	-	-	-	-	-	-	-
			(XXS)	0.308	7.82	2.44	3.63	-	1000	-	1000	-	-	-	-	-	-	-	-
2 1/2	1.315	33.4	40(Std)	0.133	3.38	1.68	2.50	-	700	-	700	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.179	4.55	2.17	3.23	-	850	-	850	-	-	-	-	-	-	-	-
			160	0.250	6.35	2.84	4.23	-	1000	-	1000	-	-	-	-	-	-	-	-
			(XXS)	0.358	9.09	3.66	5.45	-	1000	-	1000	-	-	-	-	-	-	-	-
3	1.660	42.2	40(Std)	0.140	3.56	2.27	3.39	-	1030	-	1030	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.181	4.65	3.00	4.47	-	1180	-	1180	-	-	-	-	-	-	-	-
			160	0.250	6.35	3.76	5.60	-	1330	-	1330	-	-	-	-	-	-	-	-
			(XXS)	0.382	9.70	5.21	7.76	-	1600	-	1600	-	-	-	-	-	-	-	-
3 1/2	1.900	48.3	40(Std)	0.145	3.68	2.72	4.05	-	1200	-	1200	-	-	-	-	-	-	-	-
			80(XS)	0.200	5.08	3.63	5.41	-	1400	-	1400	-	-	-	-	-	-	-	-
			160	0.281	7.14	4.86	7.24	-	1600	-	1600	-	-	-	-	-	-	-	-
			(XXS)	0.400	10.16	6.41	9.55	-	2200	-	2200	-	-	-	-	-	-	-	-
4	2 1/4	60.3	40(Std)	0.083	2.11	2.03	3.02	-	1470	-	1470	-	1760	1930	2180	2350	2520	2730	2940
			80(XS)	0.109	2.77	2.64	3.93	-	1710	-	1710	-	2310	2530	2860	3000	3000	3000	3000
			160	0.125	3.18	3.00	4.47	-	2000	-	2000	-	2650	2910	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.141	3.58	3.36	5.00	-	2250	-	2250	-	2990	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.154	3.91	3.65	5.44	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.172	4.37	4.05	6.03	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			160	0.188	4.78	4.39	6.54	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.216	5.54	5.02	7.48	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.250	6.35	5.67	8.45	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.281	7.14	6.28	9.35	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			160	0.344	8.74	7.46	11.11	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.436	11.07	9.03	13.45	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
4 1/2	2 1/2	73.0	40(Std)	0.083	2.11	2.47	3.68	-	1040	-	1040	-	1460	1590	1800	1940	2080	2250	2430
			80(XS)	0.109	2.77	3.22	4.80	-	1200	-	1200	-	1910	2090	2370	2550	2730	2960	3000
			160	0.125	3.18	3.67	5.47	-	1400	-	1400	-	2190	2400	2710	2920	3000	3000	3000
			(XXS)	0.141	3.58	4.12	6.14	-	1600	-	1600	-	2470	2710	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.156	3.96	4.53	6.75	-	1800	-	1800	-	2730	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.172	4.37	4.97	7.40	-	2000	-	2000	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			160	0.188	4.78	5.40	8.04	-	2200	-	2200	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.203	5.16	5.79	8.62	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.216	5.49	6.13	9.13	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.250	6.35	7.01	10.44	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			160	0.276	7.01	7.66	11.41	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.375	9.52	10.01	14.91	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.552	14.02	13.69	20.39	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
5	3	88.9	40(Std)	0.083	2.11	3.03	4.51	-	850	-	1000	-	1200	1310	1480	1590	1710	1850	1990
			80(XS)	0.109	2.77	3.95	5.88	-	1000	-	1200	-	1570	1720	1940	2090	2240	2430	2620
			160	0.125	3.18	4.51	6.72	-	1200	-	1500	-	1800	1970	2230	2400	2570	2790	3000
			(XXS)	0.141	3.58	5.06	7.54	-	1400	-	1670	-	2030	2220	2510	2710	2900	3000	3000
			40(Std)	0.156	3.96	5.57	8.30	-	1600	-	1870	-	2250	2460	2780	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.172	4.37	6.11	9.10	-	1800	-	2060	-	2480	2710	3000	3000	3000	3000	3000
			160	0.188	4.78	6.65	9.91	-	2000	-	2260	-	2710	2970	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.216	5.49	7.58	11.29	-	2200	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.250	6.35	8.68	12.93	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.281	7.14	9.66	14.39	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			160	0.300	7.62	10.25	15.27	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.438	11.13	14.32	21.33	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.600	15.24	18.58	27.67	-	2500	-	2500	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
5 1/2	3 1/2	101.6	40(Std)	0.083	2.11	3.47	5.17	-	750	-	870	-	1050	1150	1290	1390	1490	1620	1740
			80(XS)	0.109	2.77	4.53	6.75	-	900	-	1140	-	1370	1500	1700	1830	1960	2130	2290
			160	0.125	3.18	5.17	7.70	-	1100	-	1380	-	1620	1720	1950	2100	2250	2440	2630
			(XXS)	0.141	3.58	5.81	8.65	-	1300	-	1640	-	1700	1950	2200	2370	2540	2750	2960
			40(Std)	0.156	3.96	6.40	9.53	-	1500	-	1810	-	1970	2150	2430	2620	2810	3000	3000
			80(XS)	0.172	4.37	7.03	10.47	-	1700	-	1970	-	2170	2370	2680	2890	3000	3000	3000
			160	0.188	4.78	7.65	11.39	-	1900	-	2170	-	2370	2590	2930	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.226	5.74	9.11	13.57	-	2100	-	2370	-	2500	2850	3000	3000	3000	3000	3000
			40(Std)	0.250	6.35	10.01	14.91	-	2300	-	2620	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			80(XS)	0.281	7.14	11.16	16.62	-	2500	-	2800	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000
			(XXS)	0.318	8.08	12.50	18.62	-	2800	-	2800	-	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000

# API Pipes (Continued)

Size						Weight			Hydrostatic Test Pressure											
Outside Diameter			Wall Thickness			lb/ft	kg/m	kg/ft	API 5L				API 5LX							
Nominal Size	in	mm	Sch No	in	mm				A		B		X42	X46	X52	X56				
4	4½	114.3	40(Std)	0.083	2.11	3.92	5.84	1.78	660	.....	770	.....	930	1020	1150	1240				
				0.109	2.77	5.11	7.61	2.32	870	.....	1020	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.125	3.18	5.84	8.70	2.65	1000	.....	1170	.....	1400	1530	1730	1870				
				0.141	3.58	6.56	9.77	2.98	1130	.....	1320	.....	1580	1730	1960	2110				
				0.156	3.96	7.24	10.78	3.29	1250	.....	1460	.....	1750	1910	2160	2330				
				0.172	4.37	7.95	11.84	3.61	1380	.....	1610	.....	1930	2110	2390	2570				
				0.188	4.78	8.66	12.90	3.93	1500	.....	1750	.....	2110	2310	2610	2810				
				0.203	5.16	9.32	13.88	4.23	1620	.....	1890	.....	2270	2490	2810	3000				
				0.219	5.56	10.01	14.91	4.54	1750	.....	2040	.....	2450	2690	3000	3000				
				0.237	6.02	10.79	16.07	4.90	1900	.....	2210	.....	2650	2910	3000	3000				
				0.250	6.35	11.35	16.91	5.15	2000	.....	2330	.....	2800	3000	3000	3000				
				0.281	7.14	12.66	18.86	5.75	2250	.....	2620	.....	3000	3000	3000	3000				
				0.312	7.92	13.96	20.79	6.34	2500	.....	2800	.....	3000	3000	3000	3000				
				0.337	8.56	14.98	22.31	6.80	2700	.....	2800	.....	3000	3000	3000	3000				
				0.438	11.13	19.00	28.30	8.63	2800	.....	2800	.....	3000	3000	3000	3000				
				0.531	13.49	22.51	33.53	10.22	2800	.....	2800	.....	3000	3000	3000	3000				
0.674	17.12	27.54	41.02	12.50	2800	.....	2800	.....	3000	3000	3000	3000								
5	5½	141.3	40(Std)	0.083	2.11	4.86	7.24	2.21	540	.....	630	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.125	3.18	7.26	10.81	3.30	810	.....	940	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.156	3.96	9.01	13.42	4.09	1010	.....	1180	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.188	4.78	10.79	16.07	4.90	1220	.....	1420	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.219	5.56	12.50	18.62	5.68	1420	.....	1650	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.258	6.55	14.62	21.76	6.63	1670	.....	1950	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.281	7.14	15.85	23.61	7.20	1820	.....	2120	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.312	7.92	17.50	26.05	7.94	2000	.....	2360	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.344	8.74	19.17	28.55	8.70	2230	.....	2600	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.375	9.52	20.78	30.94	9.43	2430	.....	2800	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.420	10.67	27.03	40.26	12.27	2800	.....	2800	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.625	15.88	32.96	49.08	14.96	2800	.....	2800	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.750	19.05	38.55	57.41	17.50	2800	.....	2800	.....	.....	.....	.....	.....				
				6	6¾	168.3	40(Std)	0.083	2.11	5.80	8.64	2.63	450	560	530	660	790	860	980	1050
								0.109	2.77	7.59	11.31	3.45	590	740	690	860	1040	1140	1280	1380
								0.125	3.18	8.68	12.93	3.94	680	850	790	990	1190	1300	1470	1580
0.141	3.58	9.76	14.54					4.43	770	960	890	1120	1340	1470	1660	1790				
0.156	3.96	10.78	16.06					4.89	850	1060	990	1240	1480	1620	1840	1980				
0.173	4.37	11.85	17.65					5.38	930	1170	1090	1360	1640	1790	2030	2180				
0.188	4.78	12.92	19.24					5.87	1020	1280	1190	1490	1790	1960	2210	2380				
0.203	5.16	13.92	20.73					6.32	1100	1380	1290	1610	1930	2110	2390	2579				
0.219	5.56	14.98	22.31					6.80	1190	1490	1390	1740	2080	2280	2580	2780				
0.250	6.35	17.02	25.35					7.94	1380	1700	1590	1990	2360	2560	2940	3100				
0.280	7.11	18.97	28.26					8.61	1520	1900	1790	2220	2680	2920	3000	3000				
0.312	7.92	21.04	31.34					9.55	1700	2120	1980	2470	2970	3000	3000	3000				
0.344	8.74	23.08	34.38					10.48	1870	2340	2180	2730	3000	3000	3000	3000				
0.375	9.52	25.03	37.28					11.36	2040	2550	2380	2800	3000	3000	3000	3000				
0.432	10.97	28.57	42.56					12.97	2350	2800	2740	2800	3000	3000	3000	3000				
0.500	12.70	32.71	48.72					14.85	2720	2800	2800	2800	3000	3000	3000	3000				
0.562	14.27	36.39	54.20	16.52	2800	2800	2800	2800	3000	3000	3000	3000								
0.625	15.88	40.05	59.65	18.18	2800	2800	2800	2800	3000	3000	3000	3000								
0.719	18.26	45.35	67.55	20.59	2800	2800	2800	2800	3000	3000	3000	3000								
0.864	21.95	53.16	79.18	24.13	2800	2800	2800	2800	.....	.....	.....	.....								
8	8¾	219.1	40(Std)	0.125	3.18	11.35	16.91	5.15	520	650	610	760	910	1000	1130	1220				
				0.156	3.96	14.11	21.02	6.41	650	810	760	950	1140	1250	1410	1520				
				0.188	4.78	16.94	25.23	7.69	780	980	920	1140	1370	1500	1700	1830				
				0.203	5.16	18.26	27.20	8.29	.....	.....	.....	.....	1460	1620	1840	2000				
				0.219	5.56	19.66	29.28	8.93	910	1140	1070	1330	1600	1760	1980	2130				
				0.250	6.35	22.36	33.31	10.15	1040	1300	1220	1520	1830	2000	2280	2430				
				0.277	7.04	24.70	36.79	11.21	1160	1450	1350	1690	2020	2220	2510	2700				
				0.312	7.92	27.70	41.26	12.58	1300	1630	1520	1900	2280	2500	2820	3000				
				0.322	8.18	28.55	42.53	12.96	1340	1680	1570	1960	2350	2580	2910	3000				
				0.344	8.74	30.42	45.31	13.81	1440	1790	1680	2090	2510	2750	3000	3000				
				0.375	9.52	33.04	49.21	15.00	1570	1950	1830	2280	2740	3000	3000	3000				
				0.406	10.31	35.64	53.09	16.18	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....				
				0.438	11.13	38.30	57.05	17.39	1830	2290	2130	2670	3000	3000	3000	3000				
				0.500	12.70	43.39	64.63	19.70	2090	2610	2430	2800	3000	3000	3000	3000				
				0.562	14.27	48.40	72.09	21.97	2350	2800	2740	2800	3000	3000	3000	3000				
				0.594	15.09	50.95	75.89	23.13	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....				
0.625	15.88	53.40	79.54	24.24	2610	2800	2800	2800	3000	3000	3000	3000								
0.719	18.26	60.71	90.43	27.56	2800	2800	2800	2800	3000	3000	3000	3000								
0.812	20.62	67.76	100.93	30.76	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....								
0.875	22.22	72.42	107.87	32.68	2800	2800	2800	2800	.....	.....	.....	.....								
0.906	23.01	74.69	111.25	33.91	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....								



ภาคผนวกที่ 2-27  
รายงานการตรวจสอบระบบป้องกัน  
และระงับอัคคีภัย







MANAC ENGINEERING CO., LTD.

บริษัท มานัก เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ELECTRICAL MECHANICAL AIR-COND & PLUMBING ENGINEERING & CONTRACTORS

SERVICE REPORT

ชื่อลูกค้า MANAC ENGINEERING CO.,LTD.

หน่วยงาน DAISIN นวนคร

งานเลขที่

ผู้ติดต่อ คุณประทีป

เบอร์ติดต่อ 081-3769305

วันที่ 22/03/2565

รายละเอียด

เข้าหน่วยงานเพื่อทำงานตาม PO/W-22/03/004 ( 08/03/2022 ) Q-054-65 เพื่อทำการเปลี่ยน PART CHANGE FOR ENGINE

MODEL : 4BTA3.9 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- |   |         |
|---|---------|
| 1. LF3349 LUB OIL FILTER                          | = 1 EA  |
| 2. FS1280 FUEL WATER SEPARATOR                    | = 1 EA  |
| 3. FF42000 FUEL FILTER                            | = 1 EA  |
| 4. 20L-C14 CUMMINS OIL PERMIUM BLUE               | = 1 EA  |
| 5. DCA65L 0.5 GALL CORROSION RESISTER             | = 1 EA  |
| 6. กรองอากาศ                                      | = 1 EA  |
| 7. OIL GEAR PREMIUM                               | = 1 EA  |
| 8. ท่อขางน้ำมันเชื้อเพลิง                         | = 1 EA  |
| 9. ท่อขางน้ำบน-ล่าง                               | = 1 EA  |
| 10. ตรวจเช็คระบบ + TEST FLOW + ทดสอบแรงดันปลายสาย | = 1 JOB |

- ☒ งานเสร็จเรียบร้อย
- ☐ งานยังไม่เสร็จ
- ☐ พนักงานพุดจาสุภาพ
- ☐ พนักงานพุดจาไม่สุภาพ

เวลานัดหมาย

เวลาถึงหน่วยงาน

เวลาออกจากหน่วยงาน

ลงชื่อหัวหน้างานผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อช่างผู้ปฏิบัติงาน

1) นาย ชัยยุทธ



















ตำแหน่ง

2) นาย อมร

**รายการตรวจเช็คระบบปั้มน้ำดับเพลิง**
**FIRE PUMP ENGINE + JOCKEY PUMP**

 FIRE PUMP MODEL : 4BTA3.9C + 11MH-6 S/N : 78337960 + CA22543




















 JOCKEY PUMP MODEL : 10SV13F S/N : RDSV1605-02903

รายละเอียดการตรวจเช็ค	สภาพ		หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	
I. ส่วนของ PUMP สูบน้ำ + เครื่องยนต์			ทดสอบแรงดันปลายสายดับเพลิงได้ที่ 90 PSI
☑ ตรวจสอบจุดเข้าสายต่าง ๆ ที่เครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	
☑ ตรวจสอบน็อตยึด และ SUPPORT ปั้ม / เครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	
☑ เช็ค Alignment ปั้ม / เครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	
☑ เช็คน้ำมันเครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	เปลี่ยนแล้ว
☑ เช็คกรองน้ำมัน / กรองอากาศ		<input type="checkbox"/>	เปลี่ยนแล้ว
☑ เช็คน้ำมันหล่อลื่นเครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	เปลี่ยนแล้ว
☑ ตรวจสอบสายน้ำมันและท่อ Flex ต่าง ๆ ที่เครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	เปลี่ยนแล้ว
☑ เช็คไฟ VOLT, AMP ที่ขั้วแบตเตอรี่		<input type="checkbox"/>	Batt#1 = 13.6 V , Batt#2 = 13.7 VDC
☑ RUNNING		<input type="checkbox"/>	
- การสั่นสะเทือนของเพลาน้ำมัน		<input type="checkbox"/>	
- ตรวจเช็ค SEAL ปั้มและรอยรั่ว		<input type="checkbox"/>	
- เช็คมิเตอร์ทุกตัวที่เครื่องยนต์ (OIL , VOLT, TEMP, RPM)		<input type="checkbox"/>	
- วัดรอบเครื่องยนต์ / หัวเกียร์ปั้ม		<input type="checkbox"/>	1,747 RPM
- Cooling Pressure		<input type="checkbox"/>	22 PSI
- วัดอุณหภูมิเครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	80 C
- อุณหภูมิของลูกปืน (Bearing)		<input type="checkbox"/>	50 C
- วัดรอบเครื่องยนต์		<input type="checkbox"/>	2,100 RPM
- Oil Pressure		<input type="checkbox"/>	50 PSI

 ผู้ตรวจเช็ค ชัยยุทธ / อมร

 วันที่ 22 / 03 / 2022



รายละเอียดการตรวจเช็ค	สภาพ		หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	
2. ส่วนของ JOCKEY PUMP			
☑ ตรวจสอบน็อตยึด และ SUPPORT ปัม		<input type="checkbox"/>	
☑ ตรวจสอบจุดต่อสายต่าง ๆ		<input type="checkbox"/>	
☑ วัดกระแสมอเตอร์		<input type="checkbox"/>	U = 16.8 , V = 16.5 , W = 15.8 AMP
☑ ตรวจเช็ค BEARING		<input type="checkbox"/>	
☑ ตรวจเช็ค SEAL ปัมและรอยรั่ว		<input type="checkbox"/>	
3. ส่วนของผู้ CONTROL FIRE PUMP			
☑ เช็ค POWER SUPPLY 220V. – R,S,T และ กราวด์		<input type="checkbox"/>	221 VAC
☑ ตรวจสอบจุดต่อสายต่าง ๆ		<input type="checkbox"/>	
☑ ทดสอบการทำงานของชุด CONTROL ทุกหน้าที่		<input type="checkbox"/>	
☑ ทดสอบการทำงานของสัญญาณ ALARM ทุกหน้าที่		<input type="checkbox"/>	
☑ เช็คไฟ CHARGER ที่จ่ายไปชาร์จแบตเตอรี่		<input type="checkbox"/>	Batt#1 = 4.5 A , Batt#2 = 5.8 AMP
☑ START ระบบ MANUAL		<input type="checkbox"/>	
☑ START ระบบ AUTO		<input type="checkbox"/>	START 125 PSI (MANUAL STOP)
☑ MAIN RELIEF VALVE FIRE PUMP		<input type="checkbox"/>	SETTING 155 PSI
4. ส่วนของผู้ CONTROL JOCKEY PUMP			
☑ เช็ค POWER SUPPLY 380V. – R,S,T และ กราวด์		<input type="checkbox"/>	RS = 222 , RT= 222 , ST = 221 VAC.
☑ ตรวจสอบจุดต่อสายต่าง ๆ		<input type="checkbox"/>	
☑ START ระบบ MANUAL		<input type="checkbox"/>	
☑ START ระบบ AUTO		<input type="checkbox"/>	START 155 PSI STOP 165 PSI
☑ เช็คการทำงาน OVER LOAD		<input type="checkbox"/>	SETTING 26 AMP
☑ MAIN RELIEF VALVE JOCKEY PUMP		<input type="checkbox"/>	SETTING 115 PSI

ผู้ตรวจเช็ค ชัยยุทธ / อมร

วันที่ 22 / 03 / 2022

PROJECT NAME : DAISIN

CUSTOMER : MANAC ENGINEERING CO. LTD.

PUMP MODEL : "HYDROFLO" 11MH-6 SER.NO : CA22543 CONTROL : FTA1100

DRIVEN : "CUMMINS" 4 BTA 3.9 C SER.NO : 78337960

DESCRIPTION	YES	NO	REMARK
<b>INSPECTION</b>			
Engine fire pump installation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parallel alignment	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Main relief valve and waste cone installed	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Heat exchanger piping loop	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Flow measuring device	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fuel lines piping	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exhaust connection	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pressure line sensing	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Drainage piping (Heat loop, drain valve)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fire pump controller installed	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jockey pump installed	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jockey pump controller	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Electrical system	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>FUNCTION TEST</b>			
Filled Lubricating oil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Battery Filled with electrolyte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Engine Filled with electrolyte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connection wiring Motor driven to controller	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>START - UP TEST FIRE PUMP</b>			
Manual start at controller	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manual start at engine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Automatic start	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manual stop	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Low oil pressure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
High Temperature Alarm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over crank Failure Alarm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Over speed Failure Alarm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Battery Failure Alarm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pressure switch operation cut in... 125 PSI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weekly program timer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Main relief valve operation ...155.....PSI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Engine operation .....2,100.....RPM.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cooling system	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exhaust system	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pressure in line keeping.....165...PSI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Battery charger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Other Function.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>START - UP JOCKEY PUMP</b>			
Power Supply 380v. 3phase 50 Hz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pressure switch operation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cut in ... 155 ...PSI Cut off..... 165 ..... PSI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pressure Relief Valve operation... 175 ....PSI.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Automatic operation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manual operation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Minimum running period timer..... 3 ..SEC.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CUSTOMER'S REPRESENTATIVE

WITNESSING START-UP

NAME.....

DATE.....

REPRESENTATIVE CONDUCTING  
START - UP

NAME..... 0313 / 559999

DATE..... 22 / 3 / 2565 .....



# PUMP ACCEPTANCE TEST DATA

VERTICAL SPLIT CASE FIRE PUMP CAP : 750 GPM . @ HEAD 110 M. (156.20 PSI)

PROPERTY : <b>MANAC ENGINEERING</b>	TEST BY : <b>NANA ENGINEERING TECHNOLOGY CO.,LTD</b>
ADDRESS: <b>DAISIN</b>	DATE : <b>22/3/2565</b>
CITY : <b>THAILAND</b>	
SUBJECT : <b>DIESEL ENGINE FIRE PUMP</b>	

PUMP	SHAFT <input type="checkbox"/> HORIZONTAL <input checked="" type="checkbox"/> VERTICAL		MANUFACTURER <b>"HYDROFLO"</b>		APPROVED UL / FM <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO							
	SHOP SERIES : <b>CA22543</b>		MODEL : <b>11MH-6</b>									
IF VERTI- CAL TYPE	VERTICAL	STATIC _____ FT	RIGHT	MANUFACTURER:	SHOP SERIES NO:							
	DIST.DISCH GAUGE TO WATER LEVEL	PUMPING _____ FT	ANGLE GEAR DRIVE	<b>AMARILLO</b>  <b>S125</b>	<b>33664</b>  APPROVED UL / FM <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO							
DRIVER	MANUFACTURER <b>CUMMINS</b>		APPROVED UL / FM <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		SHOP SERIES NO <b>78337960</b>							
	<input type="checkbox"/> ELECTRIC MOTOR		RATE VOLT. <b>12</b>	OPERATING VOLT. -	RATED F.L.AMP -	PHASE -						
	<input checked="" type="checkbox"/> DIESEL ENGINE		<input type="checkbox"/> GASOLINE ENGINE		MODEL <b>4 BTA 3.9 C</b>	JOCKEY PUMP <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO						
				START <b>155</b> BAR		STOP <b>165</b> BAR						
CONTROL	MANUFACTURER <b>FIRETROL</b>		MODEL <b>FTA-1100</b>		START <b>125</b> PSI							
	SHOP SERIES NO		APPROVED UL / FM <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> MANUAL <input checked="" type="checkbox"/> AUTO							
				<input checked="" type="checkbox"/> MANUAL		VOLTS ( JP )						
				STOP		RS RT ST						
						<b>222 222 221</b>						
SPEED	DISCHARGE PRESSURE ( PSI )	SUCTION PRESSURE ( PSI )	NET BOWL HEAD ( PSI )	GALLONS PER MINUTE	PERCEN OF RATE CAP ( % )	TEM. °C OF BEARING	PRESSURE	AMP ( JP )				
							OIL	TEMP	COOL	R	S	T
<b>1,808</b>	<b>190</b>	<b>-</b>	<b>190</b>	<b>0 GPM</b>	<b>0%</b>	<b>55</b>	<b>50</b>	<b>66</b>	<b>20</b>	<b>18.8</b>	<b>16.5</b>	<b>15.8</b>
<b>1,760</b>	<b>160</b>	<b>-</b>	<b>160</b>	<b>750 GPM</b>	<b>100%</b>	<b>61</b>	<b>50</b>	<b>70</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>1,733</b>	<b>105</b>	<b>-</b>	<b>105</b>	<b>1,125 GPM</b>	<b>150%</b>	<b>62</b>	<b>50</b>	<b>87</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## CUSTOMER REPRESENTATIVE START - UP

TEST BY : นายชัยยุทธ / นายอมร

NAME : DAISIN

COMPANY : NANA ENGINEERING TECHNOLOGY CO.,LTD.

COMPANY: MANAC ENGINEERING CO.,LTD.

DATE : 22/3/2565

ภาคผนวกที่ 2-28  
หนังสือรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิง  
และฝึกอพยพหนีไฟ ปี 2564





แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับอนุญาต เทศบาลเมืองท่าโขลง

หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพฝ.-ร ๐๒๑ หมดยุ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

อ้างอิงแจ้งข้อมูลการฝึกอบรม เลขที่ ESPSIA 001- ลงวันที่

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อม

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการฝึกซ้อม

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ไคชิน จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตชิ้นส่วนยานยนต์

เลขที่ ๑๐๑/๕๕/๓ หมู่ที่ ๒๐ ตำบล คลองหนึ่ง อำเภอ คลองหลวง

จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ ๐-๒๕๒๕-๐๐๗๐-๓ โทรสาร ๐-๒๕๒๕-๐๐๗๔

๒. วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง ๒๗ คน ผู้ชาย ๒๖ คน ผู้หญิง ๑ คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๕๐๒ คน ผู้ชาย ๖๐๑ คน ผู้หญิง ๓๐๑ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๔ นาที

๖. รายชื่อผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑ นายวีระชัย สังข์อ่ำ ๖.๒ นายธันวา รัตนประยูร ๖.๓ นายสุรัตน์ ปั่นพุ่มโพธิ์

๗. รายชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม นางรภัสสา ธนวุฒินาคุล

ลงชื่อ.....

(นายวิทยา ปอญญุม)

ผู้จัดทำรายงาน

ลงชื่อ.....

(นายสุเทพ วงษ์แจ้ง)

นายกเทศมนตรีเมืองท่าโขลง

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ .....

(นายวีระชัย สังข์อ่ำ) วิทยากร

ลงชื่อ .....

(นายธันวา รัตนประยูร) วิทยากร

ลงชื่อ .....

(นายสุรัตน์ ปั่นพุ่มโพธิ์) วิทยากร

ลงชื่อ .....

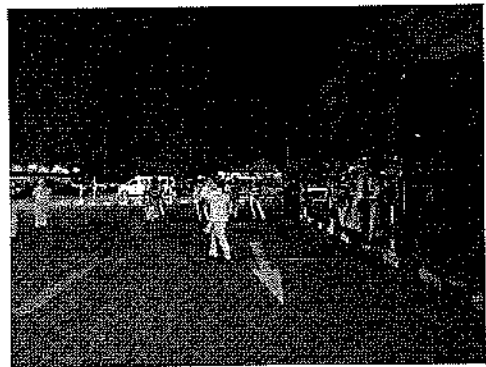
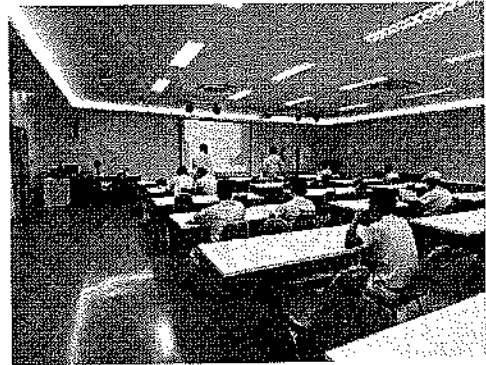
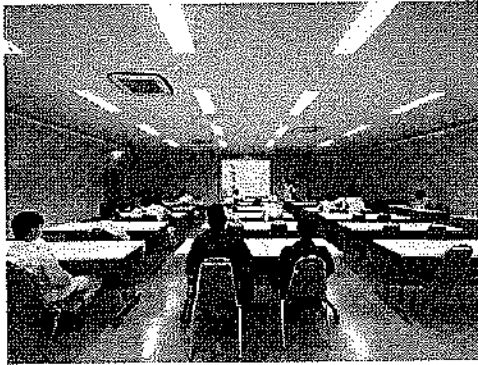
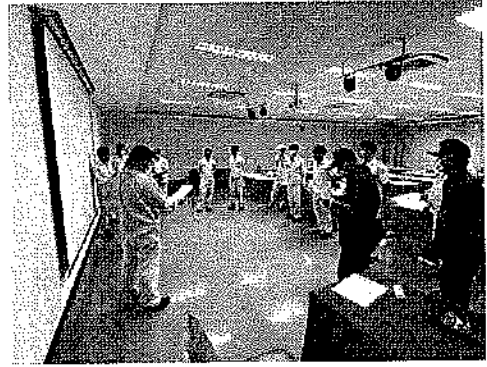
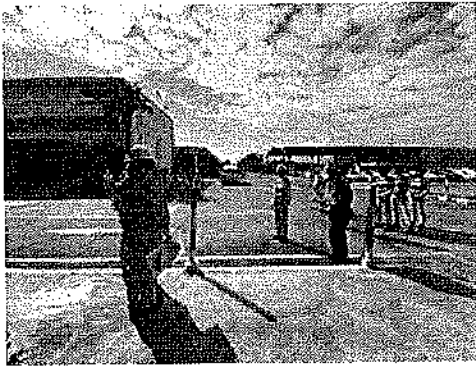
(นายปิ่นกมล เนตรนุช)

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกซ้อม

ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน  
พร้อมประทับตรา

ภาพถ่ายฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประชุมวางแผน





ภาพถ่ายฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เกิดเหตุ/อพยพ/จุดรวมพล

		
เกิดเหตุเพลิงไหม้	กวดสัญญาณแจ้งเตือน	ประชาสัมพันธ์
		
อพยพมาที่จุดรวมพล	ประกาศสภาวะฉุกเฉิน	ระงับเหตุเพลิงไหม้
		
พาผู้บาดเจ็บไปส่งรพ.	ระงับเหตุเพลิงไหม้ สำเร็จ	ประกาศยกเลิกสภาวะฉุกเฉิน

แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับอนุญาต เทศบาลเมืองท่าโขลง

หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ คพผ-ร ๐๒๑ หมดอายุ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

อ้างอิง แจ้งข้อมูลการฝึกอบรม เลขที่ ESPSIA 001-.....ลงวันที่

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการฝึกซ้อม

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท.....ไดซิน.....จำกัด

ประเภทกิจการ.....ผลิตภัณฑ์.....

เลขที่.....๑๐๑/๕๕/๓.....หมู่ที่ ๒๐ ตำบล คลองหนึ่ง อำเภอ คลองหลวง

จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์.....๐-๒๕๒๕-๐๐๗๐-๓.....โทรสาร.....๐-๒๕๒๕-๐๐๗๔

๒. วันที่.....๑๘.....ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา.....๑๕.๐๐ น.-.....๒๑.๐๐ น.

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง.....๒๕.....คน ผู้ชาย.....๒๕.....คน ผู้หญิง.....๐.....คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ.....๔๒๐.....คน ผู้ชาย.....๒๕๗.....คน ผู้หญิง.....๕๘.....คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ.....๓.....นาที

๖. รายชื่อผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑ นายวีระชัย สังข์อ่ำ ๖.๒ นายธันวา รัตนประยูร ๖.๓ นายสุรัตน์ บัณพุมโพธิ์

๗. รายชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม นางรภัศรา ธนวุฒินาคุล

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นายวิทยา ปอญญุม)

(นายสุเทพ วงษ์แจ้ง)

ผู้จัดทำรายงาน

นายกเทศมนตรีเมืองท่าโขลง

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นายวีระชัย สังข์อ่ำ) วิทยากร

(นายธันวา รัตนประยูร) วิทยากร

ลงชื่อ.....

(นายสุรัตน์ บัณพุมโพธิ์) วิทยากร

ลงชื่อ.....

(นายปิ่นกล เนตรนุช.....)

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกซ้อม

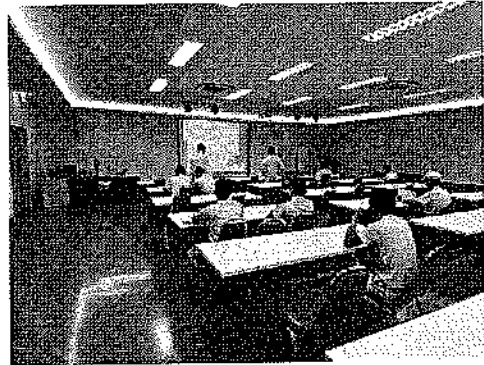
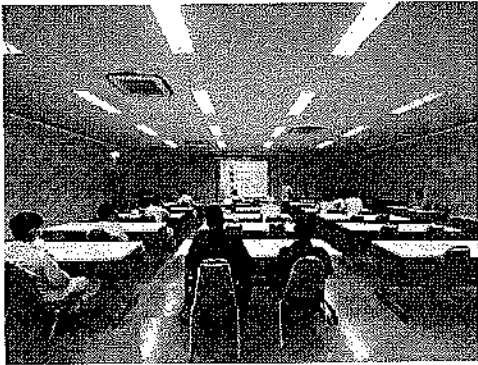
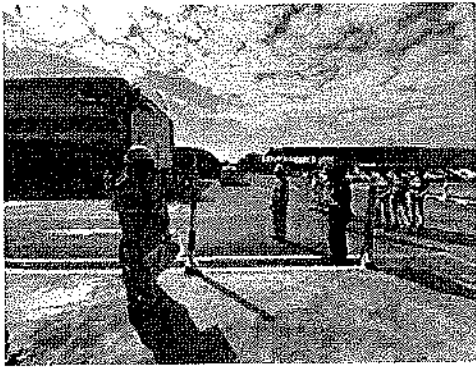
ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

พร้อมประทับตรา



ภาพถ่ายฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประชุมวางแผน



ภาพถ่ายคือซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เกิดเหตุ/อพยพ/จุดรวมพล

		
เกิดเหตุเพลิงไหม้	กวดสัญญาณแจ้งเตือน	อพยพมาที่จุดรวมพล
		
ประกาศสภาวะฉุกเฉิน	ระงับเหตุเพลิงไหม้	พาผู้บาดเจ็บไปส่งรพ.
		
รายงานเหตุการณ์	ระงับเหตุเพลิงไหม้ สำเร็จ	ประกาศยกเลิกสภาวะฉุกเฉิน



## ภาคผนวกที่ 2-29

รายการตรวจสอบความพร้อมของระบบ  
ป้องกันและระงับอัคคีภัยของโครงการ



# Plan Year Of Corporate SAFETY - DSC NAVA 2022

Prepared: Jantima Painkit

				04
MO	DGM	CE.2	Prepared	REV.

As of: 21/06/2021

Details	Month												RANK	STATUS	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	Submission due date	Frequency	Effective date	Expired date	Budgets	PIC	Remark	
	Quarter1			Quarter2			Quarter3			Quarter4													
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JULY	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC											
1.การจัดการด้านความปลอดภัย																							
1.1ทบทวนกฎหมายความปลอดภัย	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	A		กฎหมาย	ทุกต้นเดือน	1 เดือน/ครั้ง				รักษนิกร		
1.2งาน SEE Committee (คปอ.)	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	A		สนง.แรงงานจังหวัด	สัปดาห์ที่2ของเดือน					ณิชา		
1.3ปรับปรุง WI Level3							▽	▽	▽				B		กฎหมาย						รักษนิกร		
1.4ตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงาน				▽						▽			A		สนง.แรงงานจังหวัด		6 เดือน/ครั้ง			276000			
1.5สำรวจการใช้สารเคมี/MSDS	▽						▽						A		กฎหมาย								
1.6ตรวจสอบสภาพประจำปี										▽			A		สนง.แรงงานจังหวัด				660000				
1.7ทบทวนทะเบียนปัญหาสิ่งแวดล้อม/ประเมิน Internal Audit						▽	▽						B		กฎหมาย		1 ปี/ครั้ง						
1.8ดำเนินงาน EIA/Noise Contour Map							▽						A		หน่วยงาน EIA							ดำเนินการตรวจทุก 3 ปี	
1.9ตรวจสอบผู้รับเหมา	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B		ลูกค้าTCC		1วัน/ครั้ง				สิทธิชัย		
1.10รายงาน/วิเคราะห์อุบัติเหตุ	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	A		สนง.แรงงานจังหวัด		เมื่อเกิดอุบัติเหตุ				ณิชา/จันทิมา		
□11โครงการอนุรักษ์การไต่ยีน											▽	▽	A		กฎหมาย						รักษนิกร		
2.การเตรียมความพร้อมอุปกรณ์																							
2.1ตรวจสอบอุปกรณ์Safety (ป้องกันอัคคีภัย)	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B		กฎหมาย/สง รง.	1-20ของเดือน	1 เดือน/ครั้ง	1-20ของเดือน	ทุกสิ้นเดือน		สิทธิชัย		
2.2ตรวจสอบเครนประจำปี					▽						▽		A		กฎหมาย	ภายใน30 หลังการตรวจ	6 เดือน/ครั้ง			360,000.00	ณัฐนัย		
2.3ตรวจสอบFire Alarm/ปรับปรุงFire Alarmประจำปี					▽	▽							A							90000+18000			
2.4ตรวจสอบCo2				▽					▽				A				1 ปี/ครั้ง						
2.5test ถังCo2 ประจำปี											▽		A										
2.6ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงประจำปี	▽	▽											A							105000			
2.7ตรวจสอบบำรุงรักษาระบบ Halotron					▽								A							10000			
2.8test ถัง Halotron ประจำปี						▽							A							35000			
2.7ตรวจสอบสายส่งน้ำดับเพลิง			▽			▽			▽			▽	A				3เดือน/ครั้ง				สิทธิชัย		
3.การเตรียมพร้อมแผนฉุกเฉิน																							
3.1ซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน			▽	▽									A		กฎหมาย/สง รง.		1 ปี/ครั้ง				รักษนิกร		
3.2ซ้อมอพยพหนีไฟ											▽		A							36000			
4.กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย																							
4.1กิจกรรม Safety Culture	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B		กฎหมาย		1 สัปดาห์/ครั้ง				ณิชา		
4.2กิจกรรม Safety Day												▽	B		กฎหมาย/ลูกค้า		1 ปี/ครั้ง			47000			
4.3 ติดป้ายไวนิลวัฒนธรรม อื่นๆ		▽									▽					1 ปี/ครั้ง				8000	สิทธิชัย		
4.3กิจกรรมขับเคลื่อนความปลอดภัย				▽									B		ลูกค้าTCC						ณิชา		
5.หลักสูตร training ความปลอดภัย																							
5.1อบรมดับเพลิงขั้นก้าวหน้า		▽											A		กฎหมาย		1 ปี/ครั้ง				รักษนิกร		
5.2อบรมรถยก								▽					A			20/8/2564		20/8/2564				ณัฐนัย	
5.3อบรมเครน									▽				A			3-4/9/2564		3-4/9/2564					
5.4อบรมหัวหน้ากะ				▽	▽								B									จันทิมา	
5.5อบรมความปลอดภัยไฟฟ้า								▽					A			27/8/2564		27/8/2564					
5.6อบรมปฐมพยาบาล		▽											B										
5.7อบรมสารเคมี											▽		B			07/11/21		07/11/21				รักษนิกร	
5.8อบรมดับเพลิงขั้นต้น 40%		▽											A			7,21/8/2564		7,21/8/2564		28000			
5.9อบรม จป.หัวหน้างาน/ บริหาร							▽						A		2-3,8-9/7/2564	2-3,8-9/7/2564							
5.10อบรมคณะกรรมการความปลอดภัย							▽						B		16-17/7/2564	16-17/7/2564							



5.11อบรมขับขี่ปลอดภัย				▽								▽	B		ลูกค้าTCC/Honda					35000	ณิชา				
5.12อบรม Machine Safety			▽	▽									B		ลูกค้าTCC						ณัฐนัย				
5.13อบรม S-SFM						▽	▽						B									ณิชา			
5.14อบรม JSA/ KYT	▽	▽											B		กฎหมาย						รชนีกร				
5.16อบรมพนักงานใหม่	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B			ทุกวันสิ้นสุดของสัปดาห์						รชนีกร/สิทธิ			
5.15อบรมผู้รับเหมาใหม่/ต่ออายุ	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B		ลูกค้าTCC	ทุกวันพุธของสัปดาห์						สิทธิชัย			
6.เอกสารส่งราชการ																									
6.1ส่งเอกสาร จปว.	▽			▽			▽			▽			B		สนง.แรงงานจังหวัด	สิ้นเดือน	3 เดือน/ครั้ง	สิ้นเดือน			รชนีกร				
6.2ส่งเอกสาร สอ.3						▽	▽						A			ภายใน 15วันหลังรับผล	6 เดือน/ครั้ง								
6.3ส่งเอกสาร รสส.1,2,3						▽	▽						A			ภายใน 30วันหลังรับผล									
6.4รายงาน วอ.อก.7	▽						▽						A		กรม รง.อุตสาหกรรม	ภายใน 30วันของเดือน					จันทิมา				
6.5ส่งเอกสาร สอ.1	▽												A		สนง.แรงงานจังหวัด	1-31/1/64	1 ปี/ครั้ง				รชนีกร				
6.6ส่งเอกสาร บฉ.	▽												A		กรม รง.อุตสาหกรรม	ภายใน 30วันของเดือน						จันทิมา			
6.7รายงานอบรมดับเพลิงขั้นต้น 40%		▽	▽										A		ดับเพลิง ท่าโขลง	ภายใน 30วันหลังอบรม		1 ปี/ครั้ง				รชนีกร			
6.8ขี้งานซ่อมอพยพหนีไฟ			▽										A			ภายใน 30วันหลังซ่อม									
6.9รายงานแต่งตั้ง จป.หัวหน้างาน											▽		B			ภายใน 180วัน									
6.10รายงาน จป.บริหาร													B			ภายใน 30วันหลังรับผล									
6.11รายงาน จผส.1													A			ภายใน 30วันหลังอบรม	1เดือน/ครั้ง							ณิชา	
6.12รายงานแต่งตั้ง/ประชุม คปอ. SEE							▽						B		ภายใน 7วัน	เมื่อเกิดอุบัติเหตุ					จันทิมา				
6.13แจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง สปร.4	←												→	A											
7.Investment/Projet																									
Z1สัญญาดูแลเหตุเพลิงไหม้	▽	▽	▽										A		กรม รง.อุตสาหกรรม	ภายใน 30วันของเดือน	1 ปี/ครั้ง	30/6/2564	20/7/2564		ณัฐนัย				
Z2ปรับปรุงจุดล้างตา									▽	▽			A		กฎหมาย			30/7/2564	20/8/2564			สิทธิชัย			
Z3Projet ปรับปรุงสภาพแวดล้อม						▽	▽	▽					B				เมื่อมีการปรุงปรุง					รชนีกร			
8.กิจกรรมลูกค้า																									
8.1กิจกรรม S-SFM/รายงานลูกค้า	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	A		ลูกค้าTCC	ส่งESPIวันที่10ของเดือน	1เดือน/ครั้ง			30000	ณิชา	14ทุกเดือนส่งให้บิไซด์			
8.2กิจกรรม Machine Safety	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B										ณัฐนัย		
8.3กิจกรรม Fire Prevention							▽						A		ลูกค้าTCC/Honda		1 ปี/2ครั้ง				รชนีกร				
8.4กิจกรรมสำรวจเทศบาลวันหยุด			▽										▽	B			1 ปี/2ครั้ง					รชนีกร			
8.5กิจกรรม YOKOTEN	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B		ลูกค้าTCC		1เดือน/ครั้ง					ณิชา			
8.5กิจกรรม 3Pillars	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	▽	B				1 สัปดาห์/ครั้ง						ณัฐนัย		
จำนวนงานต่อเดือน		20	20	19	20	19	22	22	16	18	15	18	18												



DAISIN CO., LTD.

สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด  
ประจำเดือน มีนาคม 2565

ผู้ตรวจ	จป.วิชาชีพ	MO.SAFETY
		
		
นายอภิชาติชัย วงศ์ศิริ	น.ส.อัมรินทร์ เจริญกิจ	นายสมาน หันตุ๋นวัง

## แบบตรวจป้ายทางหนีไฟ

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจ			ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1 ไฟโชว์	2 ไม่มีสิ่งกีดขวางทางออก	3 อุปกรณ์ต้องไม่ชำรุด	
1	ทาง ขึ้น-ลงบันไดชั้น3	ตึกใหม่	8	○	○	○	
2	ทาง ขึ้น-ลงบันไดชั้น2	ตึกใหม่		○	○	○	
3	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศชั้น1	ตึกใหม่		○	○	○	
4	ข้างทางเข้า-ออก ห้องน้ำชั้น1	ตึกใหม่		○	○	○	
5	ประตูทาง เข้า-ออก ตึก	ตึกใหม่		○	○	○	
6	ทางเข้า - ออกแผนกบัญชี	ตึกใหม่		○	○	○	
7	ทางเข้า - ออกห้องประธาน	ตึกใหม่		○	○	○	
8	ประตูทางเข้า-ออก Line Taiho	TAIHO		○	○	○	
9	ทางเข้า-ออกหน้าแผนก DC-5 ประตู 1	DC-5		○	○	○	
10	ทางเข้า-ออกหน้าแผนก DC-5 ประตู 2	DC-5		○	○	○	
11	ทางเข้า - ออก ระหว่าง DC-2 กับ DC-5	DC-2		○	○	○	
12	ประตูทางเข้า-ออกด้านหน้า MOLD/MTN	MOLD-MTN		○	○	○	
13	ประตูทางเข้า-ออกด้านหลัง MOLD/MTN	MOLD-MTN		○	○	○	
14	ประตูทาง เข้า-ออกด้านหลัง ทิศใต้	DC-1		○	○	○	
15	ประตูทาง เข้า-ออกด้านหลัง ทิศเหนือ	DC-1		○	○	○	
16	ประตูทางเข้า-ออก ทิศตะวันออก	DC-1		○	○	○	
17	ประตูทางเข้า-ออก โรง BUFF	N/P		○	○	○	
18	ประตูทางเข้า-ออก ด้านหน้า MC-1	MC-1		○	○	○	
19	ทางเข้า-ออกทิศตะวันตก	DC-3		○	○	○	
20	ทางเข้า-ออก แผนก MTN	MTN		○	○	○	
21	ทางเข้า - ออก โรงอาหาร	โรงอาหาร		○	○	○	
22	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ QC	QC-2		○	○	○	
23	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ ชั้น2	QC-1		○	○	○	
24	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ ชั้น 1 ด้านหน้า	QC-1		○	○	○	
25	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ ชั้น 1 ด้านหลัง	QC-1		○	○	○	
26	ประตูทางเข้า-ออกไปบ่อขุม	PT		○	○	○	
27	ประตูทางเข้า-ออกห้องป้อนงาน	PT		○	○	○	
28	ประตูทางเข้า-ออก Line Check 100	PT		○	○	○	
29	ทางเดินแผนก PAINTING	PT		○	○	○	
30	ทางเข้า - ออกแผนก Machine selfeeder	SFD.		○	○	○	
31	ประตูเข้า-ออก ทิศเหนือ	DC-4		○	○	○	



จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจ			ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				<sup>1</sup> ไฟโซลาร์	<sup>2</sup> ไม่มีสิ่งกีดขวางทางออก	<sup>3</sup> อุปกรณ์ต้องไม่ชำรุด	
32	ประตูเข้า-ออก ทิศใต้	DC-4	8	0	0	0	
33	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันออก 1	DC-4		0	0	0	
34	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันออก 2	DC-4		0	0	0	
35	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันตก 1	DC-4		0	0	0	
36	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันตก 2	DC-4		0	0	0	
37	ประตูทางขึ้นลง ทิศตะวันออก ชั้น2	DC-4		0	0	0	
38	ประตูทางขึ้นลง ทิศตะวันตก ชั้น2	DC-4		0	0	0	
39	ประตุนีไฟทิศตะวันออก จุดที่1	MC-2		0	0	0	
40	ประตุนีไฟทิศตะวันออก จุดที่2	MC-2		0	0	0	
41	ประตุนีไฟทิศตะวันตก จุดที่1 ผังโรง BOX	MC-2		-	-	-	3 ซักเลิกมร/ธนา ออกนอกล.
42	ประตุนีไฟทิศตะวันตก จุดที่2 ผังห้องน้ำเก่า	MC-2		-	-	-	
43	ประตุนีไฟทิศเหนือ จุดที่1	MC-2		0	0	0	
44	ประตุนีไฟทิศเหนือ จุดที่2	MC-2		0	0	0	
45	ประตุนีไฟทิศใต้ จุดที่1	MC-2		0	0	0	
46	ประตุนีไฟทิศใต้ จุดที่2	MC-2		0	0	0	
47	จุดตรงกลาง LINE MC จุดที่1	MC-2	9	0	0	0	
48	จุดตรงกลาง LINE MC จุดที่2	MC-2		0	0	0	
49	จุดตรงกลาง LINE MC จุดที่3	MC-3		0	0	0	
50	ออฟฟิต QC	MC-2		0	0	0	
51	ออฟฟิต MC-2 / MC-3	MC-2		0	0	0	
52	ห้องประชุม OBEYA	MC-2		0	0	0	
53	ประตูทางเข้า-ออก แผนก PKB ทิศตะวันออก	PKB		0	0	0	
54	ประตูทางเข้า-ออก แผนก PKB ทิศตะวันตก	PKB		0	0	0	
55	ออฟฟิต Plant น้ำเสีย	Plant น้ำเสีย		0	0	0	
56	ประตูเข้า-ออก	SUBSTATION		0	0	0	
57	ทางเข้า-ออก STORE PC ทิศตะวันตกประตู 1	STORE PC		0	0	0	
58	ทางเข้า-ออก STORE PC ทิศตะวันตกประตู 2	STORE PC		0	0	0	
59	ทางเข้า-ออก STORE PC ทิศตะวันออก	STORE PC		X	0	0	ส่งงานใหม่!
60	ทางเข้า-ออก ประตู 1	DELIVERY		0	0	0	
61	ทางเข้า-ออก ประตู 2	DELIVERY		0	0	0	
62	ทางเข้า-ออก ประตูรับสินค้า	STOCK RM		X	X	X	รอการติดต่อใหม่!
63	ประตูทางเข้า-ออก ทิศตะวันออก	โรง BOX		0	0	0	
64	ประตูทางเข้า-ออก ทิศตะวันตก	โรง BOX		0	0	0	
65	ทางเข้า-ออกบันไดทางขึ้นลง	ตึกใดเทคชั้น1		0	0	0	
66	ประตูทางเข้า-ออก ด้าน โรงอาหาร	ตึกใดเทคชั้น1		0	0	0	
67	ทางเข้า-ออกห้องแอร์ ทิศเหนือ	ตึกใดเทคชั้น1		0	0	0	
68	ทางเข้า-ออกห้องแอร์ ทิศใต้	ตึกใดเทคชั้น1		0	0	0	

O = สภาพดี    X = ขาด/ไม่มี

มาตรฐานในการตรวจเช็คป้ายทางหนีไฟ (ความถี่ในการตรวจเช็คป้ายทางหนีไฟ 1 ครั้ง / เดือน)

## บันทึกปัญหาที่ตรวจพบ

FORM NO. 700-FS-0075 00-10/10/2018





DAISIN CO.,LTD.

สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน มีนาคม 2565

ผู้ตรวจเช็ค



นายสิทธิชัย วงศ์วี

จป.วิชาชีพ



น.ส.อันธิมา เพียรกิจ

MO.SAFETY



นายสมาน พันธุ์กว้าง

## แบบตรวจถังทรายดูดซับสารเคมี และทรายดับเพลิง

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1 จำนวน ถังทราย	2 ลักษณะ ถังทราย	3 สภาพทราย ปริมาณ	4 สถานที่ตั้ง ถังทราย	
1	หลัง LINE TAIHO	TAIHO	13	4	0	0	0	
2	ข้างแผนก DIECAST-5	DC-5	11	4	0	0	0	
3	ข้างเตาหลอม DIECAST-2	DC-2	11	4	0	0	0	
4	หลังแผนก MOLD- MTN	MOLD-MTN	11	4	0	0	0	
5	ประตูทางออก ออฟฟิศ DIECAST-1	DC-1	11	4	0	0	0	
6	PLANT ปรับค่าน้ำ DI / NP	NEW PRODUCT	11	4	0	0	0	
7	ประตูทางออกติด LINE BUFF	MACHINE -1	11	4	0	0	0	
8	บ่อพัก น้ำเสีย SELFEEDEDER	SELFEEDEDER	11	4	0	0	0	
9	หน้าห้องเก็บสี	PAINTING	11	4	0	0	0	
10	หน้าเตาหลอม DIECAST-3	DC-3	11	4	0	0	0	
11	จุดเก็บน้ำมัน DIECAST-3	DC-3	11	4	0	1	0	ปริมาณน้อย
12	พื้นที่เก็บน้ำมัน DAITEC	DAITEC	11	4	0	2	0	พบยาง ปิดผนึกฉีกขาด.
13	ข้างชั้นวางงาน	STOCK RM	11	4	0	0	0	
14	จุดเก็บน้ำมัน PKB	PKB	11	4	0	2	0	
15	หลังแผนก PE	PE	11	4	0	1	0	ปริมาณทรายน้อย
16	บ่อบำบัดน้ำโครเมียมใหม่	PLANTWATER	11	4	0	0	0	
17	DIECAST-4 กระจก / 10/16 มท	DC-4	11	4	0	0	0	
18	DIECAST-4 บริเวณเก็บน้ำมัน	DC-4	11	4	0	0	0	
19	ติดตั้งขัดแยกขยะ	โรงแยกขยะ	11	4	0	1	0	ปริมาณทรายน้อย
20	จุดเก็บน้ำมัน MC-2	MACHINE -2	11	4	0	0	0	
21	จุดติดตั้งถังเพลิงที่ 119 ( MC-2 )	MACHINE -2	11	4	0	0	0	
22	จุดติดตั้งถังเพลิงที่ 121 ( MC-2 )	MACHINE -2	11	4	0	0	0	
23	จุดติดตั้งถังเพลิงที่ 16	TEST R&D	11	4	0	0	0	

สรุปผลการตรวจถังทราย บริษัท ไดซิน จำกัด

จำนวนจุดที่ปกติ 18 จุด

จำนวนถังทรายที่ใช้งานได้ 85 ถัง

จำนวนจุดที่ผิดปกติ 5 จุด

จำนวนถังทรายที่ใช้งานไม่ได้ 7 ถัง

เครื่องหมายการตรวจเช็ค

O = สภาพดี X = ขาด/ไม่มี

ลำดับที่	มาตรฐานการตรวจเช็ค ดังรายละเอียด	วิธีการตรวจเช็ค	ความถี่ในการเช็ค
1	- แต่ละจุดมี จำนวน 4 ดัง ต้องอยู่ครบ	สายตา	1 ครั้ง / เดือน
2	- มีฝาปิดมิดชิดข้างถังเขียนชื่อกำกับไว้อย่างชัดเจน	สายตา	1 ครั้ง / เดือน
3	- ทราชมอเตอร์ไม่แข็งตัวหรือเปียกน้ำ	สายตาและมือสัมผัส	1 ครั้ง / เดือน
4	- มี STATION รองรับ ไม่มีสิ่งกีดขวาง และมีป้ายชัดเจน	สายตา	1 ครั้ง / เดือน

### บันทึกปัญหาที่ตรวจพบ

จุดที่	สิ่งที่ผิดปกติ	แก้ไข/ป้องกันโดย	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
11				
13	ปริมาณทรายในถังทราย	เพิ่มทรายให้เต็มถัง	วินัย	
14	น้ำสกปรกในถัง	เปลี่ยนน้ำใหม่	วินัย	
15				
16				
17				
18	ทรายในถังทรายสกปรก	เปลี่ยนทรายใหม่	วินัย	
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				





สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด  
ประจำเดือน มีนาคม 2565

ผู้ตรวจเช็ค	อ.วิรัช	MO.SAFETY
นายสิทธิชัย วัชรศิริ	น.ส.ฉันทนา เพียรถือ	นายสมาน พันธุ์รุ่ง

แบบตรวจเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1 HAL โพน	2 Gauge DC	3 น้ำหนัก 10 KG (CO2)	4 Halotron การไหล ระเหย	5 สลัก ฉีกฉีก	6 สายหัวฉีด และกำเบิ	7 สภาพถัง	8 ป้ายจุด สัญลักษณ์	
1	ห้องเก็บของชั้น 3 ดึกใหม่	ดึกใหม่				12		0	0	0	0	
	ห้องเก็บของชั้น 3 ดึกใหม่	ดึกใหม่				12		0	0	0	0	
2	หน้าห้องบัญชี 2 ถึง ชั้น 2	ดึกใหม่				12		0	0	0	0	
	หน้าห้องบัญชี 2 ถึง ชั้น 2	ดึกใหม่				11.9		0	0	0	0	
3	หน้าห้องเซฟเวอร์ ชั้น 2	ดึกใหม่					0	0	0	0	0	
4	หน้าบันได ชั้น 1	ดึกใหม่				12.1		0	0	0	0	
5	หน้าห้องประชุม	ดึกใหม่				11.9		0	0	0	0	
6	ด้านหน้าแผนกสิ่งแวดลอม	ดึกใหม่				11.9		0	0	0	0	
7	ห้องรับแขก ชั้น 1	ดึกใหม่				11.9		0	0	0	0	
8	หน้าห้องเซฟตี้	เซฟตี้				12.1		0	0	0	0	
9	ข้างห้องพยาบาล-ตู้ ATM	ห้องพยาบาล				11.9		0	0	0	0	
10	ทางเข้า STORE PC	STORE PC			0			0	0	0	0	
11	ทางเดินติดห้อง MEW MODEL	TAIHO				12		0	0	0	0	
12	หน้าห้องสหกรณ์	สหกรณ์				11.9		0	0	0	0	ไม่มีถังไฟฉายในส.
13	หน้าห้องน้ำชาย	TAIHO			0			0	0	0	0	
14	ข้างห้องน้ำหญิง	TAIHO			0			0	0	0	0	
15	หน้าห้อง QC	TAIHO			0			0	0	0	0	
16	ในห้อง TEST R&D	ห้อง TEST R&D				12		0	0	0	0	
17	ทางเข้าแผนก DC-5	DIECAST-5				11.3		0	0	0	0	
18	ทางเชื่อมทิศตะวันออก DC-5	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
19	ทางออกไปห้องน้ำชาย DC-5	DIECAST-5				12.2		0	0	0	0	
20	ข้างเตาหลอมทิศทางทิศใต้ CO <sub>2</sub> 1 ถึง	DIECAST-2				12.2		0	0	0	0	
	ข้างเตาหลอมทิศทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
	ข้างเตาหลอมทิศทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
	ข้างเตาหลอมทิศทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
	ข้างเตาหลอมทิศทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
	ข้างเตาหลอมทิศทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
21	ข้างออฟฟิศด้านหน้าทางทิศเหนือ	DIECAST-2				12.1		0	0	0	0	
22	ประตูกลางติดแผนก MOLD-MTN	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
23	ประตูเชื่อมระหว่าง DC-1/ MOLD-MTN	MOLD-MTN.				11.7		0	0	0	0	
24	ข้างประตูด้านหลัง MOLD-MTN	MOLD-MTN.			0			0	0	0	0	
	ข้างประตูด้านหลัง MOLD-MTN	MOLD-MTN.			0			0	0	0	0	
	ข้างประตูด้านหลัง MOLD-MTN	MOLD-MTN.			0			0	0	0	0	
25	ประตู เข้า - ออก ด้านหลังข้างเตาหลอม	DIECAST-1				11.6		0	0	0	0	
	ประตู เข้า - ออก ด้านหลังข้างเตาหลอม	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ประตู เข้า - ออก ด้านหลังข้างเตาหลอม	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ประตู เข้า - ออก ด้านหลังข้างเตาหลอม	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ประตู เข้า - ออก ด้านหลังข้างเตาหลอม	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ประตู เข้า - ออก ด้านหลังข้างเตาหลอม	DIECAST-1			0			0	0	0	0	



	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL โฟม	Gauge DC	น้ำหนัก 10 KG (CO2)	Halotron สารเหลว ระเหย	สั๊ก จิลล็อก	สายหัวฉีด และกันซึม	สภาพถัง	ป้ายจุด สัญญาณ	
26	ประตูเข้า-ออก ติดเครื่อง 110-DC1-0016	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ประตูเข้า-ออก ติดเครื่อง 110-DC1-0017	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
27	ข้าง LINE BARREL	BARREL			0			0	0	0	0	
28	จุดนั่งพักผ่อน	MACHINE-1				11.9		0	0	0	0	
29	ติดผนังด้านหลังทิศตก LINE BUFF	BUFF			0			0	0	0	0	
30	ติดผนังทางเข้าออกด้านหน้า LINE BUFF	BUFF			0			0	0	0	0	
31	ประตูก่อนด้านหลัง MC-1	MACHINE-1				12		0	0	0	0	
32	ทางเข้า-ออก ทิศใต้ DC-3	DIECAST-3			0			0	0	0	0	
33	หน้าออฟฟิศ MC-1	MACHINE-1				10.1		0	0	0	0	
34	ภายในห้องซักผ้า งาน	PAINTING			0			0	0	0	0	
35	ข้างบ่อคัดกากสี LINE SELFEEEDER	SELFEEEDER			0			0	0	0	0	
36	ติดเครื่อง LINE BARREL	SELFEEEDER				12		0	0	0	0	
37	ด้านหน้าทางเข้าแผนก PAINTING	PAINTING				11.6		0	0	0	0	
38	ปั๊ม รปภ. ทางเข้าบริษัท	ปั๊ม รปภ.			0			0	0	0	0	
39	หน้าออฟฟิศ QC-2	QC-2				12.1		0	0	0	0	
40	บันไดทางขึ้นห้อง QC-1 ชั้น 2	QC-1				11.5		0	0	0	0	
41	หน้าลิฟ QC-1	QC-1				11.9		0	0	0	0	
42	หน้าทางเข้าแผนกซ่อมบำรุง	ซ่อมบำรุง				12.8		0	0	0	0	
43	ประตูทาง เข้า- ออกทางทิศเหนือ	DIECAST-3				12		0	0	0	0	
44	ประตูทาง เข้า- ออกทางทิศใต้	DIECAST-3				11.7		0	0	0	0	
45	ทางเข้า-ออก ทิศตะวันตก	DIECAST-3				12		0	0	0	0	
46	ติดผนังข้างลิฟ DAITEC ทิศตะวันตก	DAITEC			0			0	0	0	0	
47	ประตู เข้า-ออก ตั้งด้านสหกรณ์	DAITEC			0			0	0	0	0	
	ประตู เข้า-ออก ตั้งด้านสหกรณ์	DAITEC			0			0	0	0	0	
48	ประตู เข้า-ออกPRODUCT MOLD ทิศใต้	DAITEC			0			0	0	0	0	
49	ติดผนังข้างห้อง กาไฟล์	DAITEC				11.1		0	0	0	0	
50	ทาง เข้า- ออก PRODUCTMOLD	DAITEC				11.7		0	0	0	0	
51	ข้างทาง เข้า-ออก หน้าแผนก SALE	ติด DAITEC ชั้น 2				11.3		0	0	0	0	
52	ข้างแผนก SALE	ติด DAITEC ชั้น 2				11.		0	0	0	0	
53	ติดประตูข้างแผนก PC	ติด DAITEC ชั้น 2				11.6		0	0	0	0	
54	หน้าห้อง FL2 ROOM 4	ติด DAITEC ชั้น 2				11.8		0	0	0	0	
55	ประตูทางออกฉุกเฉิน	ติด DAITEC ชั้น 2				10.9		0	0	0	0	
56	ห้อง R & D ข้างเครื่องพิมพ์	ติด DAITEC ชั้น 2				10.1		0	0	0	0	
57	ห้อง R & D ด้านหลังโต๊ะทำงาน	ติด DAITEC ชั้น 2				11.3		0	0	0	0	
58	หน้าบันได ชั้น 3	ติด DAITEC ชั้น 3				11.4		0	0	0	0	
59	ประตูเล็กทางออกฉุกเฉิน	ติด DAITEC ชั้น 3				10.9		0	0	0	0	
60	ข้างประตูเข้าห้องโถงใหญ่	ติด DAITEC ชั้น 3				10.5		0	0	0	0	
61	ข้างห้องครัว โรงอาหารทิศตะวันตก	CANTEEN		12.8				0	0	0	0	
62	ข้างห้องครัว โรงอาหาร ทิศตะวันออก	CANTEEN		12.8				0	0	0	0	
63	หน้าโรงน้ำดื่ม	PLANT น้ำดื่ม				11.5		0	0	0	0	
64	ปั๊ม รปภ. 1 หน้าโรง ทำน้ำดื่ม	ปั๊ม รปภ.			0			0	0	0	0	
65	AUTOMATION & KARAKURI DOJO	ES				-		-	-	-	-	} รรณว่างพร้อม อุปกรณ์
66	ห้อง AUTONATION ทิศเหนือ	ES				-		-	-	-	-	
67	หน้าแผนก ASSY-PT	ASSY-PT				11.4		0	0	0	0	
68	ด้านหลังติดปั๊มลม	ASSY-PT			0			0	0	0	0	
	ด้านหลังติดปั๊มลม	ASSY-PT			0			0	0	0	0	
69	ด้าน หน้าห้องน้ำ ราช-หญิง PKB	PKB			0			0	0	0	0	



จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL โฟม	Gauge DC	น้ำหนัก 10 KG (CO2)	Halotron สภาวะ ระเหย	สลัก จีสลัก	สายหัวฉีด และกันซึม	สภาพถัง	ป้ายจุด สัญลักษณ์	
154	บ่อล้างงาน AUTO	PAINTING				11.3		0	0	0	0	
155	จุดชาร์จแบตเตอรี่รถยนต์ไฟฟ้า	PC STORE				12.7		0	0	0	0	
156	เสากลางห้องโถงใหญ่	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.2		0	0	0	0	
157	ประตูใหญ่ทางออกฉุกเฉิน	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.2		0	0	0	0	
158	หน้าห้อง SAFETY DOJO	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.9		0	0	0	0	
159	ในห้อง TRAINNING	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.5		0	0	0	0	
160	ในห้อง TRAINNING	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.5		0	0	0	0	
161	ในห้อง TRAINNING	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.2		0	0	0	0	
162	เสาข้างโต๊ะ CHECK BARREL	BARREL				11.7		0	0	0	0	
163	เสาข้างหลังปอซูป	BARREL				11.7		0	0	0	0	
164	สนามฟุตบอล	อาคารเอนกประสงค์			-			-	-	-	-	ไม่ตรวจพบปัญหา
165	หน้าห้อง Nursery	อาคารเอนกประสงค์			-			-	-	-	-	9/5/2561

### สรุปผลการตรวจถึงดับเพลิง บริษัท ไตชิน จำกัด

ถึงดับเพลิงเคมีเคมีแห้ง ปกติ	ถึง	ถึงดับเพลิงเคมีเคมีแห้ง ผิดปกติ	ถึง
ถึงดับเพลิง CO <sub>2</sub> ปกติ	ถึง	ถึงดับเพลิง CO <sub>2</sub> ผิดปกติ	ถึง
ถึงดับเพลิงโฟม ปกติ	ถึง	ถึงดับเพลิงโฟม ผิดปกติ	ถึง
ถึงดับเพลิง HALOTRON ปกติ	ถึง	ถึงดับเพลิง HALOTRON ผิดปกติ	ถึง
รวมถึงดับเพลิงที่ใช้งานได้ ปกติ	ถึง	รวมถึงดับเพลิงที่ใช้งานได้ ผิดปกติ	ถึง

### เครื่องหมายการตรวจเช็ค

O = สภาพดี, X = ชำรุด/ไม่มี, = ไม่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	มาตรฐานการตรวจเช็ค ถึงเคมีดับเพลิง	วิธีการตรวจเช็ค	ความถี่ในการตรวจ
1	จำนวนถังดับเพลิงประจำจุด จะต้องแขวนกับตู้หิ้วตามจำนวนถังที่กำหนดไว้	สายตา	ครั้ง/เดือน
2	เกจวัดความดัน		
	- เข็มจะต้องชี้ไปทางด้านขวามือ หรือ เข็มจะต้องอยู่ในระหว่างแถบสีเขียวของ	สายตา	ครั้ง/เดือน
	เกจวัดคือว่าพร้อมใช้งาน		
	- เข็มชี้ไปทางด้านซ้ายมือ หรือเข็มลดต่ำลงมาหรือออกจากแถบสีเขียว จะต้อง	สายตา	ครั้ง/เดือน
	นำไปปรรูใหม่		
3	เข็มวัดระดับสลัก จะต้องไม่ขาด หรือสลักไม่ถูกต้องออก	สายตา	ครั้ง/เดือน
4	สายส่งสารเคมี ต้องหมุนเข้าสุดเกลียว และไม่มีรอยแตกรั่ว	สายตา	ครั้ง/เดือน
5	กันบับ กันมั่งกันรูปทรงต้องอยู่ในสภาพเดิม และแข็งแรง	สายตา	ครั้ง/เดือน
6	สภาพถังภายนอก ต้องไม่เป็นสนิม หรือมีรอยบุบและผุร่อน	สายตา	ครั้ง/เดือน
7	เคมีแห้ง และ CO <sub>2</sub> ภายในถัง		
	- เคมีแห้งให้กักถัง เพื่อไม่ให้สารเคมีอัดตัวกันแน่น	มือสัมผัส	ครั้ง/เดือน
	- CO <sub>2</sub> จะต้องชั่งน้ำหนักเพื่อตรวจเช็คการรั่วออกของสารเคมี	เครื่องชั่ง	ครั้ง/เดือน



DAISIN CO.,LTD.

สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด






















ประจำเดือน มีนาคม 2565

ผู้ตรวจเช็ค	อป.วิชาชีพ	MO.SAFETY
นายณัฐชัย วัชรวิ	น.ส.ณัฐกานา เพ็ชรกิจ	นายสมาน พันธุ์วัง

แบบตรวจสัญญาณเตือนแจ้งเหตุไฟไหม้

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	รูป	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
					1	2	3	4	
					ไฟไหม้	อุปกรณ์	บริเวณที่ตั้ง	สัญญาณเตือน	
1	อยู่ระหว่างพัสดุ A17 - A18		MACHINE 2	18	○	○	○	○	
2	อยู่ระหว่างพัสดุ A06 - A07		MACHINE 2	”	○	○	○	○	
3	อยู่ระหว่างพัสดุ B18 - B19		MACHINE 2	”	○	○	○	○	
4	อยู่ระหว่างพัสดุ B06 - B07		MACHINE 2	”	○	○	○	○	
5	OFFICE DIECAST-4		DIECAST 4	”	-	-	-	-	ขาดการเช็ค
6	หลังเครื่อง NO.110-DC4-0006		DIECAST 4	”	○	○	○	○	
7	หลังเครื่อง NO.110-DC4-0009		DIECAST 4	”	○	○	○	○	
8	หลังเครื่อง NO.110-DC4-0010		DIECAST 4	”	○	○	○	○	
9	หน้า OFFICE MOLD-MTN.		DIECAST 4	”	○	○	○	○	
10	OFFICE DIECAST-4 ชั้น 2		DIECAST 4	”	○	○	○	○	
11	ประตูทางเข้า - ออกใกล้ห้องน้ำชาย		TAIHO	18	○	○	○	○	
12	ประตูทางเข้า - ออกใกล้ OFFICE		DIECAST 5	”	○	○	○	○	
13	ทางเข้าเตาหลอม		DIECAST 2	”	○	○	○	○	
14	ประตูทางเข้า - ออกด้านหลังแผนก		MOLD-MTN.	”	○	○	○	○	
15	ประตูทางเข้า - ออกด้านหน้าแผนก		MOLD-MTN.	”	○	○	○	○	
16	หลังเครื่อง NO.110-DC1-0016		DIECAST 1	”	○	○	○	○	
17	ประตูทางเข้า - ออกหน้าแผนก		BUFF	”	○	○	○	○	
18	ประตูทางเข้า - ออกหน้า OFFICE		MACHINE 1	”	○	○	○	○	



จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	รูป	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
					1	2	3	4	
					ไฟโซลาร์	อุปกรณ์	บริเวณที่ตั้ง	สัญญาณเสียง	
19	ประตูทางเข้า - ออกหลัง OFFICE		DIECAST 3	18	○	○	○	○	
20	ประตูด้านหลังแผนก		QC-1	”	○	○	○	○	
21	ประตูด้านหลังแผนก		QC-2	”	○	○	○	○	
22	ทางเข้า - ออกหน้าแผนก		ASSY - PT	”	○	○	○	○	
23	หน้าห้องกัณฑ์เตียว		CANTEEN	”	○	○	○	○	
24	ประตูทางออกหน้าไฟ		DAITEC	”	○	○	○	○	
25	ประตูเข้า - ออกโต๊ะทำงาน		DAITEC	”	○	○	○	○	
26	หลังเครื่อง WIRE CUT No.170-WC-0007		DAITEC	”	○	○	○	○	
27	ข้างตู้ไฟ 170-PB-0003		DAITEC	”	○	○	○	○	
28	หน้าห้องน้ำชาย ชั้น 2		DAITEC	”	○	○	○	○	
29	ประตูทางหนีไฟ ชั้น 2		DAITEC	”	○	○	○	○	
30	ด้านหน้าห้อง KURAKURI		KURAKURI	”	○	○	○	○	
31	หน้าแผนก PRESS		PKB.	18	○	○	○	○	
32	แผนก ASSY		PKB.	”	○	○	○	○	
33	ผนังข้างแผนกจัดซื้อ		OFFICE ใหม่	”	○	○	○	○	
34	หน้าห้อง QC LINE TAIHO		SHOP NEWMODEL	”	○	○	○	○	
35	ทางเข้า - ออกหน้าแผนก DECORATE		DECORATE	”	○	○	○	○	ใส่ประตูปิดมิดชิด
36	ประตูทางเข้า-ออก จุดพิเศษเนือ		DELIVERY	”	○	○	○	○	
37	ประตูทางเข้า-ออก จุดตรงกลาง		DELIVERY	”	○	○	○	○	
38	ประตูทางเข้า-ออก จุดพิเศษใต้		DELIVERY	”	○	○	○	○	
39	หน้าออฟฟิศ		STOCK RM	”	✗	✗	✗	✗	ใส่ประตูปิดมิดชิด

FORM NO. 700-FS-0014 03-10/10/2018





DAISIN CO.,LTD.

สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด  
ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ผู้ตรวจเช็ค



นายอภิรักษ์ วัคศิริ

อป.วิชาชีพ



น.อ.จันทิมา เพียรกิจ

MO.SAFETY



นายสมชาย พันธุ์ทวี

### แบบตรวจป้ายทางหนีไฟ

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจ			ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				ไฟโชว์	ไม่มีสิ่งกีดขวางทางออก	อุปกรณ์ต้องไม่ชำรุด	
1	ทาง ขึ้น-ลงบันไดชั้น3	ตึกใหม่	7	○	○	○	
2	ทาง ขึ้น-ลงบันไดชั้น2	ตึกใหม่		○	○	○	
3	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศชั้น1	ตึกใหม่		○	○	○	
4	ข้างทางเข้า-ออก ห้องน้ำชั้น1	ตึกใหม่		○	○	○	
5	ประตูทางเข้า-ออก ตึก	ตึกใหม่		○	○	○	
6	ทางเข้า - ออกแผนกบัญชี	ตึกใหม่		○	○	○	
7	ทางเข้า - ออกห้องประธาน	ตึกใหม่		○	○	○	
8	ประตูทางเข้า-ออก Line Taiho	TAIHO		X	X	X	ปรับปรุงอาคาร
9	ทางเข้า-ออกหน้าแผนก DC-5 ประตู 1	DC-5		○	○	○	
10	ทางเข้า-ออกหน้าแผนก DC-5 ประตู 2	DC-5		○	○	○	
11	ทางเข้า - ออก ระหว่าง DC-2 กับ DC-5	DC-2		○	○	○	
12	ประตูทางเข้า-ออกด้านหน้า MOLD/MTN	MOLD-MTN		○	○	○	
13	ประตูทางเข้า-ออกด้านหลัง MOLD/MTN	MOLD-MTN		○	○	○	
14	ประตูทาง เข้า-ออกด้านหลัง ทิศใต้	DC-1		○	○	○	
15	ประตูทาง เข้า-ออกด้านหลัง ทิศเหนือ	DC-1		○	○	○	
16	ประตูทางเข้า-ออก ทิศตะวันออก	DC-1		○	○	○	
17	ประตูทางเข้า-ออก โรง BUFF	N/P		○	○	○	
18	ประตูทางเข้า-ออก ด้านหน้า MC-1	MC-1		○	○	○	
19	ทางเข้า-ออกทิศตะวันตก	DC-3		○	○	○	
20	ประตูทางเข้า-ออกด้านหน้า	DC-3		○	○	○	
21	ทางเข้า - ออก โรงอาหาร	โรงอาหาร		○	○	○	
22	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ QC	QC-2		○	○	○	
23	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ ชั้น2	QC-1		○	○	○	
24	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ ชั้น 1 ด้านหน้า	QC-1		○	○	○	
25	ทางเข้า-ออก ออฟฟิศ ชั้น 1 ด้านหลัง	QC-1		○	○	○	
26	ประตูทางเข้า-ออกไปบ่อสูบ	PT		○	○	○	
27	ประตูทางเข้า-ออกห้องป้อนงาน	PT		○	○	○	
28	ประตูทางเข้า-ออก Line Check 100	PT		○	○	○	
29	ทางเดินแผนก PAINTING	PT		○	○	○	
30	ทางเข้า - ออกแผนก Machine selffeeder	SFD.		○	○	○	
31	ประตูเข้า-ออก ทิศเหนือ	DC-4		○	○	○	

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจ			ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				ไฟโซลาร์	ไม่มีสิ่งกีดขวางทางออก	อุปกรณ์ต้องไม่ชำรุด	
32	ประตูเข้า-ออก ทิศใต้	DC-4		○	○	○	
33	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันออก 1	DC-4		○	○	○	
34	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันออก 2	DC-4		○	○	○	
35	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันตก 1	DC-4		○	○	○	
36	ประตูเข้า-ออก ทิศตะวันตก 2	DC-4		○	○	○	
37	ประตูทางขึ้นลง ทิศตะวันออก ชั้น 2	DC-4		○	○	○	
38	ประตูทางขึ้นลง ทิศตะวันตก ชั้น 2	DC-4		○	○	○	
39	ประตูหนีไฟทิศตะวันออก จุดที่ 1	MC-2		○	○	○	
40	ประตูหนีไฟทิศตะวันออก จุดที่ 2	MC-2		○	○	○	
41	ประตูหนีไฟทิศเหนือ จุดที่ 1	MC-2		○	○	○	
42	ประตูหนีไฟทิศเหนือ จุดที่ 2	MC-2		○	○	○	
43	ประตูหนีไฟทิศใต้ จุดที่ 1	MC-2		○	○	○	
44	ประตูหนีไฟทิศใต้ จุดที่ 2	MC-2		○	○	○	
45	จุดตรวจกลาง LINE MC จุดที่ 1	MC-2		○	○	○	
46	จุดตรวจกลาง LINE MC จุดที่ 2	MC-2		○	○	○	
47	จุดตรวจกลาง LINE MC จุดที่ 3	MC-3		○	○	○	
48	ออฟฟิศ QC	MC-2		○	○	○	
49	ออฟฟิศ MC-2 / MC-3	MC-2		○	○	○	
50	ห้องประชุม OBEYA	MC-2		○	○	○	
51	ประตูทางเข้า-ออก แผนก PKB ทิศตะวันออก	PKB	8	○	○	○	
52	ประตูทางเข้า-ออก แผนก PKB ทิศตะวันตก	PKB		○	○	○	
53	ออฟฟิศ Plant น้ำเสีย	Plant น้ำเสีย		○	○	○	
54	ประตูเข้า-ออก	SUBSTATION		○	○	○	
55	ทางเข้า-ออก STORE PC ทิศตะวันตกประตู 1	STORE PC		○	○	○	
56	ทางเข้า-ออก STORE PC ทิศตะวันตกประตู 2	STORE PC		○	○	○	
57	ทางเข้า-ออก STORE PC ทิศตะวันออก	STORE PC		X	○	○	โดนไฟไหม้ รอยไหม้
58	ทางเข้า-ออก ประตู 1	DELIVERY		○	○	○	
59	ทางเข้า-ออก ประตู 2	DELIVERY		○	○	○	
60	ทางเข้า-ออก ประตูรับสินค้า	STOCK RM		○	○	○	
61	ประตูทางเข้า-ออก ทิศตะวันออก	โรง BOX		○	○	○	
62	ประตูทางเข้า-ออก ทิศตะวันตก	โรง BOX		○	○	○	
63	ทางเข้า-ออกบันไดทางขึ้นลง	ตึก 10 ชั้น		○	○	○	
64	ประตูทางเข้า-ออก ด้านโรงอาหาร	ตึก 10 ชั้น		○	○	○	
65	ทางเข้า-ออกห้องแอร์ ทิศเหนือ	ตึก 10 ชั้น		○	○	○	
66	ทางเข้า-ออกห้องแอร์ ทิศใต้	ตึก 10 ชั้น		○	○	○	
67	ทางเข้า-ออก หน้า สหกรณ์	ตึก 10 ชั้น		○	○	○	
68	ประตูทางเข้าออก แผนก R&D	ตึก 10 ชั้น		○	○	○	



จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจ			ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1 ไฟโชว์	2 ไม่มีสิ่งกีดขวางทางออก	3 อุปกรณ์ต้องไม่ชำรุด	
69	ประตูทาง ทางขึ้น-ลง บันได ทิศตะวันตก	ตึกโดเทกชั้น2	8	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
70	ประตูทาง ทางขึ้น-ลง บันได ทิศตะวันออก	ตึกโดเทกชั้น2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
71	ประตูทางเข้าออก แผนก PC	ตึกโดเทกชั้น2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
72	ประตูทางเข้าออก แผนก SALE	ตึกโดเทกชั้น2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
73	ทางเดินหน้าห้อง ROOM4	ตึกโดเทกชั้น2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
74	ประตูทางขึ้นลงบันไดด้านออฟฟิศ	ตึกโดเทกชั้น3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
75	ประตูทางขึ้นลงบันไดด้านโรงอาหาร	ตึกโดเทกชั้น3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
76	ประตู1 ในห้อง TRAINING	ตึกโดเทกชั้น3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
77	ประตู2 ในห้อง TRAINING	ตึกโดเทกชั้น3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
78	ประตูทางออกไป TAIHO	Mold DT		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
79	ด้านหน้าแผนก SHOP MTN	SHOP MTN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
80	ด้านทางทิศเหนือ จุดส่งของ	SHOP MTN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
81	ประตูห้อง Trinning Room	SHOP MTN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
82	ประตูห้อง OFFICE MTN	SHOP MTN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
83	ประตูห้อง	SHOP MTN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

O = สภาพดี X = ชำรุด/ไม่มี

#### สรุปการตรวจป้ายทางหนีไฟ

ป้ายทางหนีไฟที่ติดปกติ	2	จุด
ป้ายทางหนีไฟที่ใช้งานได้ปกติ	81	จุด
รวมทั้งหมด	83	จุด

มาตรฐานในการตรวจเช็คป้ายทางหนีไฟ ( ความถี่ในการตรวจเช็ค ป้ายทางหนีไฟ 1 ครั้ง / เดือน )

ลำดับ	มาตรฐานในการตรวจเช็คป้ายทางหนีไฟ	วิธีการตรวจเช็ค	ความถี่ในการตรวจเช็ค
1	จะต้องมีแสงไฟส่องสว่าง ตลอดเวลา เพื่อให้มองเห็นได้ชัดเจน	สายตา	1 ครั้ง / เดือน
2	บริเวณทางออก ต้องไม่มีสิ่งของ วางกีดขวาง	สายตา	1 ครั้ง / เดือน
3	อุปกรณ์ต่างๆ ของตัวป้ายทางหนีไฟต้องไม่ชำรุดเสียหาย	สายตา	1 ครั้ง / เดือน

#### บันทึกปัญหาที่ตรวจพบ

จุดที่	สิ่งที่ผิดปกติ	แก้ไข / ป้องกันโดย	ตรวจสอบ	หมายเหตุ
8	ขั้วสายประตูปิด	ห้องไม่พอซ่อม MAM ครอบ	นิรันดร์	
57		สอป		



DAISIN CO.,LTD.

สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ผู้ตรวจเช็ค



นายถิรชัย วัณทิ

จป.วิชาชีพ



น.ก.จันทิมา เพียรกิจ

MO.SAFETY



นายสมาน พันธุ์วัง

แบบตรวจถังทราวดูดซับสารเคมี และทราวดับเพลิง

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1 จำนวน ถังทราวดูด	2 ลักษณะ ถังทราวดูด	3 สภาพทราวดูด ปริมาณ	4 สถานที่ตั้ง ถังทราวดูด	
1	หลัง LINE TAIHO	TAIHO	13	4	○	○	○	
2	ข้างแผนก DIECAST-5	DC-5		4	○	○	○	
3	ข้างเคาท์ทอน DIECAST-2	DC-2		4	○	○	○	
4	หลังแผนก MOLD- MTN	MOLD-MTN		4	○	○	○	
5	ประตูทางออก ออฟฟิศ DIECAST-1	DC-1		4	○	○	○	
6	PLANT ปรับค่าน้ำ DI / NP	NEW PRODUCT		4	○	○	○	
7	ประตูทางออกคิด LINE BUFF	MACHINE -1		4	○	○	○	
8	บ่อพัก น้ำเสีย SELFEEDEER	SELFEEDEER		4	○	2	○	พบปัญหา 2 บ่อ.
9	หน้าห้องเก็บสี	PAINTING		4	○	○	○	
10	หน้าเคาท์ทอน DIECAST-3	DC-3		4	○	○	○	
11	จุดเก็บน้ำมัน DIECAST-3	DC-3		4	○	○	○	
12	พื้นที่เก็บน้ำมัน DAITEC	DAITEC		4	○	○	○	
13	ข้างจั่นวางงาน	STOCK RM		4	○	○	○	
14	จุดเก็บน้ำมัน PKB	PKB		4	○	○	○	
15	หลังแผนก PE	PE		4	○	1	○	พบปัญหา 1 บ่อ.
16	บ่อบำบัดน้ำโครเมียมใหม่	PLANTWATER		4	○	○	○	
17	DIECAST-4	DC-4		4	○	○	○	
18	DIECAST-4 บริเวณเก็บน้ำมัน	DC-4		4	○	○	○	
19	ติดถังจัดแยกขยะ	โรงแยกขยะ		4	○	○	○	
20	จุดเก็บน้ำมัน MC-2	MACHINE -2		4	○	1	○	พบปัญหา 1 บ่อ
21	จุดติดตั้งถังเพลิงที่ 119 ( MC-2 )	MACHINE -2		4	○	○	○	
22	จุดติดตั้งถังเพลิงที่ 121 ( MC-2 )	MACHINE -2		4	○	○	○	
23	จุดติดตั้งถังเพลิงที่ 16	TEST R&D		4	○	○	○	

เครื่องหมายการตรวจเช็ค

O = สภาพดี X = ขาด/ไม่มี

สรุปผลการตรวจถังทราวดูด บริษัท ไดซิน จำกัด

จำนวนจุดที่ปกติ 20 จุด

จำนวนถังทราวดูดที่ใช้งานได้ 88 ถัง

จำนวนจุดที่ผิดปกติ 3 จุด

จำนวนถังทราวดูดที่ใช้งานไม่ได้ 40 ถัง







สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด  
ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ผู้ตรวจเช็ค	งป.วิชาชีพ	MOSAFETY
		
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ	น.ส. จันทนา เกียรติชัย	นายสมาน พันธุ์วัง

แบบตรวจเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	ประเภท	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL	Gauge	น้ำหนัก 10	Halotron	สลัก	สายพ่วง	สายพ่วง	ป้ายจุด	
				โฟม	DC	KG (CO2)	สารเคมี	ชนิดอื่น	ห่อกันชื้น	สายพ่วง	สายพ่วง	
1	ห้องเก็บของชั้น 3 ตึกใหม่	ตึกใหม่	21			12						
	ห้องเก็บของชั้น 3 ตึกใหม่	ตึกใหม่	1			12						
2	หน้าห้องบัญชี 2 ถึง ชั้น 2	ตึกใหม่	1			12						
	หน้าห้องบัญชี 2 ถึง ชั้น 2	ตึกใหม่	-			11.9						
3	หน้าห้องเซฟเวอร์ ชั้น 2	ตึกใหม่	-									
4	หน้าบันได ชั้น 1	ตึกใหม่				12.1						
5	หน้าห้องประชุม	ตึกใหม่				11.2						
6	ด้านหน้าแผนกสิ่งแวดล้อม	ตึกใหม่				11.9						
7	ห้องรับแขก ชั้น 1	ตึกใหม่				11.9						
8	หน้าห้องเซฟตี้	เซฟตี้				11.9						
9	ข้างห้องพยาบาล-ตู้ ATM	ห้องพยาบาล	8			11.9						
10	ทางเข้า STORE PC	STORE PC										
11	ทางเดินติดห้อง MEW MODEL	TAIHO				12						
12	หน้าห้อง QC	PC STORE				11.9						
13	หน้าห้องน้ำชาย	TAIHO										
14	ข้างห้องน้ำหญิง	TAIHO										
15	ติดผนังติดห้อง SHOP R&D	TAIHO										
16	ในห้อง TEST R&D	ห้อง TEST R&D				12						
17	ทางเข้าแผนก DC-5	DIECAST-5				11.3						
18	ทางเชื่อมทิศตะวันออก DC-5	DIECAST-5										
19	ทางออกไปห้องน้ำชาย DC-5	DIECAST-5				12.1						
20	ข้างอาคารหอพักทางทิศใต้ CO <sub>2</sub> 1 ถึง	DIECAST-2				12.2						
	ข้างอาคารหอพักทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2										
	ข้างอาคารหอพักทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2										
	ข้างอาคารหอพักทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2										
	ข้างอาคารหอพักทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2										
	ข้างอาคารหอพักทางทิศใต้เคมีแห้ง 1 ถึง	DIECAST-2										
21	ข้างอพยพติดด้านหน้าทางทิศเหนือ	DIECAST-2				12.1						
22	ประตูกลางติดแผนก MOLD-MTN	DIECAST-2										
23	ประตูเชื่อมระหว่าง DC-1/ MOLD-MTN	MOLD-MTN.				11.7						
24	ด้านหลัง MOLD-MTN ทิศตะวันตก	MOLD-MTN.										
	ด้านหลัง MOLD-MTN ทิศตะวันตก	MOLD-MTN.										
	ด้านหลัง MOLD-MTN ทิศตะวันตก	MOLD-MTN.										
25	ประตู เข้า - ออก ด้านข้างอาคารหอพักเหนือ	DIECAST-1				11.6						
	ประตู เข้า - ออก ด้านข้างอาคารหอพักเหนือ	DIECAST-1										
	ประตู เข้า - ออก ด้านข้างอาคารหอพักเหนือ	DIECAST-1										
	ประตู เข้า - ออก ด้านข้างอาคารหอพักเหนือ	DIECAST-1										
	ประตู เข้า - ออก ด้านข้างอาคารหอพักเหนือ	DIECAST-1										
	ประตู เข้า - ออก ด้านข้างอาคารหอพักเหนือ	DIECAST-1										



จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL โฟม	Gauge DC	น้ำหนัก 10 KG (CO2)	Halotron สารเหลว ระเหย	ถัง ฉีดออก	สายหัวฉีด และคันชัก	สถานี จ่ายน้ำ	ป้ายจุด สัญญาณ	
26	ประตูเข้า-ออก ติดเครื่อง 110-DC1-0016	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ประตูเข้า-ออก ติดเครื่อง 110-DC1-0017	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
27	จุดเก็บงาน line BUFF	จุดเก็บงาน BUFF			0			0	0	0	0	
28	จุดนั่งพักผ่อน	MACHINE-1				11.9		0	0	0	0	
29	ติดผนังด้านหลังทิศตะวันตก LINE BUFF	BUFF			0			0	0	0	0	
30	ติดผนังทางเข้าออกด้านหน้า LINE BUFF	BUFF			0			0	0	0	0	
31	ประตูทางออกด้านหลัง MC-1	MACHINE-1				12		0	0	0	0	
32	ทางเข้า-ออก ทิศใต้ DC-3	DIECAST-3			0			0	0	0	0	
33	หน้าอพยพ MC-1	MACHINE-1				12-1		0	0	0	0	
34	ภายในห้องซักผ้า น้ำ ขุนงาน	PAINTING			0			0	0	0	0	
35	ข้างบ่อคัดกากสี LINE SELFEEDEER	SELFEEDEER			0			0	0	0	0	
36	เสาติดทางเดิน	SELFEEDEER				12		0	0	0	0	
37	คั่นหน้าทางเข้าแผนก PAINTING	PAINTING				11-6		0	0	0	0	
38	บิอม ปรก. ทางเข้าบริษัท	บิอม ปรก.			0			0	0	0	0	
39	หน้าอพยพ QC-2	QC-2				12.1		0	0	0	0	
40	บันไดทางขึ้นห้อง QC-1 ชั้น 2	QC-1				11.5		0	0	0	0	
41	หน้าตึก QC-1	QC-1				11.9		0	0	0	0	
42	หน้าทางเข้าแผนกซ่อมบำรุง	ซ่อมบำรุง				12.8		0	0	0	0	
43	ประตูทางเข้า-ออกทางทิศเหนือ	DIECAST-3				12		0	0	0	0	
44	ประตูทางเข้า-ออกทางทิศใต้	DIECAST-3				11.7		0	0	0	0	
45	ทางเข้า-ออก ทิศตะวันตก	DIECAST-3				12		0	0	0	0	
46	ติดผนังข้างตึก DAITEC ทิศตะวันตก	DAITEC			0			0	0	0	0	
47	ประตูเข้า-ออก มุ่งด้านสหกรณ์	DAITEC			0			0	0	0	0	
	ประตูเข้า-ออก มุ่งด้านสหกรณ์	DAITEC			0			0	0	0	0	
48	ประตูเข้า-ออก PRODUCT MOLD ทิศใต้	DAITEC			0			0	0	0	0	
49	ติดผนังข้างห้อง กาแฟ	DAITEC				11.7		0	0	0	0	
50	ทางเข้า-ออก PRODUCTMOLD	DAITEC				11.7		0	0	0	0	
51	ข้างทางเข้า-ออก หน้าแผนก SALE	ตึก DAITEC ชั้น 2				11.8		0	0	0	0	
52	ข้างแผนก SALE	ตึก DAITEC ชั้น 2				11		0	0	0	0	
53	ติดประตูข้างแผนก PC	ตึก DAITEC ชั้น 2				11.6		0	0	0	0	
54	หน้าห้อง FL2 ROOM 4	ตึก DAITEC ชั้น 2				11.8		0	0	0	0	
55	ประตูทางออกฉุกเฉิน	ตึก DAITEC ชั้น 2				10.9		0	0	0	0	
56	ห้อง R & D ข้างเครื่องพิมพ์	ตึก DAITEC ชั้น 2				10.1		0	0	0	0	
57	ห้อง R & D ด้านหลังโถงทำงาน	ตึก DAITEC ชั้น 2				11.3		0	0	0	0	
58	หน้าบันได ชั้น 3	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.4		0	0	0	0	
59	ประตูฉุกเฉินทางออกฉุกเฉิน	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.9		0	0	0	0	
60	ข้างประตูเข้าห้องโถงใหญ่	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.5		0	0	0	0	
61	ข้างห้องครัว โรงอาหารทิศตะวันตก	CANTEEN		12.2				0	0	0	0	
62	ข้างห้องครัวโรงอาหาร ทิศตะวันออก	CANTEEN		12.8				0	0	0	0	
63	หน้าโรงน้ำดื่ม	PLANT น้ำดื่ม				11.5		0	0	0	0	
64	บิอม ปรก. 1 หน้าโรงทำน้ำดื่ม	บิอม ปรก.			0			0	0	0	0	
65	ทางเดินหน้าห้อง AUTOMATION ชั้น 2	SHOP MTN				12		0	0	0	0	
66	จุดนั่งหน้าห้อง TANNING ROOM 1 ชั้น 2	SHOP MTN				12		0	0	0	0	
	จุดนั่งหน้าห้อง TANNING ROOM 1 ชั้น 2	SHOP MTN				12		0	0	0	0	
67	หน้าแผนก ASSY-PT	ASSY-PT				11.4		0	0	0	0	
68	ด้านหลังตึกบิอม	ASSY-PT			0			0	0	0	0	
	ด้านหลังตึกบิอม	ASSY-PT			0			0	0	0	0	

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL โหม	Gauge DC	น้ำหนัก 10 KG (CO2)	Malatron สารก่อ เร่ง	ตัก จิลลิก	สายหัวฉีด ละคั่นซี่	สภาพ ถัง	ป้ายจุด สัญลักษณ์	
69	ด้าน หน้าห้องน้ำ ขา-หญิง PKB	PKB			0			0	0	0	0	
70	ประตูทางเข้า ทิศตะวันออก	PKB			0			0	0	0	0	
71	ทางเข้าด้านหน้าอพยพ PKB	PKB			0			0	0	0	0	
72	ด้านหน้า ห้องน้ำชาย	PKB			0			0	0	0	0	เริ่มปลูกพร.
73	ด้านหลัง LINE ASSY-PKB	PKB				10.3		0	0	0	0	
	ด้านหลัง LINE ASSY-PKB	PKB				11.8		0	0	0	0	
74	ทิศตะวันตก LINE ASSY-PKB	PKB			0			0	0	0	0	
75	จุดเก็บ BOX LINE ASSY-PKB	PKB				11.5		0	0	0	0	
76	ในอพยพ PKB	PKB				11.8		0	0	0	0	
77	ทางเข้า แผนก PE	PE				11.6		0	0	0	0	
78	หน้าเครื่องเลื่อยตัดเหล็ก	PE				11.5		0	0	0	0	
	ข้างตู้น้ำดื่ม	PE				11.8		0	0	0	0	
79	PLANT น้ำโครเมียม	PLANT น้ำเสีย				12		0	0	0	0	
80	โรงขยะ	ADMIN			0			0	0	0	0	
81	เสาหลังเครื่องจักร	PE			0			0	0	0	0	
82	ทางเข้า - ออก ด้านหน้าประตูใหญ่	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
83	เสาทางเข้า SHOP MTN ผัง ASSY PT	SHOP MTN			0			0	0	0	0	
84	ข้างเครื่อง 110-DC4-0007 ทิศตะวันตก	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
85	ข้าง LINE แสงงานเครื่อง 110-DC4-0007	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
86	หน้าประตูเข้า - ออก ตรงข้ามโรงเก็บ BOX	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
87	ด้านหน้าตู้ ไฟชั้นลอย	DIECAST-4				12		0	0	0	0	
88	ข้างบันไดตู้ไฟ ชั้นลอย	DIECAST-4				12		0	0	0	0	
89	หน้าชั้นลอย ตู้ไฟ	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
90	ข้างวาล์วแก๊สฉุกเฉิน	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
91	ข้างประตูเข้า - ออก ทางทิศเหนือ	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
92	เสาทางเดินข้างบอร์ด PT	PAINTING				11.7		0	0	0	0	
93	เสาได้อพพท์ PT	PAINTING				11.7		0	0	0	0	
94	ข้างเครื่อง 110-DC4-0001	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
95	ประตูทางเข้า-ออกตรงข้าม MTN / MOLD	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
96	ประตูทางเข้า-ออกตรงข้าม MTN / MOLD	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
97	เสาบันไดทางขึ้นอพยพ PT	PAINTING				11.7		0	0	0	0	
98	ผนังหลังศาล	PAINTING				11.8		0	0	0	0	
99	ข้างประตูหน้าต่างห้องน้ำชาย	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
100	หน้าต่างน้ำชาย	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
101	บันไดทางขึ้นชั้น 2 ทิศตะวันออก	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
102	ข้างในอพยพ ชั้น 2	DIECAST-4				12		0	0	0	0	
103	หน้าต่าง 110-MX4-0001 ด้านนอก	DIECAST-4			0			0	0	0	0	
104	ทางเข้า-ออก DECORETE	DECORATE			0			0	0	0	0	
	ทางเข้า-ออก DECORETE	DECORATE			0			0	0	0	0	
105	จุดดินน้ำมัน STOCK RM	STOCK RM				11.5		0	0	0	0	
106	มุมเสาทางเข้าห้องน้ำ SHOP MTN	SHOP MTN			0			0	0	0	0	
107	ประตูส่งงาน DELIVERY	DELIVERY			0			0	0	0	0	
108	ประตู 2 ทางเข้า-ออก จัดส่ง	DELIVERY			0			0	0	0	0	
109	ประตู 3 ทางเข้าส่งงาน STOCK RM	STOCK RM			0			0	0	0	0	
110	หน้าต่างส่งงาน	DELIVERY			0			0	0	0	0	
111	เสาระหว่างช่อง 10-11	STOCK RM			0			0	0	0	0	



จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL	Gauge	น้ำหนัก 10	Halotron	สลัก	สายหัวฉีด	ฉนวนพัน	ป้ายจุด	
				โหม	DC	KG (CO2)	สารเคมี	ฉีดออก	และคันโยก		สัญลักษณ์	
112	หน้าห้องน้ำ ชาย STOCK RM	STOCK RM			0			0	0	0	0	
113	เสาระหว่างช่อง 6-7	DELIVERY			0			0	0	0	0	
114	หน้าทางเข้าประตู 1 ด้าน DC-4	MACHINE-2				11.8		0	0	0	0	
115	ระหว่างตู้ CONTROL 150-PB-0003/3	MACHINE-2				12		0	0	0	0	
116	หน้าพัฒนาใหญ่ NO. A02,A03	MACHINE-2				11.7		0	0	0	0	
117	หน้าบันได ทางขึ้นตู้ CONTROL ไฟ	MACHINE-2				11.7		0	0	0	0	
	หน้าบันได ทางขึ้นตู้ CONTROL ไฟ	MACHINE-2				12		0	0	0	0	
118	ข้างประตูฉุกเฉินทางออกทางทิศใต้	MACHINE-2				12.1		0	0	0	0	
119	หน้าพัฒนาใหญ่ NO. B14,B15	MACHINE-2				12.2		0	0	0	0	
120	หน้าพัฒนาใหญ่ NO. B10,B11	MACHINE-2				11.8		0	0	0	0	
121	ทางออกฉุกเฉินระหว่างพัฒนาใหญ่ B01	MACHINE-2				12.3		0	0	0	0	
122	ทางออกฉุกเฉินด้านข้างห้อง QC	MACHINE-2				11.7		0	0	0	0	
123	ผนังด้านข้างลิฟต์ MC-2	MACHINE-2				12		0	0	0	0	
124	ข้างประตูฉุกเฉินทางออกด้านงาน	MACHINE-2				11.8		0	0	0	0	
125	บันได โรงบำบัดน้ำเสีย	โรงบำบัดน้ำเสีย				12		0	0	0	0	
126	ในห้อง CONTROL ไฟ ชั้น 2	โรงบำบัดน้ำเสีย					0	0	0	0	0	
127	ข้างประตูทิศตะวันออก	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
	ข้างประตูทิศตะวันออก	DIECAST-1			0			0	0	0	0	
128	ทางเข้า-ออกด้านหน้าแผนก	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
129	จุดเคาะงานเครื่อง 110DC-20017	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
130	ใกล้กับตู้คอนโทรลไฟ NO. 110PB02/1	DIECAST-2			0			0	0	0	0	
131	ด้านแผนก ผัง DC-2	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
132	ทางเชื่อมระหว่าง DC-5 กับ DC-2	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
	ทางเชื่อมระหว่าง DC-5 กับ DC-2	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
	ทางเชื่อมระหว่าง DC-5 กับ DC-2	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
	ทางเชื่อมระหว่าง DC-5 กับ DC-2	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
	ทางเชื่อมระหว่าง DC-5 กับ DC-2	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
133	ทางเข้า-ออก ด้านหน้าแผนก	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
134	ทางเชื่อมระหว่างDC-5 กับ TAIHO	DIECAST-5			0			0	0	0	0	
135	จุดวางคอมพิวเตอรืขายงาน	DIECAST-3			0			0	0	0	0	
136	หน้าออฟฟิศ DC-3	DIECAST-3			0			0	0	0	0	
137	หน้าออฟฟิศ MTN	MAINTENANCE			0			0	0	0	0	
138	ในห้องควบคุม SUBSTATION	SUBSTATION					0	0	0	0	0	
139	ทางเข้า-ออกทิศตะวันตก	โรง BOX			0			0	0	0	0	
140	ทางเข้า-ออกทิศตะวันออก	โรง BOX			0			0	0	0	0	
141	ด้านหลัง บริเวณจุดนั่งพัก พนักงาน	BUFF			0			0	0	0	0	
142	เสาในแผนกข้างเครื่องจักร	SELFEEDEER				12		0	0	0	0	
143	เสาในแผนกข้างเครื่องจักร	SELFEEDEER				12		0	0	0	0	
144	ทางเข้าห้องเก็บสี	ห้องเก็บสี				52		0	0	0	0	
145	ประตูทางออกฉุกเฉิน	ห้องเก็บสี			0			0	0	0	0	
146	หน้าห้อง FIRE PUMP	FIRE PUMP				11.7		0	0	0	0	
147	ชั้นล่างด้านนอก	SUBSTATION				11.7		0	0	0	0	
148	ชั้นล่างด้านใน	SUBSTATION			0			0	0	0	0	
149	มุมด้านในพื้นที่เก็บงาน	DELIVERY			0			0	0	0	0	
150	เสากลางแผนกทิศตะวันออก	MACHINE-2				11.8		0	0	0	0	
151	เสากลางแผนกทิศตะวันตก	MACHINE-2				11.8		0	0	0	0	
152	จุดเชื่อมงาน	โรง BOX			0			0	0	0	0	
153	ห้อง CHECK 100	PAINTING				11.7		0	0	0	0	

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ								ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	
				HAL	Gauge	น้ำหนัก 10	Halotron	ถัง	สายพ่วง	สายพ่วง	ป้ายจุด	
				โฟม	DC	KG (CO2)	สารทอ	จ็อย	ถัง	ถัง	ถัง	
	ห้อง CHECK 100	PAINTING				11.5		0	0	0	0	
154	บ่อล้างงาน AUTO	PAINTING				11.3		0	0	0	0	
155	จุดชาร์จแบตเตอรี่รถยนต์ไฟฟ้า	PC STORE				12.7		0	0	0	0	
156	เสากลางห้องโถงใหญ่	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.8		0	0	0	0	
157	ประตูใหญ่ทางออกฉุกเฉิน	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.2		0	0	0	0	
158	หน้าห้อง SAFETY DOJO	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.6		0	0	0	0	
159	ในห้อง TRAINING	ตึก DAITEC ชั้น 3				11.5		0	0	0	0	
160	ในห้อง TRAINING	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.5		0	0	0	0	
161	ในห้อง TRAINING	ตึก DAITEC ชั้น 3				10.9		0	0	0	0	
162	เสาข้างโต๊ะ CHECK BARREL	BARREL				11.7		0	0	0	0	
163	เสาข้างหลังบ่อสูบ	BARREL				11.7		0	0	0	0	
164	สนามฟุตบอล	อาคารอเนกประสงค์			0			0	0	0	0	
165	หน้าห้อง Nursery	อาคารอเนกประสงค์			0			0	0	0	0	
166	เสาด้านหน้า SHOP MTN	SHOP MTN			0			0	0	0	0	

### สรุปผลการตรวจระดับเพลิง บริษัท ไคชิน จำกัด

ถังดับเพลิงเคมีแห้ง ปกติ	92	ถัง
ถังดับเพลิง CO <sub>2</sub> ปกติ	70	ถัง
ถังดับเพลิงโฟม ปกติ	2	ถัง
ถังดับเพลิง HALOTRON ปกติ	2	ถัง
รวมถังดับเพลิงที่ใช้งานได้ ปกติ	166	ถัง

ถังดับเพลิงเคมีแห้ง ผิดปกติ	—	ถัง
ถังดับเพลิง CO <sub>2</sub> ผิดปกติ	—	ถัง
ถังดับเพลิงโฟม ผิดปกติ	—	ถัง
ถังดับเพลิง HALOTRON ผิดปกติ	—	ถัง
รวมถังดับเพลิงที่ใช้งานไม่ได้ ผิดปกติ	—	ถัง

### เครื่องหมายการตรวจเช็ค

O = สภาพดี, X = ขาด/ไม่มี, = ไม่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	มาตรฐานการตรวจเช็ค ถังเคมีดับเพลิง	วิธีการตรวจเช็ค	ความถี่ในการตรวจ
1	จำนวนถังดับเพลิงประจำจุด จะต้องแขวนกับหูหิ้วตามจำนวนถังที่กำหนดไว้	สายตา	1 ครั้ง/เดือน
2	ถังดับเพลิงควรมี - เข็มจะต้องชี้ไปทางด้านขวามือ หรือ เข็มจะต้องอยู่ในระหว่างแถบสีเขียวของ ถังดับเพลิงว่าพร้อมใช้งาน - เข็มชี้ไปทางด้านซ้ายมือ หรือเข็มลัดเลาะมาหรือออกจากแถบสีเขียว จะต้อง นำไปป้อนรูใหม่	สายตา	1 ครั้ง/เดือน
3	เข็มวัดระดับถัง จะต้องไม่ขาด หรือแตกไม่อุดรอยแตก	สายตา	1 ครั้ง/เดือน
4	สายส่งสารเคมี ต้องพ่นน้ำสะอาดทุกวัน และไม่มีรอยแตก	สายตา	1 ครั้ง/เดือน
5	คันโยก คันชักคันรูปทรง ต้องอยู่ในสภาพเดิม และเข็มนับ	สายตา	1 ครั้ง/เดือน
6	สภาพถังภายนอก ต้องไม่เป็นสนิม หรือมีรอยร้าวและรูรั่ว	สายตา	1 ครั้ง/เดือน
7	เคมีแห้ง และ CO <sub>2</sub> ภายในถัง - เคมีแห้งให้กลิ่นฉุน เพื่อไม่ให้สารเคมีแข็งตัวกันแน่น - CO <sub>2</sub> จะต้องขึ้นน้ำหนักเพื่อตรวจเช็คการรั่วออกของสารเคมี	มือสัมผัส เครื่องชั่ง	1 ครั้ง/เดือน 1 ครั้ง/เดือน





DAISIN CO.,LTD.

สถานที่ตรวจ บริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน มิถุนายน 2565

ผู้ตรวจ



นายอิทธิชัย วัชรวิ

จป.วิชาชีพ



น.อ. อัมพนา เตชะกิจ

MO.SAFETY













นายสมาน พันธ์สุโข

แบบตรวจสัญญาณเตือนแจ้งเหตุไฟไหม้

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	รูป	แผนก	วันที่ตรวจ	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
					1	2	3	4	
					ไฟไหม้	อุปกรณ์	บริเวณที่ติดตั้ง	สัญญาณเตือน	
1	ระหว่างพัฒนา A17 - A18 ทางทิศตะวันตก		MACHINE 2	21	○	○	○	○	
2	ระหว่างพัฒนา A06 - A07 ทางทิศตะวันออก		MACHINE 2		○	○	○	○	
3	ระหว่างพัฒนา B18 - B19 ทางทิศตะวันตก		MACHINE 2		○	○	○	○	
4	ระหว่างพัฒนา B06 - B07 ทางทิศตะวันออก		MACHINE 2		○	○	○	○	
5	ทางเดินหน้าห้องชั้น 2 ออฟฟิศ MTN		SHOP MTN		○	○	○	○	
6	หลังเครื่อง NO.110-DC4-0006		DIECAST 4		○	○	○	○	
7	หลังเครื่อง NO.110-DC4-0009		DIECAST 4		○	○	○	○	
8	หลังเครื่อง NO.110-DC4-0010		DIECAST 4		○	○	○	○	
9	หน้า OFFICE MOLD-MTN.		DIECAST 4		○	○	○	○	
10	OFFICE DIECAST-4 ชั้น 2		DIECAST 4		○	○	○	○	
11	ประตูทางเข้า - ออกใกล้ห้องน้ำชาย		TAIHO		○	○	○	○	
12	ประตูทางเข้า - ออกใกล้ OFFICE		DIECAST 5		○	○	○	○	
13	ทางเข้าตลาด		DIECAST 2		○	○	○	○	
14	ประตูทางเข้า - ออกด้านหลังแผนก		MOLD-MTN.		○	○	○	○	
15	ประตูทางเข้า - ออกด้านหลังแผนก		MOLD-MTN.		○	○	○	○	
16	หลังเครื่อง NO.110-DC1-0016		DIECAST 1		○	○	○	○	
17	ประตูทางเข้า - ออกหน้าแผนก		BUFF		○	○	○	○	
18	ประตูทางเข้า - ออกหน้า OFFICE		MACHINE 1		○	○	○	○	

จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	รูป	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
					1 ไฟฟ้า	2 อุปกรณ์	3 บริเวณที่ตั้ง	4 สัญญาณเสียง	
19	ประตูทางเข้า - ออกหลัง OFFICE		DIECAST 3	21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
20	ประตูคั่นหลังแผนก QC1		QC-1		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
21	ประตูคั่นหน้าแผนก QC2		QC-2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
22	ทางเข้า - ออกหน้า line Assy PT		ASSY - PT		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
23	หน้าห้องดื่มกาแฟ		CANTEEN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
24	ประตูทางออกหนีไฟ โรงอาหาร		DAITEC		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
25	ประตูกลางเข้า - ออก โต๊ะจัด mold		DAITEC		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
26	ประตูกลางหลังเครื่อง WIRE CUT No.170-WC-0007		DAITEC		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
27	ข้างตู้ไฟ 170-PB-0003		DAITEC		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
28	หน้าห้องน้ำชาย ชั้น 2		DAITEC		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
29	ประตูทางหนีไฟ ชั้น 2		DAITEC		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
30	ด้านหน้า SHOP MTN		SHOP MTN		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
31	หน้าแผนก PRESS		PKB.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
32	หน้า Line ASSY PKB		PKB.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
33	ผนังห้องเก็บของออฟฟิศ ชั้น 1		OFFICE ใหม่		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
34	ผนังห้อง QC LINE TAIHO		SHOP NEWMODEL		X	X	X	X	รบกวนแจ้งฝ่าย
35	ทางเข้า - ออกหน้า LINE DECORATE		DECORATE		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
36	ประตูทางเข้า-ออก จุดกักหนือ		DELIVERY		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
37	ประตูทางเข้า-ออก จุดตรวจกลาง		DELIVERY		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
38	ประตูทางเข้า-ออก จุดกักได้		DELIVERY		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
39	ประตูหน้าทางเข้า-ออก STOCK RM		STOCK RM		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



จุดที่	จุดที่ติดตั้ง	รูป	แผนก	วันที่ตรวจเช็ค	รายการตรวจสอบ				ระบุปัญหาที่ตรวจพบ
					1 ไฟโซว์	2 อุปกรณ์	3 บริเวณที่ตั้ง	4 สัญญาณเตือน	
40	ในห้องควบคุมตู้ไฟฟ้า SUBSTATION		พลังงาน		○	○	○	○	
41	เสาปูนหน้าแผนก MAKING MC		MAKING MC		○	○	○	○	
42	คาน้ำข้างทิศตะวันตกห้อง FIRE PUMP		SAFETY		○	○	○	○	
43	หน้าแผนก SELF FEEDER		SELF FEEDER		○	○	○	○	
44	ประตูทางเข้า-ออก		โรง BOX		○	○	○	○	
45	หน้าห้องเก็บยี่		STOCK RM		○	○	○	○	
46	ทางเดินด้านหน้าของแผนก PAINTING		PAINTING		○	○	○	×	
47	เสาได้ออฟฟิศ PAINTING		PAINTING		○	○	○	×	ปลัดโรง
48	ข้างบ่อสูบ Line Barrel		BARREL		○	○	○	×	
49	เสาทางเข้าแผนก MTN		SHOP MTN		○	○	○	○	

สรุปผลการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุไฟไหม้ บริษัท ใดจีน จำกัด

เครื่องหมายการตรวจเช็ค

จำนวนที่ปกติ

ตัว

จำนวนที่ผิดปกติ

ตัว

○ สภาพดี

× ชำรุด / ไม่มี

ลำดับ	มาตรฐานการตรวจเช็ค สัญญาณเตือนแจ้งเหตุไฟไหม้	จุดตรวจ	วิธีการตรวจเช็ค	ความถี่ในการเช็ค
1	ไฟเตือนติดเพื่อแสดงว่ามีการต่อระบบไฟฟ้าหรือพร้อมใช้งานได้	ไฟโซว์	สายตา	ครั้ง / เดือน
2	ส่วนต่างๆ ของเครื่องจะต้องอยู่ครบไม่มีจุดใดชำรุดแตกหัก	อุปกรณ์	สายตาและมือสัมผัส	ครั้ง / เดือน
3	จะต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง	บริเวณที่ตั้ง	สายตา	ครั้ง / เดือน
4	เมื่อกดปุ่มสวิตช์ เสียงสัญญาณจะต้องดัง	สัญญาณเสียง	มือสัมผัสและหูฟังเสียง	ครั้ง / เดือน

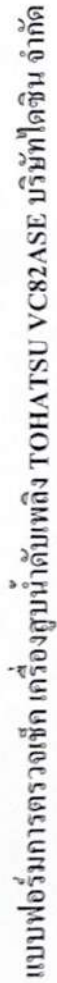
บันทึกปัญหาที่ตรวจพบ

จุดที่	สิ่งที่ผิดปกติ	แก้ไขป้องกันโดย	ตรวจสอบโดย	หมายเหตุ
40	ปลั๊กไฟชำรุด	เปลี่ยนปลั๊กไฟ	สมิทธิ์	
46				
47	สัญญาณเสียงดัง	เปลี่ยนสัญญาณ MTN		
48		เปลี่ยนอุปกรณ์		

FORM NO. 700 - FS - 001803 - 31/03/2005

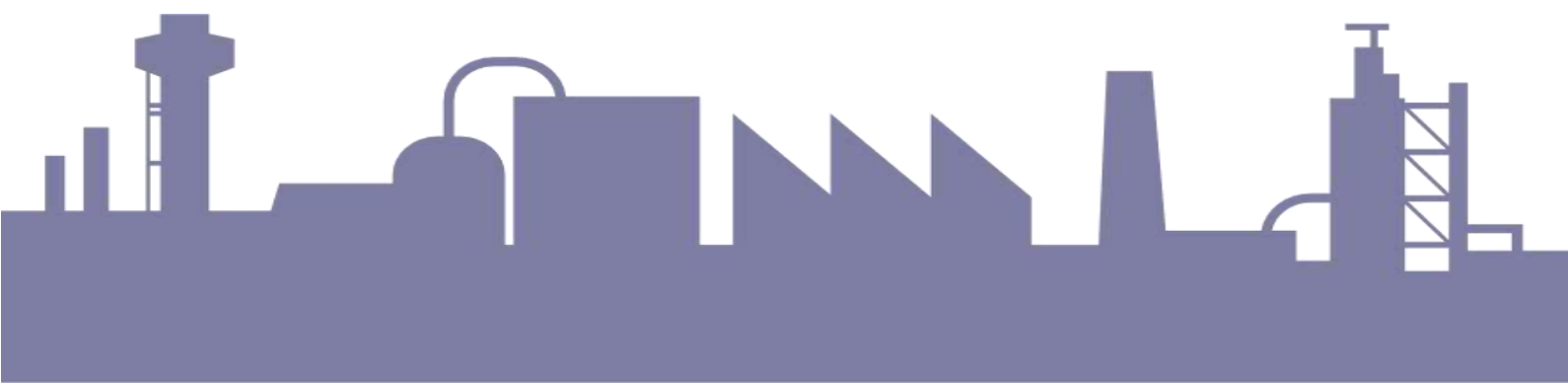


FORM NO. 700 - FS - 001803 - 31/03/2005

FORM NO. 700 - FS - 001803 - 31/03/2005



ภาคผนวกที่ 2-30  
หมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน



### หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทร
1	แจ้งเหตุด่วนเหตุร้าย	191
2	ศูนย์ดับเพลิงศรีอยุธยา	1155
3	ดับเพลิงเทศบาลท่าโขลง	02-529 5153
4	ดับเพลิงพระอินราชา	199 035-361 262
5	โรงพยาบาลการุณเวช	02-529 1400
6	โรงพยาบาลนวนครอยุธยา	035-315 199
7	โรงพยาบาลภัทร-ธนบุรี	02-901 8400-9
8	สภ.อ.คลองหลวง	02-524 0365
9	สภ.อ.คลองหลวง (นวนคร)	02-529 2203
10	สภ.ต.พระอินราชา	035-362 016-7
11	การไฟฟ้ารังสิต	02-516 8557-8 02-516 9740
12	ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานนวนคร	02-529 0311 02-529 0916
13	ป้อมยามศูนย์ควบคุม รปภ. นวนคร	02-529 5210
14	แรงงานจังหวัดปทุมธานี	02-567 5101-2

จัดทำโดย แผนกความปลอดภัย (Safety Management System)