

ภาคผนวก ข-8

---

---

เอกสารประกอบการอบรมเรื่องการจัดการขยะ



บันทึก

ที่	วัน	ปี	เวลา	สถานที่
๗-๗๖	๒๑	๒๕๖๓	๑๕.๓๐	
๑๕๖	๒๑	๒๕๖๓	๑๕.๐๐	
๒๓๐	๒๑	๒๕๖๓	๑๕.๓๐	

หน่วยงาน ผอ.กบค./สส.

โทรศัพท์ ๑๕๑

ที่ กบค ๒๓๐๑/๐๕๐

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ๑๕.๐๐

เรื่อง ขออนุมัติค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ

๒๐ ก.พ. ๖๓

๑๕ ก.พ. ๖๓

เรียน อ.ทลจ./รอง อ.ทลจ./ผช.อ.ทลจ./อสบส./อกบค./ชกบค.

๑. ตามบันทึก ผช.กษ.สปก. ที่ กษ ๑๒๐๑/๓๖๕ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอให้ดำเนินการจัดอบรมให้แก่พนักงานในหัวข้อ “การจัดการขยะ” เพื่อให้พนักงานตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการคัดแยกขยะ และเป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อองค์กร รวมถึงการให้ความสำคัญและใส่ใจต่อสิ่งแวดล้อมเพื่อความสะดวกและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของ ทลจ. (เอกสารแนบ ๑) นั้น

๒. ผอ.กบค. พิจารณาแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ให้ ผอ.กบค. จัดการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ โดยมี นางพัชราพรรณ ทะสุนทร หัวหน้าหมวดสุขภาพ กษ.กษ. และ นางสาวพิมลมาศ โมกขาว พนักงานบริหารงานช่าง ๘ ผช.กษ. เป็นผู้บรรยาย ให้กับพนักงาน ทลจ. จำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ จำนวน ๑๒๗ คน และรุ่นที่ ๒ จำนวน ๑๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒๓๗ คน (เอกสารแนบ ๒) ณ ห้องแตรทอง ๑ ศสจ. ดังนี้

๒.๑.๑ รุ่นที่ ๑ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

๒.๑.๒ รุ่นที่ ๒ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๒.๒ ให้เบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฯ เป็นเงิน ๒๓,๔๕๐.- บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ในการฝึกอบรมฯ ตามระเบียบ กทท. ว่าด้วยการให้พนักงานไปศึกษา ฝึกอบรม หรือดูงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกอบด้วย ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน ค่าเครื่องเขียนและค่าเอกสารประกอบการบรรยาย (เอกสารแนบ ๒) เบิกจ่ายจากงบประมาณทำการปี ๒๕๖๓ รายการค่าฝึกอบรมและสัมมนาในประเทศของ ทลจ. ตั้งงบประมาณไว้ ๔,๐๐๐,๐๐๐.- บาท คงเหลือ ๒,๔๘๐,๕๐๘.๓๒ บาท ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ใช้ครั้งนี้เป็นเงิน ๒๓,๔๕๐.- บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) โดยขอสำรองจ่ายจากเงินยืมที่ตรงประจำกองเพื่อไปดำเนินการก่อน

๒.๓ เพื่อให้การเบิกใช้งบประมาณเป็นไปตามมติคณะกรรมการฝ่ายบริหาร กทท. ครั้งที่ ๑๓/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ข้อ ๓ กรณีเบิกใช้เงินงบประมาณในส่วนที่ไม่มีระเบียบรองรับให้ระบุเหตุผลไว้โดยชัดเจน ของค่าเครื่องเขียนและค่าเอกสารประกอบการบรรยาย ซึ่งการดำเนินการจัดฝึกอบรมฯ จำเป็นต้องมีค่าใช้จ่ายดังกล่าว

/ทั้งนี้...



- ๒ -

ทั้งนี้ การอนุมัติอยู่ในอำนาจ อ.ทลธ. ตามคำสั่ง กทท.ที่ ๑๓๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบหมายหน้าที่สั่งการหรือลงชื่อในนามของผู้อำนวยการ กทท. เกี่ยวกับงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล หมวดงานฝึกอบรม ลำดับที่ ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติตามข้อ ๒. ก่อน ผอ.กบค. ดำเนินการต่อไป

(นางชนิษฐา รูปเทียนรัตน์)  
ผอ.ก.

เรื่อง ขออนุมัติค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ

วิสัยทัศน์ " มุ่งสู่มาตรฐานท่าเรือชั้นนำระดับโลก ด้วยการให้บริการด้านโลจิสติกส์ที่เป็นเลิศ เพื่อการเติบโตอย่างยั่งยืนในปี ๒๕๗๓ "

คำนิยาม " ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการด้วยใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจสิ่งแวดล้อม พร้อมร่วมมือเพื่อองค์กร "

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ  
ในวันอังคารที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง

---

รุ่นที่ ๑ (เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.)

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. กิจกรรมการทดลองแยกขยะให้ถูกต้อง (ก่อนการบรรยาย)
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น. บรรยายในหัวข้อ “แยกขยะให้เป็นนิจ ลดมลพิษให้ทำเรือ”
- ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. บรรยายในหัวข้อ “แยกขยะให้เป็นนิจ ลดมลพิษให้ทำเรือ” (ต่อ)
- ๑๑.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. ดูวีดิทัศน์การรณรงค์การทิ้งขยะ การลดใช้ขยะ จากหน่วยงานต่าง ๆ
- ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. กิจกรรมการทดลองแยกขยะให้ถูกต้อง (หลังการบรรยาย)

รุ่นที่ ๒ (เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

- ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. กิจกรรมการทดลองแยกขยะให้ถูกต้อง (ก่อนการบรรยาย)
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๔๕ น. บรรยายในหัวข้อ “แยกขยะให้เป็นนิจ ลดมลพิษให้ทำเรือ”
- ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. บรรยายในหัวข้อ “แยกขยะให้เป็นนิจ ลดมลพิษให้ทำเรือ” (ต่อ)
- ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ดูวีดิทัศน์การรณรงค์การทิ้งขยะ การลดใช้ขยะ จากหน่วยงานต่าง ๆ
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมการทดลองแยกขยะให้ถูกต้อง (หลังการบรรยาย)
- โดยมี นางพัชรพรรณ ทะสุนทร หัวหน้าหมวดสุขาภิบาล ผชย.กกช. และ  
นางสาวพิมลมาศ โมกขาว พนักงานบริหารงานช่าง ๘ ผชย.กกช. เป็นผู้บรรยาย

\*\*\*\*\*

- หมายเหตุ
๑. กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
  ๒. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นางเพชรไพลิน จันทร์สุข โทร. ๑๕๑



รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ท่าเรือแหลมฉบัง

วันที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	ลงนาม
ท่าเรือแหลมฉบัง				
๑	๓๔๐๔๖	เรือโท ยุทธนา โมกขาว	อ.ทลฉ.	
๒	๓๕๒๐๖	นายบัณฑิต สาครวิตะ	รอง อ.ทลฉ.	
๓	๓๔๓๙๐	ร.ต.อ. ธนาบดี รูปเทียนรัตน์	ผช.อ.ทลฉ.	
๔	๔๑๐๑๔	นายเทียนชัย มักเที่ยงตรง	นบ.๑๓ ทลฉ.	
๕	๓๘๐๔๑	ว่าที่ ร.ต. อลงกรณ์ จิรัฐติกาล	นบ.๑๓ ปจอ.ป.ทลฉ.	
๖	๓๘๐๔๔	นายวีรชาติ พุทธรักษา	อสบก.	
๗	๓๒๒๔๔	นางสิริมา กิตยาคม	อสบส.	
๘	๓๕๓๒๐	นางสุตา คงไพรลันต์	จบท.๑๑	
๙	๓๘๐๕๐	นายกิตติคุณ วรรณปิยะรัตน์	จบท.๑๑	
๑๐	๕๕๐๐๓	นางนวลวรรณ หินแก้ว	จบท.๑๐	
๑๑	๖๑๐๓๙	นางสาวกรมล สมบูรณ์	จบท.๖	
๑๒	๕๕๐๐๑	นางนันทิยา วาที	จบท.๖	
ศูนย์การขนส่งตู้สินค้าทางรถไฟ				
๑๓	๕๕๒๗๑	นายอรรถจันต์ ตันติเวชกุล	พนักงานการสินค้า ๑๐ ศตพ.	
ศูนย์พัฒนาท่าเทียบเรือชายฝั่ง				
๑๔	๕๖๑๓๑	นายกฤษฎา อุดมโกชน	พนักงานการสินค้า ๑๒ ศรฝ.	
๑๕	๕๑๐๐๗	นายณัฐพล บุญโชคช่วย	พนักงานการสินค้า ๑๐ ศรฝ.	
กองบริการ				
๑๖	๓๒๒๔๕	นายสิทธิสวาท ศรีพันธุ์บุตร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองบริการ	
แผนกบริการท่า				
๑๗	๕๗๑๒๒	เรือเอก ปรัชญา เอกโพธิ์	หัวหน้าแผนกบริการท่า	
๑๘	๕๙๐๕๘	นายเดชบดี กิตติมหาโชค	พนักงานบริหารงานเรือ ๖	
๑๙	๕๙๑๓๖	นายภูวดล นิมิตม	พนักงานปากเรือ ๒	
เรือท่าเรือ ๒๐๓				
๒๐	๕๒๐๐๗	นายอนุพงศ์ รัตนวิจิตร	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวุโส)	
๒๑	๕๕๑๒๙	นายศิวัช เปียศิริ	พนักงานปากเรือ ๔ (กะลาสีอาวุโส)	
๒๒	๕๕๑๒๕	นายกริช สุนจันทร์	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
๒๓	๓๖๓๒๕	นายนิพนธ์ ใจใส	พนักงานช่างกลเรือ ๑๐ (ต้นกล)	
๒๔	๔๒๐๑๗	นายโอภาส แสงประไพ	พนักงานช่างกลเรือ ๘ (สร้างช่างกล)	
เรือท่าเรือ ๒๐๘				
๒๕	๓๖๓๒๗	นายวิทยา จันทโรกรทอง	พนักงานปากเรือ ๘ (สร้างเรือ)	
๒๖	๕๓๐๑๖	นายอนิรุจ หลบหลักพาล	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวุโส)	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
 วันที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	ลงนาม
เรือท่าเรือ ๓๐๑				
๒๗	๕๒๐๐๘	นายวัชรพงษ์ รูปเทียนรัตน์	พนักงานปากเรือ ๘ (สร้างเรือ)	
๒๘	๕๕๑๑๔	จำเริญ วิโรจน์ อรัญมิตร	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวโโส)	
๒๙	๕๕๑๑๔	นายธนันท์ เนาวรัตน์กิตติกุล	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๓๐	๓๔๒๙๑	นายพร มาขาว	พนักงานช่างกลเรือ ๑๐ (ต้นกล)	
๓๑	๔๒๐๒๔	นายวุฒิชัย ช่างแต่ง	พนักงานช่างกลเรือ ๘ (สร้างช่างกล)	
เรือท่าเรือ ๓๐๒				
๓๒	๕๒๐๐๖	นายเสกสรรค์ สิงหาราม	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวโโส)	
๓๓	๕๕๑๒๘	นายเกรียงไกร แก้วเมียน	พนักงานปากเรือ ๔ (กะลาสีอาวโโส)	
๓๔	๕๖๒๙๓	นายชวโรจน์ นุชนา	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวโโส)	
เรือท่าเรือ ๓๐๓				
๓๕	๓๖๓๒๙	นายชนนิต ธรรมครองอาตม์	พนักงานช่างกลเรือ ๑๐ (ต้นกล)	
๓๖	๔๒๐๒๑	นายฤกษ์ ทัศนะ	พนักงานปากเรือ ๘ (สร้างเรือ)	
๓๗	๕๕๑๓๑	นายนิรุติ หัยดี	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวโโส)	
๓๘	๕๕๑๑๖	นายพรสวรรค์ รวดเร็ว	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือท่าเรือ ๓๐๔				
๓๙	๕๕๑๓๗	จำเริญ ธีรฤทธิ สิริ	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวโโส)	
๔๐	๕๕๑๓๙	นายสมเดช วิเชียรประพันธ์	พนักงานปากเรือ ๔ (กะลาสีอาวโโส)	
๔๑	๕๖๒๙๑	นายปกาศิต สายสม	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือท่าเรือ ๓๐๖				
๔๒	๕๕๑๐๙	นายอาปวิร คำดี	พนักงานปากเรือ ๘ (สร้างเรือ)	
๔๓	๕๕๑๒๓	นายชิวานนท์ นุชนา	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวโโส)	
๔๔	๕๖๒๙๔	นายธนกร พงษ์ศาสตร์	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือจัดเก็บขยะ				
๔๕	๕๕๑๒๐	นายสนธิยา เกียรติบัณฑิต	พนักงานปากเรือ ๖ (นายเรือ)	
๔๖	๕๕๑๓๗	นายรัชกร วาที	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๔๗	๕๕๐๖๗	นายบุญมา สิงห์สุด	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือรับเชื้อ ๔				
๔๘	๕๕๑๑๕	นายพรพจน์ จุงจิตรดำรงค์	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
เรือรับเชื้อ ๕				
๔๙	๕๕๐๖๑	นายมนตรี เพ็ชรนอก	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
แผนกสื่อสาร				
๕๐	๔๒๐๑๑	จำเริญ สายชล อุดมสินธุ์	พนักงานสื่อสาร ๑๐ หัวหน้าแผนก	
๕๑	๕๕๐๖๒	จำเริญ เปรมอนันท์ สันทิต	พนักงานสื่อสาร ๖	
๕๒	๕๕๐๖๒	จำเริญ ชัยอนันต์ พร้อมภักดิ์วัฒนะ	พนักงานสื่อสาร ๖	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
 วันที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	ลงนาม
<b>กองช่าง</b>				
๕๓	๓๔๒๕๗	นายรังสรรค์ ศรีอนันต์	อภกข.	
<b>หมวดคลังพัสดุช่าง</b>				
๕๔	๕๕๒๗๙	นางสาววราลักษณ์ สวภาพมงคล	พนักงานพัสดุ ๖	
<b>แผนกช่างโยธา</b>				
๕๕	๕๕๐๑๑	นายเกียรติศักดิ์ แซ่มนิล	ทพขย.	
<b>หมวดบำรุงรักษา</b>				
๕๖	๕๒๐๑๓	นายกิตติวัฒน์ ชุ่มเกษร	หัวหน้าหมวดบำรุงรักษา	
๕๗	๕๕๒๗๐	นายสุปรีดี สกุลอนอมศักดิ์	ช่างเทคนิค ๖ (ช่างก่อสร้าง)	
<b>หมวดสุขาภิบาล</b>				
๕๘	๕๕๒๗๔	นายนิรุทธิ์ อันเจ็ก	ช่างเทคนิค ๖ (ช่างก่อสร้าง - ช่างประปา)	
๕๙	๕๗๑๐๑	นายชาญชัย ชันทะสีมา	ช่างเทคนิค ๕ (ช่างประปา)	
<b>หมวดไฟฟ้า</b>				
๖๐	๓๒๒๔๘	นายมานะ กิจสมัย	หัวหน้าหมวดไฟฟ้า	
๖๑	๕๕๒๖๓	นายอำนาจ สุนทรนันท์	ช่างเทคนิค ๖ (ช่างไฟฟ้า)	
๖๒	๕๕๒๗๕	ว่าที่ร้อยตรี พงศ์บวร สุขใจมิตร	ช่างเทคนิค ๔ (ช่างไฟฟ้า)	
๖๓	๕๕๒๗๖	นายเอกชัย อ่วมแย้ม	ช่างเทคนิค ๔ (ช่างไฟฟ้า)	
<b>หมวดโทรศัพท์</b>				
๖๔	๕๓๐๒๓	นายทรงธรรม ภิญโญชนม์	พนักงานสื่อสาร ๖	
๖๕	๕๖๐๐๖	นายเมธี ออดผูก	พนักงานสื่อสาร ๕ (พนักงานชุมสาย)	
<b>แผนกช่างกล</b>				
๖๖	๓๔๓๙๑	นายเกียรติกุล ชูสกุล	ทพชล.	
<b>หมวดช่างซ่อมรถยนต์และเครื่องทุ่นแรง</b>				
๖๗	๕๕๒๗๗	นายรุ่งโรจน์ คงไพศาล	ช่างเทคนิค ๔ (ช่างซ่อมเครื่องยนต์)	
<b>หมวดรถบริการ</b>				
๖๘	๕๖๑๓๒	นายเกียรติ ยอดเมือง	หัวหน้าหมวดรถบริการ	
๖๙	๕๕๒๗๘	นายพิษณุ เปรมจิตต์	พนักงานเครื่องมือทุ่นแรง ๔	
๗๐	๕๕๔๒๖	พลฯ อาสา ชัยพัฒน์ ปานะเจริญ	พนักงานเครื่องมือทุ่นแรง ๔	
๗๑	๕๕๔๒๙	นายมานิตย์ ทิจะยัง	พนักงานเครื่องมือทุ่นแรง ๒	
๗๒	๕๕๔๓๐	นายประกายเพชร นพวงษ์	พนักงานเครื่องมือทุ่นแรง ๒	
<b>กองการทำ</b>				
๗๓	๓๓๐๗๓	นายพิสิษฐ์ วงษ์ตางตา	ชกกท.	
๗๔	๕๖๒๖๕	นางจินตนา น้อมจันทิก	พนักงานธุรการ ๖	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
 วันที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	ลงนาม
แผนกจัดการท่าเทียบเรือ				
๓๕	๓๔๓๙๗	นายเลิศชาย อินทชิต	ผจกท.	
แผนกจัดการสินค้า				
๗๖	๓๖๒๔๔	นายวิชาญ ช่างเงิน	ผจกส.	
หมวดตรวจสอบสินค้า ๑				
๗๗	๕๕๐๐๒	นายสยาม พัวเวส	หัวหน้าหมวดตรวจสอบสินค้า ๑	
หมวดตรวจสอบสินค้า ๒				
๗๘	๕๕๒๗๒	นางจิรนันท์ กองจินดา	หัวหน้าหมวดตรวจสอบสินค้า ๒	
กองบริหารงานทั่วไป				
๗๙	๔๒๐๑๐	นางพรทิพา ทวีสุข	อภท.	
๘๐	๒๕๑๑๒	นายขุนณัฏพัทธ์ ศรีภาเพลิน	ชกท.	
แผนกประชาสัมพันธ์				
๘๑	๔๒๐๑๙	นางวรรณภา ทองบางโปรง	ผปส.	
๘๒	๔๔๐๐๑	นายกฤตเมธ ปราบพาลา	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ๘	
แผนกพัสดุ				
๘๓	๓๘๐๔๙	นางสาวจนาภรณ์ กฤตลักษณ์	ขผพด.	
หมวดจัดหา				
๘๔	๖๑๐๙๒	นางสาววิลาวัลย์ การพงค์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ๖	
หมวดคลังพัสดุ				
๘๕	๕๕๒๕๓	นางสาวณัฐกานต์ จันเงิน	หัวหน้าหมวดคลังพัสดุ	
แผนกรักษาความปลอดภัย				
๘๖	๓๑๐๔๘	นายธนายุทธ เงินวัฒนา	ขผรภ.	
๘๗	๓๖๓๑๘	นายสมบูรณ์ นิลแย้ม	จบท.๖	
๘๘	๕๙๐๕๙	นายภคิน อันชุกฤทธิ์	จบท.๖	
๘๙	๕๖๒๖๖	นางสาวนันทนา บุตรภักดี	จบท.๖	
กองแผนงาน				
๙๐	๓๕๓๑๙	นางปิยะธิดา ศรีรัตน	อกผง.	
๙๑	๔๗๐๐๒	นายศัลย์ อุดพัชญ์สกุล	ชกผง.	
แผนกวิจัยและพัฒนาธุรกิจ				
๙๒	๕๔๐๓๕	นายไกรวัฒน์ พิทักษ์ภรณ์	นักวิชาการ ๘	
แผนกโครงการและประเมินผล				
๙๓	๕๕๐๐๕	นางสาวศิลา รักความสุข	นักวิชาการ ๘	
๙๔	๕๕๔๐๒	นางสาวพุกพลัย พลีสคาม	นักวิชาการ ๖	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
 รุ่นที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	ลงนาม
แผนกสารสนเทศ				
๙๕	๖๒๐๓๓	เปรมรัตน์ กรัสพงษ์	เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ ๖ (งาน	
๙๖	๓๘๐๒๗	นายทรงธรรม ดีศิษฐ์	ขรค.กปค.ป.ทลฉ.	
กองการบุคคล				
๙๗	๕๕๔๑๕	นางสาวพัชรินทร์ โสนน้อย	พนักงานธุรการ ๖	
หมวดบรรจุและแต่งตั้ง				
๙๘	๕๕๐๐๖	นางสาวสุพรรณษา สุโรพันธ์	บุคลากร ๖	
หมวดทะเบียนประวัติและวันลา				
๙๙	๓๖๒๔๖	นางอรไท พันธุ์ทอง	บุคลากร ๖	
หมวดแรงงานสัมพันธ์				
๑๐๐	๓๖๓๑๙	นายโกสาศ ตีวัน	หัวหน้าหมวดแรงงานสัมพันธ์	
แผนกสวัสดิการ				
๑๐๑	๕๐๐๐๑	นายพอเจต แดงโชติ	ขผศก.	
กองการเงิน				
๑๐๒	๒๖๑๒๓	นางสมพิศ แก้วงาม	ขกกง.	
๑๐๓	๖๑๐๓๗	นางสาววรรณรัตน์ สัมฤทธิ์ผ่อง	พนักงานการเงิน ๖	
๑๐๔	๖๑๐๓๘	นางสาวอังคณา วรรณสร	พนักงานการเงิน ๖	
แผนกการคลัง				
๑๐๕	๓๖๓๑๖	นางเพ็ญวรรณ เกตุฉัตร	หมคค.	
หมวดรับเงิน				
๑๐๖	๖๒๐๔๖	นางสาวมณฑลสิริ รัตนวิทยากรณ์	พนักงานการเงิน ๖	
หมวดจ่ายเงิน				
๑๐๗	๕๕๒๖๕	นางสาววรรณภา แยมภู	พนักงานการเงิน ๖	
หมวดจัดเก็บค่าธรรมเนียมยานพาหนะผ่านท่า				
๑๐๘	๕๕๒๘๐	นางสาวพาขวัญ นามนิล	พนักงานการเงิน ๖	
แผนกผลประโยชน์				
๑๐๙	๒๔๑๘๔	นายสุรพล พรหมจันทร์	หัวหน้าแผนก	
หมวดค่าภาระสินค้า				
๑๑๐	๕๕๒๖๘	นางสาวธัญภัทร บุญโสภาคย์	พนักงานการเงิน ๖	
หมวดค่าภาระเรือ				
๑๑๑	๓๕๓๑๗	นายชุกิตต์ กระจำทอง	หัวหน้าหมวดค่าภาระเรือ	
หมวดค่าภาระเบ็ดเตล็ด				
๑๑๒	๓๒๒๔๗	นางสาวลักขณา นุชนา	หัวหน้าหมวดค่าภาระเบ็ดเตล็ด	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
 วันที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	ลงนาม
แผนกตรวจสอบและงบประมาณ				
๑๑๓	๓๘๐๔๕	นางปิยาพร เตชะวีระวงศ์	หมตง.	
หมวดเงินเดือนและค่าใช้จ่าย				
๑๑๔	๕๕๖๖๗	นางสาวอริษา อุกพัชญ์สกุล	พนักงานการเงิน ๖	
หมวดใบสำคัญการจ่าย				
๑๑๕	๕๕๖๖๘	นางสาวณศกัญญ์ ศิริสัมพันธ์	หัวหน้าหมวดใบสำคัญการจ่าย	
หมวดงบประมาณ				
๑๑๖	๓๔๔๐๐	นางอรุณรุ่ง ดีวัน	หัวหน้าหมวดงบประมาณ	
แผนกบัญชี				
๑๑๗	๕๖๐๑๖	นางสาวพรรณศิริ สายสวรรค์	หมบช.	
หมวดบัญชีแยกประเภท				
๑๑๘	๕๕๐๐๗	นางสาวไพโรจน์ ทองสิทธิ์	หัวหน้าหมวดบัญชีแยกประเภท	
หมวดบัญชีลูกหนี้				
๑๑๙	๕๕๐๗๕	นางสาวสุภาวลัย วงศ์ใหญ่	หัวหน้าหมวดบัญชีลูกหนี้	
หมวดบัญชีเจ้าหนี้				
๑๒๐	๕๕๖๖๑	นางสาวดารารพรรณ แยมภู	นักบัญชี ๖	
กองนิติการและการจัดการทรัพย์สิน				
๑๒๑	๓๑๒๔๕	นางกาญจนา แก้วทอง	อกนจ.	
๑๒๒	๔๐๐๑๗	นายกมลวัฒน์ ยะสารวรรณ	ชกนจ.	
๑๒๓	๕๕๐๑๕	นายวุฒิพงศ์ จงเจริญ	พนักงานธุรการ ๖	
แผนกกฎหมาย				
๑๒๔	๕๔๐๓๖	นายพัชรพล เตชะดำรง	หมกม.	
แผนกนิติกรรมและสัญญา				
๑๒๕	๕๕๑๑๑	ว่าที่ร้อยเอก พลธิษฐ์ ลิขิตอักษรณานนท์	หมนส.	
แผนกบริหารสัญญาและการจัดการทรัพย์สิน				
๑๒๖	๕๕๐๐๘	นายชนะพล พวงพฤกษ์	หมสจ.	
๑๒๗	๕๕๐๑๖	นายรุจพงศ์ พรหมประยูร	นิติกร ๖	
ผู้บรรยาย				
๑๒๘	๕๕๐๕๗	นางสาวพิมลมาศ โมกขาว	พนักงานบริหารงานช่าง ๘	
๑๒๙	๕๕๖๕๑	นางพัชราพรรณ ทะสุนทร	หัวหน้าหมวดสุขาภิบาล	
เจ้าหน้าที่โครงการ				
๑๓๐	๕๗๐๐๑	นางเพชรไพลิน จันทร์สุข	บุคลากร ๖	
๑๓๑	๕๖๐๕๐	นางสาวสุพิมล กิตติยาคม	บุคลากร ๖	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ท่าเรือแหลมฉบัง

วันที่ ๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	หมายเหตุ
ศูนย์การขนส่งตู้สินค้าทางรถไฟ				
๑	๕๐๐๐๓	นางสาวนัฐนันดา จินดาพงศ์เจริญ	พนักงานการสินค้า ๑๒ ศตพ.	
๒	๕๕๐๐๒	นางสาววิจิตรา แก้วบัวคำ	พนักงานการสินค้า ๘ ศตพ.	
ศูนย์พัฒนาท่าเทียบเรือชายฝั่ง				
๓	๔๒๐๑๓	นายพีระวุฒิ หวีนุช	พนักงานการสินค้า ๑๐ ศรพ.	
๔	๕๖๐๐๔	นางสาวปาลิตา เจริญกิจ	พนักงานการสินค้า ๘ ศรพ.	
กองบริการ				
๕	๓๓๐๒๐	เรือโท:ธนเดช โสมนันท์	ผู้อำนวยการกองบริการ	
๖	๕๖๒๔๘	นางสาวจุฬาลักษณ์ บางโรย	พนักงานธุรการ ๒	
หมวดคลังพัสดุเรือ				
๗	๕๕๐๑๐	นางสาวณัฐยานันท์ พร้อมจิตต์	หัวหน้าหมวดคลังพัสดุเรือ	
แผนกบริการท่า				
๘	๕๕๑๒๒	นายธงไชย ศรีอนันต์	พนักงานบริหารงานเรือ ๘	
๙	๖๑๐๒๔	นายณฐกัณฑ์ ศรีเหลืองพงษ์	พนักงานปากเรือ ๒	
เรือท่าเรือ ๒๐๓				
๑๐	๓๖๓๓๒	นายราฟีน เท้ามุ่ย	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๑๑	๕๕๐๖๓	นายภาณุพงศ์ ทรงโยธิน	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๑๒	๕๓๐๒๕	นายกิตติพงษ์ เมฆอรุณ	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวโส)	
๑๓	๕๕๑๑๕	นายสรายุทธ อ่อนอุระ	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือท่าเรือ ๒๐๔				
๑๔	๔๒๐๒๐	นายอนุชิต พร้อมกันต์วัฒน์	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๑๕	๕๖๒๔๒	นายกิจการ สนั่นแน่น	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวโส)	
๑๖	๖๑๐๕๕	นายจารุศักดิ์ บุญเอก	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือท่าเรือ ๓๐๑				
๑๗	๔๒๐๑๔	นายอนุชิต ใจดี	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๑๘	๕๒๐๑๒	นายเฉลิมพล มั่นคง	พนักงานปากเรือ ๔ (กะลาสีอาวโส)	
๑๙	๕๕๑๔๐	นายภาณุวัฒน์ เปรมจิตต์	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
๒๐	๕๒๐๐๒	นายวีระวัฒน์ หิรัญน้อย	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวโส)	
๒๑	๖๑๐๕๙	นายธนาพันธ์ กิตติพงษ์	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือท่าเรือ ๓๐๒				
๒๒	๔๐๐๑๕	นายกันต์วัฒน์ โมกขะเวส	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๒๓	๕๖๒๔๐	นายศุภโชค ณีตวิจิรา	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๒๔	๕๕๐๖๐	นายภัสพล ฌนอมรอด	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
๒๕	๔๒๐๒๗	นายสมชาย บุญรอด	พนักงานช่างกลเรือ ๑๐ (ต้นกล)	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
รุ่นที่ ๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	หมายเหตุ
๒๖	๕๒๐๐๓	นายณัฐพล ไสจระกุล	พนักงานช่างกลเรือ ๘ (สร้างช่างกล)	
๒๗	๖๑๐๗๐	นายอภิเดช พวงบุ	พนักงานช่างกลเรือ ๓ (ช่างน้ำมัน)	
เรือท่าเรือ ๓๐๓				
๒๘	๔๑๐๐๗	นาวาตรี นกตล จินตกานนท์	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๒๙	๕๙๑๓๕	นายวีรพล วิสัยนาม	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๓๐	๕๕๑๒๑	นายอภิวัฒน์ พันธุเวช	พนักงานปากเรือ ๔ (กะลาสีอาวุโส)	
๓๑	๕๕๑๓๗	นายปฏิพัทธ์ ใจดี	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
๓๒	๔๒๐๒๕	ว่าที่ร้อยตรีสุธา เกิดผล	พนักงานช่างกลเรือ ๘ (สร้างช่างกล)	
๓๓	๕๓๐๒๖	นายอนุรักษ์ รัตนวรสุทธิ์	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวุโส)	
เรือท่าเรือ ๓๐๕				
๓๔	๓๖๓๒๖	นายเจตน์ ริษาเซ็น	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๓๕	๕๙๑๓๙	นายเหวิน มากสวาท	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๓๖	๓๖๓๒๑	นายชลทิศ อีระบุญญกุล	พนักงานช่างกลเรือ ๘ (สร้างช่างกล)	
๓๗	๕๗๐๑๕	จำเริญ สุรศักดิ์ ดีการ	พนักงานช่างกลเรือ ๕ (ช่างน้ำมันอาวุโส)	
เรือท่าเรือ ๓๐๖				
๓๘	๓๕๓๒๕	สิบเอกสุรธิชา ฉิมสอาด	พนักงานปากเรือ ๑๐ (นายเรือ)	
๓๙	๕๓๐๒๔	นายวรากร จงชาณสิทธิ์	พนักงานปากเรือ ๕ (นายท้ายอาวุโส)	
๔๐	๕๕๑๑๖	นายวัลลภ กองทรัพย์	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
๔๑	๕๒๐๑๑	นายธนพล อ่อนอรุระ	พนักงานปากเรือ ๔ (กะลาสีอาวุโส)	
๔๒	๕๙๐๖๘	นายปวิณพัฒน์ ประสงค์	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
๔๓	๔๒๐๑๕	นายอัศวิน พวงบุ	พนักงานช่างกลเรือ ๘ (สร้างช่างกล)	
เรือสำรวจ ๖				
๔๔	๕๕๕๘๔	นายเทเวศน์ มากสวาท	พนักงานช่างกลเรือ ๖ (ผู้ควบคุมเครื่องจักรยนต์)	
เรือจัดเก็บขยะ				
๔๕	๕๓๐๒๗	นายสุธา จำปาทอง	พนักงานช่างกลเรือ ๖ (ผู้ควบคุมเครื่องจักรยนต์)	
เรือรับเชือก ๓				
๔๖	๖๑๐๕๖	นายณนทภพ อ่อนอรุณ	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
เรือรับเชือก ๔				
๔๗	๕๕๑๔๑	นายสุทธิพงษ์ พุ่มทอง	พนักงานปากเรือ ๒ (กะลาสี)	
เรือรับเชือก ๖				
๔๘	๕๙๐๖๕	นายธีระวัฒน์ แก้วขาว	พนักงานปากเรือ ๓ (นายท้าย)	
แผนกสื่อสาร				
๔๙	๓๖๓๒๐	นายเอกภพ ศรีสง่า	พนักงานสื่อสาร ๙ ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก	
๕๐	๕๗๐๐๒	นายวัชร สาสุนทรวัฒนา	พนักงานสื่อสาร ๖	



รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
ณ ห้องแถลงทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ทำเรือแหลมฉบัง  
วันที่ ๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	หมายเหตุ
<b>กองการช่าง</b>				
๕๑	๓๐๑๑๒	นายสุขสวัสดิ์ นภาโชติ	ชกกข.	
๕๒	๕๕๒๗๓	นางสาวลักขณา อินทจิต	พนักงานธุรการ ๖	
<b>หมวดคลังพัสดุช่าง</b>				
๕๓	๓๖๒๒๓	นางสาววิวรรยา ทวนทอง	หัวหน้าหมวดคลังพัสดุช่าง	
<b>แผนกช่างโยธา</b>				
<b>หมวดโทรศัพท์</b>				
๕๔	๔๒๐๒๒	นายมนัสศักดิ์ โตศักดิ์	หัวหน้าหมวดโทรศัพท์	
๕๕	๕๖๓๐๐	นายนิคม วิงสาร	พนักงานสื่อสาร ๔ (พนักงานตรวจแก้ไขสาย)	
<b>หมวดช่างซ่อมรถยนต์และเครื่องทุ่นแรง</b>				
๕๖	๓๔๑๖๑	นายไชยา สุนจันทร์	หัวหน้าหมวดช่างซ่อมรถยนต์และเครื่องทุ่นแรง	
๕๗	๕๙๐๖๖	นายทวีพน ทรัพย์ทวีสุขกุล	ช่างเทคนิค ๖	
<b>หมวดรถบริการ</b>				
๕๘	๕๕๔๒๗	นายหรั่ง จงจิตร	พนักงานเครื่องมือทุ่นแรง ๔ (พนักงานขับรถ)	
๕๙	๕๕๔๒๘	นายสุรัตน์ เทียนถาว	พนักงานเครื่องมือทุ่นแรง ๔ (พนักงานขับรถ)	
<b>กองการทำ</b>				
๖๐	๓๔๒๗๔	ร้อยตำรวจเอก ขจรยศ เกื้อหนุน	อกกท.	
๖๑	๓๖๓๑๗	นางสาวศิริธร สุพรรณชาติ	พนักงานธุรการ ๖	
<b>หมวดตรวจสอบท่าเทียบเรือ ๑</b>				
๖๒	๖๐๐๓๐	นายศุภกฤต โทณผลิน	พนักงานการสินค้า ๕	
<b>หมวดตรวจสอบท่าเทียบเรือ ๒</b>				
๖๓	๕๖๒๖๗	นางสาวเบญจรี ศรีไพบูลย์	หัวหน้าหมวดตรวจสอบท่าเทียบเรือ ๒	
๖๔	๕๙๐๑๗	นางสาวหทัยรัตน์ แก้วงาม	พนักงานการสินค้า ๖ (สำรวจตรวจสอบสินค้า)	
<b>หมวดตรวจสอบท่าเทียบเรือ ๓</b>				
๖๕	๕๙๐๒๘	ร้อยเอกหญิง สุนทรี ทองท่าอาจ	พนักงานการสินค้า ๖	
๖๖	๖๐๑๑๐	นางสาวสุชาดา กิรตยาคม	พนักงานการสินค้า ๕	
<b>หมวดตรวจสอบสินค้า ๑</b>				
๖๗	๖๑๐๓๖	นางสาวกานต์วิ ขุสกุล	นักวิทยาศาสตร์ ๖ (สินค้าอันตราย)	
๖๘	๖๐๐๗๕	นางสาวศุภรัตน์ นภาโชติ	พนักงานการสินค้า ๕	
<b>กองบริหารงานทั่วไป</b>				
<b>แผนกธุรการ</b>				
๖๙	๓๘๐๔๘	นางศิริพร ชลวานิช	พร.กท.	
<b>หมวดสารบรรณ</b>				
๗๐	๕๖๒๙๙	นางสาวกุลญาดา ชินะนาวัน	พนักงานธุรการ ๖	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการท่าเรือแหลมฉบัง  
 รุ่นที่ ๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	หมายเหตุ
แผนกประชาสัมพันธ์				
๗๑	๕๕๒๕๒	นางสาวอัญชลี วัลลา	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ๖	
แผนกพัสดุ				
๗๒	๓๐๑๑๕	นางสมทรง เมระกุล	ทพต.	
หมวดเชื้อเพลิง				
๗๓	๕๕๐๑๒	นางสาวจินตนา โสนน้อย	หัวหน้าหมวดเชื้อเพลิง	
แผนกรักษาความปลอดภัย				
๗๔	๔๑๐๑๖	นายอภิชาติ ทองบางโปรง	ทพรภ.	
๗๕	๕๕๔๑๓	นางสาวรัตนา รูปเทียนรัตน์	จบท.๖	
๗๖	๕๕๒๕๔	นางสาวประกายดาว โนทะ	จบท.๖	
กองแผนงาน				
๗๗	๕๖๒๔๗	นางสาวชฎาพร แดงโชติ	จบท.๖	
แผนกวิจัยและพัฒนาธุรกิจ				
๗๘	๕๕๑๓๔	นายคริสต์ ปิลาร่า	นักวิชาการ ๖	
๗๙	๕๕๐๐๔	นางสาวจุฬาลักษณ์ อ่อนศิริระ	นักวิชาการ ๖	
แผนกโครงการและประเมินผล				
๘๐	๕๕๐๑๔	นายพิชญะ รัชเดช	นักวิชาการ ๖	
๘๑	๕๓๐๒๒	นายวิรัช กองทรัพย์	นักวิชาการ ๖	
แผนกสารสนเทศ				
๘๒	๓๕๒๓๑	นายบุญขันธ์มี ศิลประเสริฐ	เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ ๔ ผู้ช่วย	
๘๓	๕๕๒๕๖	นายปรัชญา มหาวิริโย	เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ ๔ (วิเคราะห์)	
๘๔	๖๑๐๔๐	นายอภิวัฒน์ พละมี	เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ ๖ (วิเคราะห์)	
๘๕	๓๓๓๓๔	นายสมชาย แดงน้อย	พนักงานเตรียมข้อมูล ๖	
กองการบุคคล				
๘๖	๓๑๒๔๓	ว่าที่ร้อยตรี จักริ ยูพานิช	ชกบค.	
แผนกอัตรากำลัง				
๘๗	๓๕๓๒๓	นางชนิษฐา รูปเทียนรัตน์	หมอก.	
หมวดบรรจุและแต่งตั้ง				
๘๘	๓๐๑๑๔	นางณัฐิธญา ศรีเหลืองพงษ์	หัวหน้าหมวดทะเบียนประวัติและวันลา	
แผนกสวัสดิการ				
๘๙	๓๔๓๔๖	นางสาวทัมมณ ทวีรัช	ทพสก.	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการ ท่าเรือแหลมฉบัง

วันที่ ๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	หมายเหตุ
<b>กองการเงิน</b>				
๙๐	๓๔๓๙๙	นางนารจ ใจดี	อกกง.	
๙๑	๓๔๓๙๕	นางธนภรณ์ คงสมฤทธิ์	พนักงานการเงิน ๘	
๙๒	๕๕๐๑๓	นางสายสุรี ยาประดิษฐ์	พนักงานธุรการ ๖	
<b>หมวดรับเงิน</b>				
๙๓	๕๕๐๑๔	นางทิพวรรณ สุทธิประทับ	หัวหน้าหมวดรับเงิน	
<b>หมวดจ่ายเงิน</b>				
๙๔	๕๐๐๑๖	นางสุวิมล สุทธิทาวีร์	หัวหน้าหมวดจ่ายเงิน	
<b>หมวดค่าภาระเรือ</b>				
๙๕	๕๕๒๖๖	นางสาวชญาวีร์ พันธจตุรภัทร์	พนักงานการเงิน ๖	
<b>หมวดค่าภาระเบ็ดเตล็ด</b>				
๙๖	๖๐๑๖๕	นางสาวสุดาวัน แสนอุบล	พนักงานการเงิน ๖	
<b>หมวดเงินเดือนและค่าใช้จ่าย</b>				
๙๗	๓๘๐๔๒	นางลัดดาวัลย์ โกสินธุ์วัฒนะ	หัวหน้าหมวดเงินเดือนและค่าใช้จ่าย	
<b>หมวดใบสำคัญการจ่าย</b>				
๙๘	๕๕๒๖๔	นางจันทร์เพ็ญ วงษ์อุตร	พนักงานการเงิน ๖	
<b>หมวดงบประมาณ</b>				
๙๙	๕๕๒๖๐	นางสาวศุภญา อ่อนละออง	นักบัญชี ๖	
<b>หมวดบัญชีแยกประเภท</b>				
๑๐๐	๕๖๐๕๑	นางสาววันดี ชื่นตระกูล	นักบัญชี ๖	
<b>หมวดบัญชีลูกหนี้</b>				
๑๐๑	๕๕๒๕๙	นางสาววิยะดา ราชพัฒน์	นักบัญชี ๖	
<b>หมวดบัญชีเจ้าหนี้</b>				
๑๐๒	๕๕๐๐๘	นายเอกสิทธิ์ สุขกิจพงษ์	หัวหน้าหมวดบัญชีเจ้าหนี้	
<b>หมวดบัญชีทรัพย์สิน</b>				
๑๐๓	๖๐๐๓๗	นางสาวณัฐธิดา ทรัพย์อุดม	นักบัญชี ๖	
<b>กองนิติการและการจัดการทรัพย์สิน</b>				
<b>แผนกกฎหมาย</b>				
๑๐๔	๕๙๐๑๕	นางสาวกฤตติกาณ์ เหมะปัทมะ	ชผกม.	
๑๐๕	๕๙๐๒๙	นายณัฐพล แสงศิริ	นิติกร ๖	
๑๐๖	๖๑๑๐๔	นางสาวพิมพ์ณดา ลือกิตินันท์	นิติกร ๖	
<b>แผนกนิติกรรมและสัญญา</b>				
๑๐๗	๖๑๐๐๒	นางสาวสุนัญญา พรหมศร	นิติกร ๖	
๑๐๘	๕๗๐๙๘	นางสาวบุษบา คะเนตรง	นิติกร ๖	

รายชื่อพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ ห้องแตรทอง ๑ ศูนย์สวัสดิการท่าเรือแหลมฉบัง

วันที่ ๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	หมายเหตุ
แผนกบริหารสัญญาและจัดการทรัพย์สิน				
๑๐๙	๕๕๑๑๓	นายภาณุพงศ์ อัครศิริ	นิติกร ๖	
๑๑๐	๕๕๔๐๓	นายปิโย คงหิรัญ	นิติกร ๖	
ผู้บรรยาย				
๑๑๑	๕๙๐๕๗	นางสาวพิมพ์ลมาศ โมกขาว	พนักงานบริหารงานช่าง ๘	
๑๑๒	๕๕๒๕๑	นางพัชรพาพรรณ ทะสุนทร	หัวหน้าหมวดสุขาภิบาล	
เจ้าหน้าที่โครงการ				
๑๑๓	๕๙๐๐๑	นางเพชรไพลิน จันทร์สุข	บุคลากร ๖	
๑๑๔	๕๖๐๕๐	นางสาวสุพัตรา กิระยาคม	บุคลากร ๖	





## แยกขยะให้เป็นนิจ ลดมลพิษให้ทำเรือ

ณ ห้องแตรทอง 1 ศูนย์สวัสดิการท่าเรือแหลมฉบัง

โดย นางสาวพิมลมาศ โยเกษาว พนักงานบริหารงานช่าง 8 และ นางพัชรพรรณ ทะสุนทร หัวหน้าหมวดสุขาภิบาล



ท่านทราบไหมว่าขยะ  
ที่ท่านกำลังถืออยู่ใน  
มือควรทิ้งลงถังสี  
อะไร ?



## ประเภทของถังขยะ

### ขยะอันตราย

หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย  
สารเคมีต่างๆ



### ขยะรีไซเคิล

ขวดน้ำ กระดาษ กระป๋อง  
น้ำ ขวดแก้ว



Laem Chabang Port



### ขยะทั่วไป

ขยะที่ไม่สามารถ  
รีไซเคิลได้หรือ  
รีไซเคิลได้ยาก



### ขยะเปียก

อาหาร เครื่องดื่ม หรือ  
ขยะอินทรีย์

## ประเภทของถังขยะ





## ประเภทของถัง

### ขยะ

ขยะเปียก  
น้ำดื่ม  
เศษอาหาร  
สารอินทรีย์

### Stinking Things

ขยะชนิดนี้ถือว่าเป็นถังที่ง่ายมาก คือทั้งแต่ขยะที่สามารถย่อยสลายได้หรือทิ้งแล้วมีกลิ่นเหม็น เช่น เปลือกไข่ เปลือกผลไม้ เปลือกกุ้ง เศษอาหาร ของกิน ซากพืชซากสัตว์ต่างๆ

แนวทางการลดขยะชนิดนี้คือ นำกลับมาใช้ประโยชน์ เช่น ทำปุ๋ย หรือรดน้ำต้นไม้



ขยะอินทรีย์  
Organic Waste

## ขยะเปียก

### คืออะไร?

ขยะเปียก

= ขยะที่ย่อยสลายได้

= ขยะอินทรีย์

ขยะที่เปียกน้ำ

ขยะเปียก ขยะทั่วไป



ขยะเปียก = 60% ของขยะทั้งหมด



ขยะเปียกช่วยลด

การจัดการขยะเปียก

1. จัดการโดยระบบบดขยี้

2. จัดการในครัวเรือน



## ประเภทของถัง

### ขยะ

ขยะอันตราย

ถ่านไฟฉาย  
สารเคมี

### Leave me alone

ขยะชนิดนี้ถือว่าเป็นถังที่ง่ายอีกเช่นกัน คือทั้งแต่ขยะที่สามารถย่อยสลายได้หรือทิ้งแล้วมีกลิ่นเหม็น เช่น เปลือกไข่ เปลือกผลไม้ เปลือกกุ้ง เศษอาหาร น้ำ ของกิน ซากพืชซากสัตว์ต่างๆ

แนวทางการลดขยะชนิดนี้คือ นำกลับมาใช้ประโยชน์ เช่น ทำปุ๋ย หรือรดน้ำต้นไม้





# ประเภทของถัง

ขยะรีไซเคิล

ขวดน้ำ

กระดาษ

กระป๋อง

I want to go back

ถังนี้ถือเป็นถังขยะที่สำคัญมาก เนื่องจากขยะทุกชิ้น  
ส่วนรีไซเคิลได้ ขึ้นอยู่กับว่าง่ายหรือยากเท่านั้น



## แยกขยะแบบนี้ รีไซเคิลได้จริง!



### กระดาษ

1 แยกกระดาษหนังสือ กระดาษสี กระดาษเคลือบกับกระดาษขาวหมึกดำหรือน้ำเงิน

### ขวดพลาสติก ขวด PET

2 แยกขวดมีลายสกรีนหรือขวดสีกับขวดพลาสติกใส และแยกฝาขวดกับ  
กับฉลาก

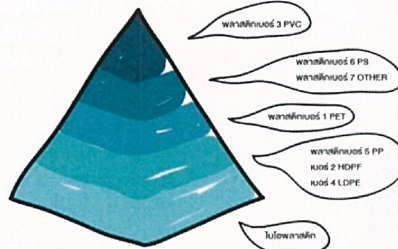
### ขวดแก้ว

3 แยกขวดขายเป็นสี

### กระป๋อง

4 แยกกระป๋องเหล็กกับกระป๋องอลูมิเนียม

เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด



เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมากที่สุด

GREENPEACE



## ประเภทของถัง

### ขยะ

#### ขยะทั่วไป

พลอยด์  
กล่องโฟม  
รองเท้า

#### Everything can be discarded

ถือเป็นถังที่ยากที่สุด เป็นถังสำหรับทิ้งขยะที่ไม่สามารถรีไซเคิลได้ หรือรีไซเคิลได้ยาก ยกตัวอย่างเช่น หลอด ถุงพลาสติก โฟม ขยะทั่วไปถือว่าเป็นขยะที่รองรับได้ทุกอย่าง ซึ่งในปัจจุบันได้มีการรณรงค์หรือลดการใช้ถึงขยะทั่วไปแล้ว เนื่องจากขยะทุกชิ้นสามารถรีไซเคิลได้ จึงไม่จำเป็นต้องถึงขั้นนี้แล้ว แต่ทางท่าเรือแหลมฉบังได้มีการจัดทำถังนี้ขึ้นด้วย เพื่อเป็นตัวเลือกลำหรับผู้ที่ยังแยกขยะไม่เก่ง

**แนวทางการลดขยะชนิดนี้คือ** การใช้ผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้



## กิจกรรม

### หลังการบรรยาย การแยกขยะให้ถูกต้อง

ท่านทราบไหมว่าขยะ  
ที่ท่านกำลังถืออยู่ใน  
มือควรทิ้งลงถังสี  
อะไร ?



Thank You

ช่วยกันแยก ช่วยกันลด หมดปัญหามลพิษ



ภาคผนวก ข-๑

เอกสารการรับกำจัดการของเสีย  
(ใบกำกับการขนส่งของเสีย)

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422010309 ( P4 )

สุพิน นัยทรงส์, คณบดี คณาจารย์

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422010297

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

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง) สถานที่เกิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	

## 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W002622-04 อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215	หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type	TONES	SQSD422010327
( )							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : 17 เดือน : ๖ พ.ศ. : ๖5

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด DIW-T-062400056	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle X รถบรรทุก Truck รถไฟ Train เรือ Ship เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ฉุกเฉิน : Emergency		

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : 17 เดือน : 01 พ.ศ. : 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก Truck รถไฟ Train เรือ Ship เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ฉุกเฉิน : Emergency	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : 17 เดือน : 01 พ.ศ. : 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDF's address ปริมาณสุทธิ	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่รับ  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับ  
Quantity : ..... Tones. Signature  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับ  
Period : ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 17 เดือน : 01 พ.ศ. : 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 : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

422010308 ( P4 )

สุพิน น้อยคง, กานต์วี ศัสยคุณาร

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422010296

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

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง) ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลลำลูกกา อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน
สถานที่กำเนิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายที่ 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 บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W002622-03 ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110						TONES	SQSD422010325
	( )								

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional informationคำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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 : จีรศักดิ์ โสภณ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month ๖.๑ พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด DIW-T-062400056	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter วันที่ : Date 17 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 65

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

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has 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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDF's address ปริมาณสุทธิ : Quantity	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax Officer Name: คุณกานต์วี ศัสยคุณาร
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	Signature
สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	65
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature

243491



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

322010134 ( ADD )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322010134

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

ชื่อ : name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator address ถนนมิตรภาพ, ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระบุรี 20230		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

บ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียอันตราย : Hazard	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W002622-01 เศษผ้า, ถังมือ, ถังพลาสติก (Contaminated)	150202		จำนวน : No. ชนิด : Type		TONES	SQMF322010159

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

ระเบียบปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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.

Generator's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 21/12 เดือน : 01 พ.ศ. : Year 2565

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี		ROLL OFF TRAILER					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency									

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name .....ลายเซ็น : signature ..... วันที่ : Date 17 เดือน : 01 พ.ศ. : Year 65

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID									
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency									

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name .....ลายเซ็น : signature ..... วันที่ : Date เดือน : พ.ศ. : Year

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name นางจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057	
ที่กำจัด : TSDF's address 5 ถนนเชียงใหม่ ตำบลท่าศาลา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณสุทธิ : Quantity : ..... Tones. Signature	
ใบรับกำจัดของเสีย : I hereby declare that I have received the reference load.			
การรอกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ผู้รับกำจัด : TSDF's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 17 เดือน : 01 พ.ศ. : Year 65			

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ส่งคืน : TSDF's name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

322010373

มาบตาพุด



วันที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322010193

322010190 ( P4 )

ผู้รับ : บริษัท , ถนนสาย 1 คลองหลวง

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

ชื่อ : name <b>การท่าเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง)</b> หมายเลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <b>ไม่เข้าข่ายโรงงาน</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

1) ชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท รับซื้อและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-054800057</b>
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รายละเอียด (Description)	หมวดของวัสดุที่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
W002622-01	เศษผ้า, กว๊าก, กว๊ากพลาสติก (Contaminated)	150202					TONES	SQMF322010159

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

ปฏิบัติการที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional informationรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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.Generator's name : **บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด**ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 31 เดือน : Month ๖ ปี : Year 65

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี</b> <b>ROLL OFF TRAILER</b>

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.ขนส่งจากจังหวัด : From **จังหวัดชลบุรี** ไปยังจังหวัด : To **ระยอง** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 31 เดือน : Month 01 ปี : Year 65

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บริษัท รับซื้อและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม 5 ถนนเมืองใหม่บางนา เขต คลองหลวง 21150 0 3868 4096-101</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>DIW-D-054800057</b>
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น  
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.การมาถึงของเสียอันตรายที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 31 เดือน : Month 01 ปี : Year 65

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็น : TSDF's Signature

2010642

201109



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422010585 ( ADD )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422010565

ผู้ก่... ..

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

ชื่อ : name

เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

การท่าเรือแห่งประเทศไทย (ท่าเรือแหลมฉบัง)  
ถนนท่าเรือ... ..

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด

DIW-T-062400056

ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : First TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

DIW-D-054900063

ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W002622-04 หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ (Fluorescent Lamp)	160215						TONES	SQSD422010327

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

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

ชื่อ Generator's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date 31 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle

รถบรรทุก Truck

รถไฟ Train

เรือ Ship

เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

DIW-T-062400056

70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

ลายเซ็น : signature

วันที่ : Date 31 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 65

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle

รถบรรทุก Truck

รถไฟ Train

เรือ Ship

เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : 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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม  
หมู่ที่ 8 บ้านหนองยายตา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

70000 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313

สถานที่กำจัด : TSDF's address

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมา : ... ..

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date 31 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken

วันที่ส่งคืน : Date returned

หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

244143



ใบที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.








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

22040209 ( P4 )

422040219

ใน ขยะอันตราย, ขยะอันตราย

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

ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
ผู้ก่อกำเนิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	โทรสาร : Fax
	ฉุกเฉิน : Emergency

1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
002622-03 ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110						TONES	SGSD122010325

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

กฎปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

รับกำจัด : TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
ที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	ฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

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

รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

เมื่อของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

คืน : Date returned : (dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

00148

แลมด้า

216500



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อการเน็ดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

322040068 ( P4 )

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322040056

ผู้รับ บัณฑิต, คณบดี, คณบดี, คณบดี

## 1. ส่วนของผู้ก่อการเน็ดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย ทำเรือแหลมฉบัง สถานประกอบการ Generator address ถนนศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเน็ดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด DIW-T-062400056
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID บริษัท เอส.ที.ดี. จำกัด และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม DIW-D-054800057
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาษาบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมวดหมู่	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
W002622-01	เศษผ้า, กงปอ, กง	150202			TONES	SOMP22010159
( )	พลูสดัก (Contaminated)					

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

ลงชื่อ Generator's name วันที่ : Date 4 เดือน : 4 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี			

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's วันที่ : Date 16 เดือน : 04 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 5 ถนนเมืองใหม่บางนา เขต บางนา กรุงเทพมหานคร 10710	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
สถานที่กำจัด : TSDF's address	Officer Name. นายสุรต วัฒนพานิช
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับได้ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	Signature
และสามารถกำจัดของเสียที่รับได้ : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : พ.ศ. : Year	07 04 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับการณ์ที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

122040148

นางสาว

216570



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

322040154 ( P4 )

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322040143

ผู้เกิด : บริษัท, ภาชนะบรรจุ, ภาชนะบรรจุ

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

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง สถานที่เกิด : Generator address ราชอาณาจักรไทย กรุงเทพมหานคร 10230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ : First company name รายชื่อ : Second company name	4) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID รายชื่อ : Second company name รายชื่อ : Second company name
--	--

5) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายชื่อ : First TSDF's name รายชื่อ : Second TSDF's name	6) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID รายชื่อ : Second TSDF's name รายชื่อ : Second TSDF's name
--	---

7) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : ลำดับ : No. รายละเอียด : (Description) รหัสของเสีย : Waste ID. หมวดของเสีย : Waste ID. หมวดของเสีย : Waste ID. หมวดของเสีย : Waste ID.	8) ปริมาณของเสียอันตราย : ปริมาณ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
---	--

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

9) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information
--

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

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 21 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 65
--

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก : Truck รถไฟ : Train เรือ : Ship เครื่องบิน : Plane
--	---

3) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	4) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER
--	---

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.
---

6) โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To จังหวัดระยอง ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 21 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 65
--

7) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	8) พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก : Truck รถไฟ : Train เรือ : Ship เครื่องบิน : Plane
---	---

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

10) โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ไปยังจังหวัด : To จังหวัดชลบุรี ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 65
--

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 5 ถนนเมืองใหม่บางนา เขต 6 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับ : ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 65
--

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken วันที่ส่งคืน : Date returned ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
--



วันที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

22040382 ( P4 )

422040376

กิน ปิยพงศ์, กานต๊ะ วิเศษสุนทร

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

ชื่อ : name

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

สถานที่เกิด : Generator address

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ไม่เข้าข่ายโรงงาน

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

บนถนนวิเศษกุล ตำบลบ้านดง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 26230

คุณพิณพิณ ตรี นาคขำ

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

DIW-T-062400056

เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

DIW-D-054900063

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

กับ อ.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W002622-04	อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215						TONES	SQSD422010327

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid

ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m

ของแข็ง : solid

กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 ..... วันที่ : Date ..... 21 ..... เดือน : Month ..... 4 ..... พ.ศ. : Year ..... 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดนครราชสีมา ไปยังจังหวัด : กรุงเทพมหานคร

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

วันที่ : Date ..... 21 ..... เดือน : Month ..... 04 ..... พ.ศ. : Year ..... 65

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้  
Vehicle☐ รถบรรทุก  
Truck☐ รถไฟ  
Train☐ เรือ  
Ship☐ เครื่องบิน  
Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

ฉุกเฉิน : Emergency

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

7) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : signature

วันที่ : Date ..... 21 ..... เดือน : Month ..... 04 ..... พ.ศ. : Year ..... 65

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

DIW-D-054900063

สถานที่กำจัด : TSDF's address

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

SDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference

Quantity

Tones

Signature

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date ..... 21 ..... เดือน : Month ..... 04 ..... พ.ศ. : Year ..... 65

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 .....

หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

22040409

แนบมา

216001



122020217 มาบตาพุด



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422020257 ( P4 )

บริษัท นีลทรีด จำกัด

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422020257

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

1) ชื่อ : name <b>การทำเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง)</b> ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <b>ไม่เข้าข่ายโรงงาน</b> <b>คุณเพิ่มพูน ใจภักดี</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	รายชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>
	รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) <b>บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	รายชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-054900063</b>
	รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	1	W002622-04 อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215		จำนวน : No.	ชนิด : Type	TONES	SQSD422010327

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

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 10 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b> <b>DIW-T-062400056</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input checked="" type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อื่น : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <b>70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี</b> <b>ROLL OFF TRAILER</b>

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร  
ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 10 ชม./วัน : hours/day 02 65  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อื่น : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร  
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 10 ชม./วัน : hours/day 02 65  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการรับบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>DIW-D-054900063</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อื่น : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับ : Treatment period : 10 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste 65  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	วันที่ส่งคืน : Date returned : (dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no 422020217
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

244416



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 

422020256 ( P4 )

พื้นที่ : นครราชสีมา, อำเภอเมืองนครราชสีมา

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422020256

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

1) ชื่อ : name <b>การทำเหมืองประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง)</b> สถานที่เกิด : Guernsey address เกอเซีย จังหวัดสมุทรสาคร 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <b>ไม่เข้าข่ายโรงงาน</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

## 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท อีอีอี และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-054900063</b>
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

## 5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียอันตราย	หมวดของเสียอันตรายที่ไม่ใช่แล้ว	ภาษาบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	W002622-03 ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110					TONES	SQSD422010325

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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 transported according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 10 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี</b> <b>ROLL OFF TRAILER</b>

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter วันที่ : Date 10 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date 10 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บริษัท อีอีอี และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b> <b>หมู่ที่ 8 บ้านหนองยาย-ลา ตำบลทับทิม อำเภอบึง จังหวัดราชบุรี</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>70000 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
สถานที่กำจัด : TSDF's address	ปริมาณสุทธิ : Quantity <b>Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สว่าง</b> Signature : Tones. Signature
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date 10 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 หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

422020256

211115



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322020164

322020151 ( P4 )

วันที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

ชื่อ : name

การท่าเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง)

เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

ไม่เข้าข่ายโรงงาน

สถานที่เกิด : Generator address

ท่าเรือแหลมฉบัง, ต.ท่าเรือ, อ.ศรีราชา, จ.ชลบุรี 20230

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

DIW-T-062400056

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name

บริษัท อีทีเอส และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

DIW-D-054800057

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
W002622-01	เศษผ้า, ฝ้าย, ฝ้ายพลาสติก (Contaminated fabric)	150202						TONES	SOMF322010159

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid

ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m

ของแข็ง : solid

กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

วันที่ : Date 24 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle

☒ รถบรรทุก Truck

☐ รถไฟ Train

☐ เรือ Ship

☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี

ไปยังจังหวัด : To ระยอง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter

วันที่ : Date 24 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 65

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle

☐ รถบรรทุก Truck

☐ รถไฟ Train

☐ เรือ Ship

☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

ฉุกเฉิน : Emergency

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From

ไปยังจังหวัด : To

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : signature

วันที่ : Date 24 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

บริษัท อีทีเอส และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

DIW-D-054800057

สถานที่กำจัด : TSDF's address

5 ถนนเมืองใหม่มาบตาพุด สาย 6 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

จะสามารถกำจัดของเสียที่รับได้ในระยะเวลา : Treatment period

☐ วัน : day

☐ เดือน : month

☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date 24 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 65

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

หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

322020544

นายดาพุด

245035



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

422020461 ( P4 )

แค้น บัณเฑาะว์ , แคนดรีวี คัลยาณนุสร

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422020457

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (ท่าเรือแหลมฉบัง) ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID คุณพิมพ์มาศ โมกขาว
สถานที่เกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

## 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บมจ. บริษัทบริหารและพัฒนาสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

## 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W002622-04 ภาชนะไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	180215	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type	TONES		SOSD422010327

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name ..... วันที่ : Date 24 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name DIW-T-062400056	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4156 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ๙ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name สถานที่กำจัด : TSDF's address	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาตามระยะเวลา : 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) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

422020460 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422020456

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

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง) สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี 2230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อ บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ บริษัท : TSDF's name and address for the collection, storage and disposal of waste กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	
1	W002622-03 ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110					TONES SQSD422010325

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

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 24 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date 24 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม พื้นที่ 8 บ้านหนองยาย-ตา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริเวณสุทธิ	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสีย : ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste 24 02 65

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

วันที่ : 22/02/65 TSDF's name :ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

245033



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

322050026 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322050026

ผู้เกิด : บริษัท, สถานที่, ที่อยู่

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

1) ชื่อ : name สถานที่เกิด : Generator address ไม่เข้าข่ายโรงงาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พัฒนาเพื่อการพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DRW-D-054800057 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W002622-01	เศษผ้า, กุ้งหอย, กุ้งพลาสติก (Contaminated)	150202				TONES	SQMB22010159
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี
---	---

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To เชียงใหม่ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
--	--

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

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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name สถานที่กำจัด : TSDF's address ปริมาณสุทธิ : Quantity : ..... Tones. ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency Officer Name: นายจรูญ วงศ์มา Signature
---	---

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินงาน : 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) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
--

247357



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

422050076 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422050074

ผู้รับ: บริษัท, กานดั้รวิคส์ อุตสาหกรรม

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

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย ทำเรือแหลมฉบัง ถนนสุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เจริญวิทย์พัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
	W002622-04 อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type		TONES	SQSD422010327		
( )									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 6 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle X รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency				

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency				

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

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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจริญวิทย์พัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 8 บ้านหนองยายตา ตำบลเนินทอง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สว่าง
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	Signature
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name :ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <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	หมายเลขใบกำกับการที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

247250



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

322050141 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322050142

ผู้ผลิต : บริษัท , ถนนสาย 1 ตำบลนาหว้า

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

1) ชื่อ : name การท่าเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง สำนักงานสิ่งแวดล้อมและจัดการของเสียอันตราย จังหวัดชลบุรี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
---	--

รายชื่อ บริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
---	--

รายชื่อ บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
--------------------------------------	---

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

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name บริษัท อีทีที และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057
---	---

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
-------------------------------------	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	W002622-01 เศษผ้า, ผนัง, ผนัง, ผนัง	150202				TONES	SQMF322010159
	พลาสติก (Contaminated)						

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this container are accurately described above and have been sealed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
--

ลงชื่อ Generator's name	วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65
-------------------------	---

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle X รถบรรทุก Truck □ รถไฟ Train □ เรือ Ship □ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date 19 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 65
---	--

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle □ รถบรรทุก Truck □ รถไฟ Train □ เรือ Ship □ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 5 ถนนเมืองใหม่บางตลาด สาย 6 ตำบลนาหว้า อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150 0 3868 4096-101	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
สถานที่กำจัด : TSDF's address	ปริมาณสุทธิ : Quantity : Tones. Signature
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	วันที่ : Date 19 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 65
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : signature

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
--

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

122050377

มานาตา

247694



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422050360

422050370 ( P4 )

พื้นที่ ขยะอันตราย, คานส์รีไซเคิลอันตราย

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422050360

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

1) ชื่อ : name <b>การทำเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230</b> สถานที่กำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <b>ไม่เข้าข่ายโรงงาน</b> <b>คุณเพิ่มมาด โมกขาว</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ก) ชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>
ข) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ก) ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-054900063</b>
ข) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W002622-04	อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215					TONES	SQSDI22010327
( )								

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

ก) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional informationข) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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 วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด</b> <b>DIW-T-062400056</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <b>70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี</b> <b>ROLL OFF TRAILER</b>

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

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

เลขชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's วันที่ : Date 19 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

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

เลขชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>DIW-D-054900063</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>ปริมาณสุทธิ</b>	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax <b>Officer Name: คุณกฤษณะ พันธุ์สาวย</b>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับ	Signature : ..... Tones. Signature
เลขชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินงาน : 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 วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

247607



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422050369 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422050359

ผู้ยื่น ขี้เหล็ก, ภาชนะรีไซเคิลคุณภาพ

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

ชื่อ : name

การท่าเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง

ถนนสุขุมวิท 101 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

ไม่เข้าข่ายโรงงาน

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

DIW-T-062400056

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First company name

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท เอสดีพี และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

DIW-D-054900063

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
W002622-03	ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110						TONES	SQSD422010325

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle

☒ รถบรรทุก Truck

☐ รถไฟ Train

☐ เรือ Ship

☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี

ROLL OFF TRAILER

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's วันที่ : Date 19 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 65

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle

☐ รถบรรทุก Truck

☐ รถไฟ Train

☐ เรือ Ship

☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

ฉุกเฉิน : Emergency

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

บริษัท เอสดีพี และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

DIW-D-054900063

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน Emergency

สถานที่กำจัด : TSDF's address

บริษัท เอสดีพี และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สวัสดิ์

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับ

Quantity : Tones Signature

19 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 65

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

12050377

247696



248171



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 

422060083 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422060083

ผู้รับ ขยะพิษ, กานตริค สลายอนุสาร

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

1) ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานก่อกำเนิด : Generator address การท่าเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งต้อม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ไม่เข้าข่าย : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-062400056
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF name บริษัท กรีนและพัฒน์เพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ใช้แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	W002622-04 อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215					TONES	SQSD422050177	
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.	
ลงชื่อ Generator's name	วันที่ : Date 2 เดือน : 11 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี, 70-4T66 นนทบุรี
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter	วันที่ : Date 02 เดือน : 06 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.	
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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท กรีนและพัฒน์เพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 8 บ้านหนองยาย-ตา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone 70000 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period	Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สว่าง
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 02 เดือน : 06 พ.ศ. : Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

122060039

แนบมา

240170



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422060082

422060082 ( P4 )

ผู้เกิด บัณฑิต, กานตริ วิทยาลัย

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

1) ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address การท่าเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง ถนนสุขุมวิท กม. 11 ตำบลบางนา จ. นนทบุรี 10230	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	DIW-T-062400056
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	DIW-D-054900063
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W002622-03	กากปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	TONES	SQSD422010325
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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 : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-2229 นนทบุรี, 70-4186 นนทบุรี			
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	70000 0 2452 8314-33 ต. 306-313
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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 วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year



ใบที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

22060407 ( P4 )

ใบ ป้ายขนส่ง , กานดั้รเวีตดั้ลลันหา

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422060396

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

๑) ชื่อ : name

การท่าเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง

เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน Emergency

๒) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

ไม่เข้าข่ายโรงงาน

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

๑) ชื่อบริษัท : First company name

บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

๒) ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

๑) ชื่อบริษัท : First TSDF's name

บริษัท รับและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

๒) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
002622-03 การปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110						TONES	SOSD422010325

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid

ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m

ของแข็ง : solid

กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

ปฏิบัติการที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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.

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

๒) พาหนะที่ใช้ Vehicle

รถบรรทุก Truck

รถไฟ Train

เรือ Ship

เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

DIW-T-062400056

๓) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

๖) พาหนะที่ใช้ Vehicle

รถบรรทุก Truck

รถไฟ Train

เรือ Ship

เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

๗) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : signature

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

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

รับกำจัด : TSDF's name

บริษัท รับและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

DIW-D-054900063

ที่ตั้ง : TSDF's address

๗) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

70000 0 2452 8314-33 ต.บ. 306-313

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ปริมาณการกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period

วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

รับกำจัด : TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

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

เมื่อของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

ดำเนินการ : Action taken

ส่งคืน : Returned

จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID

รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action

คืน : Date returned

หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

คืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

255317



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322060159

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322060162 ( P4 )

ผู้พิมพ์ : บริษัท , กานตริค สยามอุตสาหกรรม

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

ชื่อ : name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่ : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
บริษัท 1 : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
บริษัท 2 : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท 1 : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	
บริษัท 2 : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W002622-01	เศษผ้า, ถุงมือ, ถุงพลาสติก	150202				TONES	SQM822010159

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid

ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m

ของแข็ง : solid

กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby certify that this consignment is accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ชื่อ Generator's name : ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 16 เดือน : Month 2 ปี : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม 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	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		Officer Name: นายสุรต วงศ์ชนะ	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load		Signature	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period		วันที่ : Date 16 เดือน : Month 06 ปี : Year 65	
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature	

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 ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

422060421 (ADD)

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422060407

ผู้เกิด : บริษัท, ภาควิชา, หน่วยงาน

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

1) ชื่อ : name การท่าเรือแห่งประเทศไทย ท่าเรือแหลมฉบัง 19 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน
19 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF name และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W002622-04	อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215					TONES	SQSD422050177

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

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

ชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 16 เดือน : Month อ.ย. พ.ศ. : Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

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

ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's ..... วันที่ : Date 16 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 65

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

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

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

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

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

ผู้รับกำจัด : TSDF name และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม หมู่ที่ 8 บ้านหนองยาย-ดา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency

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

สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัยในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 16 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 65

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

060412



วันที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 

422030351 ( P4 )

ใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422030346

ผู้เกิด : บริษัท, หน่วยงาน, องค์กร, หน่วยงาน

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

ชื่อ : name การท่าเรือแห่งประเทศไทย (ท่าเรือแหลมฉบัง) ท่าเรือแหลมฉบัง, อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ไม่เข้าข่ายโรงงาน
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
W002622-04 อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215				TONES	SQSD422010327

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

ระเบียบปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional informationรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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.

Generator's name : วันที่ : Date 10 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 65

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date 10 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 65

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :ลายเซ็น : signature : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม หมู่ที่ 8 บ้านหนองยาย-ตา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063 70000 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313
ที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :  
F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
ปริมาณสุทธิ : Quantity : ..... Tones. Signature : Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สว่างการรณกำจัดของเสียที่รับมา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's name :ลายเซ็น : signature : วันที่ : Date 10 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 65

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDF's name :ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

22030255

แนบมา

245506



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

322030114 ( P4 )  
บริษัท ชัยมงคล จำกัด

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322030119

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

1) ชื่อ : name <b>การทำเหมืองประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง)</b> ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าเรือ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 สถานที่กำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <b>ไม่เข้าข่ายโรงงาน</b> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-054800057</b>
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W002622-01 เศษผ้า, กว๊าก, กว๊ากพลาสติก (Contaminated Fabric)	150202	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type		TONES	SQMF322010159
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.	
ลงชื่อ Generator's name	วันที่ : Date 10 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-062400056</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>70-2229 นนทบุรี, 70-4166 นนทบุรี</b>
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <b>จังหวัดชลบุรี</b>	ไปยังจังหวัด : To <b>ระยอง</b>
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 10 ชม./วัน : hours/day 03 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับ <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste 65	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

245507



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

422030570 ( P4 )

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422030562

พื้นที่ ขอนแก่น, กำนันศรีคุณนารถ

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

ชื่อ : name

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

สถานที่เกิด : Generator address

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

บริษัท บริษัทและพัฒนาศูนย์การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	WD02622-04 อุปกรณ์ไฟฟ้า (Fluorescent Lamp)	160215						TONES	SQSD422010327

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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 วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle

รถบรรทุก Truck

รถไฟ Train

เรือ Ship

เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

DIW-T-062400056

70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle

รถบรรทุก Truck

รถไฟ Train

เรือ Ship

เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

DIW-T-062400056

70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี

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

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

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

บริษัท บริษัทและพัฒนาศูนย์การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

DIW-D-054900063

สถานที่กำจัด : TSDF's address

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัย :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference and quantity of waste as described above and can dispose of it safely.

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned หมายถึงใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

122030589

สำเนา

245910



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 

422030569 ( P4 )

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

422030561

ผู้ยื่น บัญชีรายชื่อ, กำนันหรือผู้ดูแลพื้นที่

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

1) ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address ถนนสุขุมวิทซอย 11 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ไม่เข้าข่ายโรงงานกรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
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	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type			
1	W002622 03 ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated Container)	150110				TONES	SGSD422010325

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... วันที่ : Date 24 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	X				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	ROLL OFF TRAILER			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... วันที่ : Date 24 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น	Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สว่าง
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature

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 ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

122030589

แนบมา

245000



ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. ☐☐☐☐☐☐☐☐

322030231 ( P4 )

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322030234

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

1) ชื่อ : name การทำเรือแห่งประเทศไทย(ท่าเรือแหลมฉบัง) สกนศ.ท่าเรือไทย จำกัด ถนนสุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057	

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>	วันที่ : Date 24 เดือน 3 พ.ศ. : Year 65
---	--	---

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone DIW-T-062400056 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-2229 นนทบุรี , 70-4166 นนทบุรี ROLL OFF TRAILER	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.			
ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>		วันที่ : Date 24 เดือน 03 พ.ศ. : Year 65	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ insporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.			
ขนส่งจากจังหวัด : From 2 ไปยังจังหวัด : To 2 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 5 ถนนเมืองใหม่บางนาทางสาย 6 ตำบลทวีวัฒนา แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone DIW-D-054800057 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น DF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		ปริมาณสุทธิ : Quantity : Tones. Signature	
สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน 03 พ.ศ. : Year 65	
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
คืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการณ์ที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ผู้ส่งคืน : TSDF's name 2030589		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature นายดาต	