

ภาคผนวก ข-3

ตัวอย่างเอกสารกำกับการขนส่งของเสีย



แบบกำกับกรณสงของเสีย : Manifest No. **491172**

ใบกำกับกรณสงของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน)** 2) เลขประจำตัวกรณสงของเสีย : Generator's ID : **L44/143**

สถานประกอบการ : Generator's address **555 RASA Tower II, 12th Floor, Unit 1203, Phloenchit Road, 10310** โทรศัพท์ : Phone **056 718318** โทรสาร : Fax **056 718318** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter **(NTS/21/091058)**

รายชื่อ : The first company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **DW-T-450200708**

รายชื่อ : The second company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DW-T-450200708**

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

รายชื่อ : First TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DW-D-050900091**

รายชื่อ : Second TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID **DW-D-050900091**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่ของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Contaminated Wa	H00791	1111	X	1 30 ลิตร	1	PO	30202
	UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID					145		

รวม : ของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and have been properly labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ลายเซ็น : Generator's name **[Signature]** อาชญา : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DW-T-450200708** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6926-7** โทรสาร : Fax **0 2745 6928** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **0 2745 6928** 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **กทข-51-0973**

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **9** ชม./วัน : Hours/Day

รายชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's name **[Signature]** อาชญา : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name **[Signature]** เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **[Signature]** 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone **[Signature]** โทรสาร : Fax **[Signature]** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **[Signature]** 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **[Signature]**

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **[Signature]** ไปยังจังหวัด : To **[Signature]** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending **[Signature]** ชม./วัน : Hours/Day

รายชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's name **[Signature]** อาชญา : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **[Signature]** เดือน : Month **[Signature]** พ.ศ. : Year **[Signature]**

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

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name **[Signature]** สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address **[Signature]** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม : TSDF's ID **[Signature]** อาชญา : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **[Signature]** เดือน : Month **[Signature]** พ.ศ. : Year **[Signature]**

2) ผู้ส่งรับกำจัด : TSDF's name **[Signature]** เลขประจำตัวผู้ส่งรับกำจัด : TSDF's ID **[Signature]** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **[Signature]** สถานที่กำจัด : TSDF's address **[Signature]** โทรศัพท์ : Phone **[Signature]** โทรสาร : Fax **[Signature]** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **[Signature]**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

รายชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **[Signature]** อาชญา : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **[Signature]** เดือน : Month **[Signature]** พ.ศ. : Year **[Signature]**

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste **[Signature]** ปริมาณ : Quantity **[Signature]**

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

วันที่ส่งคืน : Date returned **[Signature]** (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no **[Signature]**

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **[Signature]** อาชญา : Signature **[Signature]**



Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: **1313768**

cense Plate: **51-0713** Truck No.: **WA** Transaction Type: **WA**

ustomer: **ECO ORIENT RESOURCE** Address: **555 RASA TOWER II, 12th FLOOR.**

ate: **25/09/2021** Time: **15:4** Manifest No.: **491172** Transport Request Order No.: **01058**

aste Profile: **H0791 Contaminated Waste (Hose)** MOI Code: **[Signature]**

reatment Decision: **H7-001** Origin: **62170**

ross Weight: **29210** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:48** WB No.: **[Signature]** Net: **145** Kg

are Weight: **29065** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:48** WB No.: **[Signature]** Net Client: **0** Kg

ransporter Name: **ESBEC TRANSPORT** Container: **30202** Operator: **2011**

A.C. **91** Note: **[Signature]**

Driver Name : **0474** Verified by: **[Signature]**

Weight by: **[Signature]**

แบบฟอร์มการขนส่งของเสีย (Manifest No. 491173)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท อีซีบีซี จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้กักกันของเสีย : Generator's ID 491173

สถานที่กักกัน : Generator's address 555 RASA Tower II, 12th Floor, Unit 1203, Phaholyothin Rd. 3) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำปึก และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) 5) รายละเอียดของของเสียที่ส่ง : Waste description

ลำดับ No.	รายละเอียด Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่อันตราย	ลักษณะของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม
		Waste ID	อันตราย Hazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type		Additional Information
1	Contaminated was	H80768	0907	X	2	30 ลิตร	1 BB 3020
2	UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID						15

รวม : ของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 25 เดือน : 09 พ.ศ. : 2021

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท อีซีบีซี จำกัด (มหาชน) 2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 11-0913

โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 จุดถึง : Emergency 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 25 เดือน : 09 พ.ศ. : 2021

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 2 : The second transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุดถึง : Emergency

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำปึก และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name สถานที่เก็บรวบรวมและเก็บรวบรวม : TSDF's address

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

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีซีบีซี จำกัด (มหาชน) 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38 หมู่ 8 ต.บึงมะลิ อ.เสนา ร.ฉะเชิงเทรา 20220 โทรศัพท์ : Phone 038-346344-7 โทรสาร : Fax 038-346348

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 25 เดือน : 09 พ.ศ. : 2021

5) ความผิดปกติไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature

ESBEC Eastern Seaboard Environmental Complex

Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: 1313769

License Plate: 51-0713 Truck No.: Transaction Type: WA

Customer: ECO ORIENT RESOURCE Address: 555 RASA TOWER 11, 12th FLOOR

Date: 25/09/2021 Time: 15:41 Manifest No.: 491173 Transport Request Order No.: 01058

Vaste Profile: H80768 Contaminated Waste Lamp MOI Code:

Treatment Decision: HZ-001 Origin: 62170

Gross Weight: Kg Date: 28/09/2021 Time: 15:48 WB No.: Net: 15 Kg

are Weight: Kg Date: 28/09/2021 Time: 15:48 WB No.: Net Client: 0 Kg

are Weight: 29050 Kg Date: 28/09/2021 Time: 15:48 WB No.: Quantity: 0.00

ransporter Name: ESBEC TRANSPORT Container: 30202 Operator: 2011

A.C. 91 Note:

Driver Name : 0474

Veight by:

Verified by:

แบบกำกับการณ์การขนส่ง
หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสีย : Manifest No. **491171**
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest) *Eco R / Phase I*
444/43

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท อีโคริส รีซอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสีย : Generator's ID **444/43**
สถานที่ : Generator's address **555 Rama Tower II, 12th Floor, Unit 1203, Phaholyothin Road, Bangkok 10310** โทรศัพท์ : **02-56718318** โทรสาร : **02-56718318** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter **(NTS/31/001050)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-050200708**
รายชื่อบริษัท : The first company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DIW-T-050200708**
รายชื่อบริษัท : The second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DIW-T-050200708**

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อบริษัท : First TSDF's company name **บริษัท อีโคริส รีซอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D-050200708**
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID **DIW-D-050200708**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งมาโดยผู้กักเก็บ

ลำดับ No.	รายละเอียด Waste Description	รหัสของเสีย Waste ID	รหัสวัสดุที่ไม่อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย Nonhazardous	ภาษาบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Contaminated Waste	H80764	1169		จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	3	Drum	FB006
2	Empty container				จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
3	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
4	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
5	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
6	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
7	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
8	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
9	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
10	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
11	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
12	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
13	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
14	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
15	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
16	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
17	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
18	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
19	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
20	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
21	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
22	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
23	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
24	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
25	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
26	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
27	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
28	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
29	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
30	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
31	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
32	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
33	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
34	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
35	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
36	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
37	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
38	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
39	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
40	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
41	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
42	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
43	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
44	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
45	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
46	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
47	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
48	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
49	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
50	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
51	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
52	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
53	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
54	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
55	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
56	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
57	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
58	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
59	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
60	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
61	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
62	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
63	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
64	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
65	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
66	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
67	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
68	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
69	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
70	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
71	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
72	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
73	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
74	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
75	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
76	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
77	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
78	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
79	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
80	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
81	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
82	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
83	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
84	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
85	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
86	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
87	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
88	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
89	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
90	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
91	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
92	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
93	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
94	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
95	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
96	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
97	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
98	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
99	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006
100	Decontaminated Waste	UN3077			จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 30 ลิตร	1	Drum	FB006

รวมของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร : Liters ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม : Kgs ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this container are accurately described above and are in the proper condition for transport according to regulations
ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 25 เดือน 09 พ.ศ. : Year 2021

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency 2) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID DIW-51-0913

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 25 เดือน 9 พ.ศ. : Year 2021

4) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency 5) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID DIW-51-0913

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 25 เดือน 9 พ.ศ. : Year 2021

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name สถานที่รับของและเก็บรวบรวม : TSDF's address
ชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050200708
สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 25 เดือน 9 พ.ศ. : Year 2021

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 25 เดือน 9 พ.ศ. : Year 2021

ESBEC
Eastern Seaboard Environmental Complex

Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: 1313767

License Plate: 51-0713 Truck No.: Transaction Type: WA
Customer: ECO ORIENT RESOURCE Address: 555 RASA TOWER 11, 12th FLOOR
Date: 25/09/2021 Time: 15:47 Manifest No.: 491171 Transport Request Order No.: 01058
Waste Profile: H80764 Contaminated Waste (Empty) MOI Code:
Treatment Decision: HZ-001 Origin: 62170
Gross Weight: 29330 Kg Date: 28/09/2021 Time: 15:47 WB No.: Net: 120 Kg
tare Weight: 29210 Kg Date: 28/09/2021 Time: 15:47 WB No.: Net Client: 0 Kg
Quantity: 0.00
Transporter Name: ESBEC TRANSPORT Container: FB006 Operator: 2011
A.C. 91 Note: 30202
Driver Name: 0474 Verified by:
Weight by: () ()

แบบกำกับกรณงานส่ง

หมายเลขใบกำกับกรณงานส่งของเสีย : Manifest No. **491168**

ใบกำกับกรณงานส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท เอสบีอีซี จำกัด (มหาชน) ไทยพาณิชย์** 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณงานส่งของเสีย : Generator's ID **L44143**

สถานที่ : Generator's address **555 Rama Tower II, 12th Floor, Unit 1203, Phibochi Road, Bangkok 10500** โทรศัพท์ : **056 716318** โทรสาร : Fax **056 716318** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter **(NTS/21/091058)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **L44143**

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name **บริษัท เอสบีอีซี จำกัด (มหาชน) ไทยพาณิชย์** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DTW-T-050200708**

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name **บริษัท เอสบีอีซี จำกัด (มหาชน) ไทยพาณิชย์**

4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกากจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี จำกัด (มหาชน) ไทยพาณิชย์** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกากจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DTW-D-050900001**

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี จำกัด (มหาชน) ไทยพาณิชย์** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกากจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID **DTW-D-050900001**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งมา

ลำดับ No.	รายละเอียดของเสีย	รหัสข้อมูลของเสีย	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่	ลักษณะของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม
	Description	Waste profile no.	Waste ID	อันตราย	Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type	
	Contaminated Wa	H80764	1109	X		1	30 ลิตร	2 Dem
	กากของเสีย							
	UN3077 HAZARDOUS WASTE, SOLID							
	De-Contaminated (Recycling)							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ลงชื่อ : Generator's name **[Signature]** ลงนาม : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2561**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี จำกัด (มหาชน) ไทยพาณิชย์** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DTW-T-050200708** Vehicle **Truck** **Ship** **Plane**

โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6926-7** โทรสาร : Fax **0 2745 6928** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **0 2745 6928**

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **กทท-51-0913**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **[Signature]** ไปยังจังหวัด : To **[Signature]** ระยะเวลาประมาณ : Time spending **9** ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **[Signature]** ลงนาม : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2561**

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name **[Signature]** 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **[Signature]** Vehicle **Truck** **Train** **Ship** **Plane**

โทรศัพท์ : Phone **[Signature]** โทรสาร : Fax **[Signature]** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **[Signature]**

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **[Signature]**

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **[Signature]** ไปยังจังหวัด : To **[Signature]** ระยะเวลาประมาณ : Time Spending **9** ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name **[Signature]** ลงนาม : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2561**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกากจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name **[Signature]** สถานที่เก็บรวบรวมและเก็บรวบรวม : TSDF's address **[Signature]**

ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name **[Signature]** ลงนาม : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **[Signature]** เดือน : Month **[Signature]** พ.ศ. : Year **[Signature]**

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **[Signature]** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **[Signature]**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **[Signature]** โทรศัพท์ : Phone **[Signature]** โทรสาร : Fax **[Signature]** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **[Signature]**

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **[Signature]** ลงนาม : Signature **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2561**

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste **[Signature]** ปริมาณ : Quantity **[Signature]**

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID **[Signature]** ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action **[Signature]**)

วันที่ส่งคืน : Date returned **[Signature]** (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรณงานส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no **[Signature]**

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **[Signature]** ลงนาม : Signature **[Signature]**



Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: **1313764**

License Plate: **51-0713** Truck No.: **WA** Transaction Type: **WA**

Customer: **ECO ORIENT RESOURCE** Address: **555 RASA TOWER II, 12th FLOOR.**

Date: **25/09/2021** Time: **15:40** Manifest No.: **491168** Transport Request Order No.: **001058**

Vaste Profile: **H80764 Contaminated Waste (Empty)** MOI Code: **[Signature]**

Treatment Decision: **HZ-001** Origin: **62170**

Gross Weight: **30165** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:46** WB No.: **[Signature]** Net: **40** Kg

are Weight: **30125** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:46** WB No.: **[Signature]** Net Client: **0** Kg

ransporter Name: **ESBEC TRANSPORT** Container: **FR006** Operator: **2011**

A.C. **91** Note: **[Signature]**

Driver Name: **0474** Verified by: **[Signature]**

Veight by: **[Signature]**

แบบกำกับการณ์ขนส่ง

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No. **491167**

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสีย : Generator's ID **L44/43**

สถานที่ : Generator's address **555 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi 20230** โทรศัพท์ : Phone **038-346364-7** โทรสาร : Fax **038-346368** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter **(กรม/1/001058)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : The first company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DIW-T-050200708**

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : The second company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด**

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

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D-050200708**

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Contaminated Wa	H80765	0401	X	1	30 ลิตร	91	ลิตร	FB 00
2	UN3082-HAZARDOUS WASTE, LIQUID						1860		
3	Liquid blending								Visual Inspection

รวมปริมาณ : Total Quantity ของเสีย : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่ปลอดภัยเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification : I hereby declare that the contents of this condition are accurately described above and are in the proper condition for transport according to regulations

ลายเซ็น : Generator's name **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-050200708** Vehicle **รถบรรทุก**

โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6926-7** โทรสาร : Fax **0 2745 6920** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **กทสจ-51-0713**

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **9** ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's name **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6926-7** โทรสาร : Fax **0 2745 6920** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ชลบุรี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending **9** ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's Name **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** สถานที่เก็บรวบรวมและเก็บรวบรวม : TSDF's address **555 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi 20230**

ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีซอร์ส จำกัด** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D-050200708**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **555 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi 20230** โทรศัพท์ : Phone **038-346364-7** โทรสาร : Fax **038-346368** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received wa

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **[Signature]** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste **ของเสียอันตราย** ปริมาณ : Quantity **30 ลิตร**

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID **0401** ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned **25/09/2021** (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no **491167**

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **[Signature]** ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: **1313763**

License Plate: **51-0713** Truck No.: **WA** Transaction Type: **WA**

Customer: **ECO ORIENT RESOURCE** Address: **555 RASA TOWER 11.12th FLOOR.**

Date: **25/09/2021** Time: **15:45** Manifest No.: **491167** Transport Request Order No.: **01058**

Vaste Profile: **H80765 Used Oil** MOI Code: **01058**

Treatment Decision: **HZ-006** Origin: **62170**

Gross Weight: **32025** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:45** WB No.: **0** Net: **1860** Kg

Net Client: **0** Kg

are Weight: **30165** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:45** WB No.: **0.00** Quantity: **0.00**

Transporter Name: **ESBEC TRANSPOR** Container: **FB006** Operator: **2011**

A.C. **91** Note:

Driver Name : **0474** Verified by:

Weight by:

() ()

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **491166**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน) 555 RASA TOWER B, 12th Floor, Unit 1203, Phloeng Phru Road, Bangkok 10110, Thailand** 2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสีย : Generator's ID **644/43**

สถานที่กักเก็บ : Generator's address **555 RASA TOWER B, 12th Floor, Unit 1203, Phloeng Phru Road, Bangkok 10110, Thailand** โทรศัพท์ : Phone **056 718318** โทรสาร : Fax **056 718318** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter **(NTS/21/001058)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **DTW-T-050200708**

รายชื่อบริษัท : The first company name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID **DTW-T-050200708**

รายชื่อบริษัท : The second company name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)**

4) ผู้เก็บรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DEW-D-050900001**

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's company name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID **DEW-D-050900001**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous Non-hazardous	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Contaminated Waste	H80763	0302	X	1 30 ลิตร	3 Drum	→	FB001
2	Contaminated Waste	H80763	0302	X	1 30 ลิตร	7 BB	→	30202
3	Contaminated Waste	H80763	0302	X	1 30 ลิตร	10.52	Visual Inspection	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cum ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in the proper condition for transport according to regulations

Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in the proper condition for transport according to regulations

ชื่อ : Generator's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** ลงนาม : Signature **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** 2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DEW-T-050200708** 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **กทล-51-0713**

โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6028** โทรสาร : Fax **0 2745 6028** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ปทุมธานี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **25** ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** ลงนาม : Signature **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** 6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DEW-T-050200708** 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **กทล-51-0713**

โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6028** โทรสาร : Fax **0 2745 6028** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ปทุมธานี** ไปยังจังหวัด : To **ปทุมธานี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending **25** ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second Transporter's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** ลงนาม : Signature **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** สถานที่เก็บรวบรวมและกำจัดของเสีย : TSDF's address **555 RASA TOWER B, 12th Floor, Unit 1203, Phloeng Phru Road, Bangkok 10110, Thailand**

ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** ลงนาม : Signature **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DEW-D-050900001**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **555 RASA TOWER B, 12th Floor, Unit 1203, Phloeng Phru Road, Bangkok 10110, Thailand** โทรศัพท์ : Phone **0 2745 6028** โทรสาร : Fax **0 2745 6028** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมี TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ ปี : Year **28** นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** ลงนาม : Signature **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** วันที่ : Date **28** เดือน : Month **09** พ.ศ. : Year **2021**

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste **Contaminated Waste** ปริมาณ : Quantity **10.52**

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID **0302** ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action **Visual Inspection**

วันที่ส่งคืน : Date returned **28/09/2021** (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no **491166**

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)** ลงนาม : Signature **บริษัท เอสบีอีซี รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)**

ESBEC
Eastern Seaboard Environmental Complex

Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: **1313762**

License Plate: **51-0713** Truck No.: **WA** Transaction Type: **WA**

Customer: **ECO ORIENT RESOURCE** Address: **555 RASA TOWER 11, 12th FLOOR,**

Date: **25/09/2021** Time: **15:45** Manifest No.: **491166** Transport Request Order No.: **001058**

Vaste Profile: **H80763 Contaminated Waste (Contam)** MOI Code: **62170**

Treatment Decision: **HZ-005** Origin: **62170**

Gross Weight: **36792** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:45** WB No.: **3085** Kg

Net Weight: **31707** Kg Date: **28/09/2021** Time: **15:45** WB No.: **0** Kg

Transporter Name: **ESBEC TRANSPORT** Container: **30202** Operator: **2012**

A.C. **91** Note: **FB006**

Driver Name: **0474** Verified by: **[Redacted]**

Weight by: **[Redacted]**

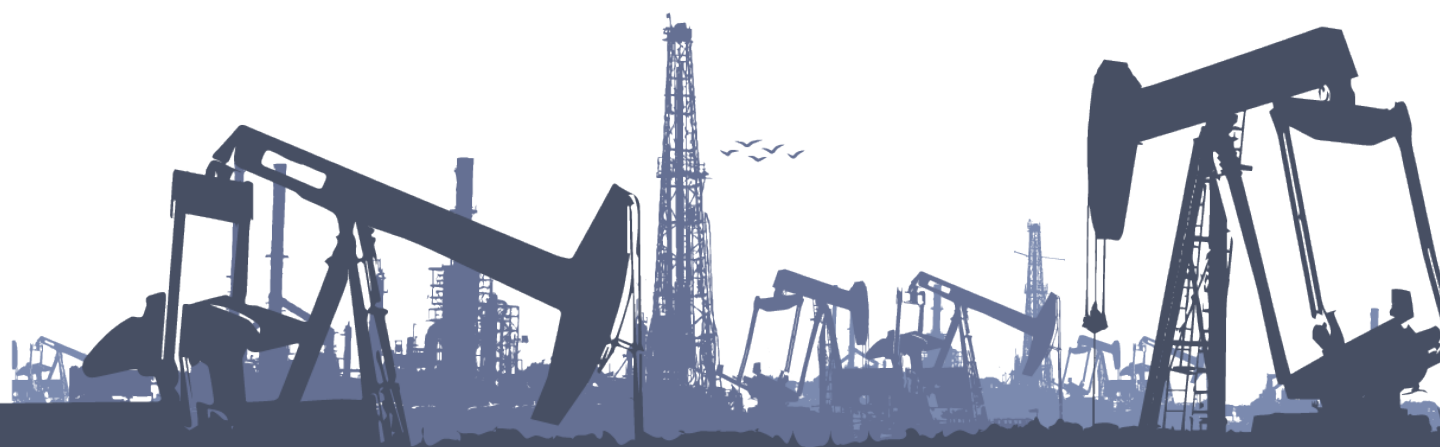
ภาคผนวก ซ

สุขภาพ



ภาคผนวก ซ-1

หนังสือประสานงานกับโรงพยาบาล





ใบอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน
ตามข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.๒๕๔๘

เลขที่ ๒/๒๕๕๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า บริษัท อีโค โอเรียนท์ เอ็นเนอจี (ไทยแลนด์) ลิมิเต็ด
ประกอบกิจการ รับสัมปทานสำรวจ ชุดเจาะ และผลิตปิโตรเลียม สถานที่ทำงานที่มีลูกจ้างทำงานตั้งอยู่เลขที่
๗๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ เป็นผู้ได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัด
เพชรบูรณ์ ให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงานตามข้อ ๓ แห่ง
กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.๒๕๔๘ ตามรายชื่อและที่ตั้งสถานพยาบาล
ดังนี้

ชื่อสถานพยาบาล โรงพยาบาลวิเชียรบุรี
ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๗ หมู่ ๑ ถนนสระบุรี-หล่มสัก ตำบลสระประดู่
อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์

ทั้งนี้ ให้นายจ้างเก็บใบอนุญาตฉบับนี้ไว้ ณ สถานที่ทำงานของลูกจ้าง เพื่อเป็นหลักฐานแสดง
ต่อพนักงานตรวจแรงงาน

ออกให้ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖



ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ภาคผนวก ซ-2
การตรวจสอบสภาพก่อนเข้าทำงาน





ระยะเจาะหลุมผลิตปิโตรเลียม




ใบรับรองการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1.

 คลินิกเวชกรรมแล็บเทคนิคการแพทย์ Wichain Medical Tech Lab 23 ม.1 ต.ท่าโรง อ.เวียงชัยบุรี จ.เพชรบูรณ์ 67130 โทร: 0897030409 line ID: 0897030409		ชื่อ นายไชยยันต์ นันทวิทย์ บัตรประชาชน [REDACTED] HN [REDACTED] อายุ 44 ปี Ward แพทย์สุรศักดิ์		Request NO. 2112250045 25/12/2021
Test Name	Result	Reference Range	Unit	ผลตรวจย้อนหลัง
OUT LAB Covid - 19 AG test	Negative	Negative	NONE	






Comment :

ผู้รายงานผล : จันทรรตลา ขลังวิธา (ท.น.5726) 25/12/2021 18:30:19

ผู้รับรองผล : จันทรรตลา ขลังวิธา (ท.น.5726) 25/12/2021 18:30:21

Page 1 of 1

2.


โรงพยาบาลเขลางค์นคร - ราม KHELANG NAKORN-RAM HOSPITAL
 79/12 ต.พหุโยธิน อ.สวนหลวง อ.เมือง จ.ลำปาง 52100 โทร 0-5401-9619 Email : Laboratory@khelang.co.th
 79/12 Paholyothin Rd., Suandok, A.Lampang 52100 Thailand Tel. 0-5401-9619 Email : Laboratory@khelang.co.th

Page : 1 of 1

ผลแล็บ (LABORATORY RESULT SHEET) - OPD

ชื่อผู้ป่วย นาย อโนชา นันทินโช่ง เลขที่ O [REDACTED]

ประเภทการเข้าระ C เงินสด เพศ ชาย อายุ 33 ปี 7 เดือน 2 วัน HN [REDACTED]


แพทย์ผู้ตรวจ 7033 นพ.ชัยยศ เขียววรรณรินทร์ วันที่ส่งการ 24/12/2564 10:57 VN 125/1


เก็บส่งตรวจ วันที่ 24/12/2564 เวลา 11:01 แผนก OPD-C1

MICROBIOLOGY	RESULT	NOTE
COVID-19 (XIAMEN)		
Covid-19 Ag Test(SARS-CoV2)	Negative	
Specimen : Nasopharyngeal swab		
Test kit : SARS-CoV-2 Ag Detection Kit		
Test kit : Professional Use		
Company : HIP Biotech, Inc.		
Method : Chromatographic Immunoassay		
Sensitivity: 91.4%		
Specificity: 99.8%		
ข้อแนะนำการใช้ Covid-19 Rapid Antigen Test		
1. ใช้เพื่อคัดกรองเบื้องต้น และควรได้รับการตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR		
2. ผู้ให้บริการสามารถทดสอบตรวจ ATK ผ่านทางแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" ได้		
Report date	24/12/2021	

(ใบรายงานผลการทดสอบนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น)

Examiner
 นพ.ดร. ปิ่นทิพย์ ขาวมูลกุล
 ใบประกอบโรคติดต่อ เลขที่ ท.น.2473
 ผู้บันทึกผล : นิสิตา ทาวรรณ
 วันที่พิมพ์ : 24/12/2564 11:26:09

Validated by


Approved by


Ref. : P14LAB/F46-1
 มีคนใช้วันที่ : 14 ธ.ค. 60



SCREENING QUESTIONNAIRE COVID-19

แบบสอบถามเพื่อการคัดกรองโรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

To prevent the spread of COVID-19 and reduce the potential risk of exposure to our workforce and visitors, we are conducting a simple screening questionnaire and kindly requesting you complete the questions. Your participation is important to help us take precautionary measure to protect you and everyone.

เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในสถานที่ทำงานและผู้มาติดต่อ บริษัทฯ ได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อดำเนินการคัดกรอง และขอความร่วมมือท่านในการให้ข้อมูลตามแบบสอบถาม ความร่วมมือของท่านเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยเป็นมาตรการการเพื่อป้องกันท่านและทุกคนจากโรคติดเชื้อ COVID-19

Name: ชื่อ สกุล:	Anocha Mounhong	ID No.: หมายเลขบัตรประชาชน:	
Company: บริษัท :	DHI Services (Exlog)	Personal Phone Number : หมายเลขโทรศัพท์:	

1.	<p>Do you currently have any of the following symptoms? Tick all that apply :)</p> <p>ในปัจจุบันคุณมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ โปรดระบุ:</p> <p>Cold or flu-like symptoms (อาการไข้หวัด หรืออาการคล้ายไข้หวัดใหญ่) <input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>Dry Cough/Sore Throat (ไอแห้ง/เจ็บคอ) <input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>Runny Nose (มีน้ำมูก) <input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>Loss of sense smell or taste (ไม่ได้กลิ่น หรือลิ้นไม่รับรส) <input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>Shortness of breath or difficulty breathing (หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก) <input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>Patient with pneumonia (ผู้เจ็บป่วยโรคปอดอักเสบ) <input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>If yes, please provide medical certificate. ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดแสดงใบรับรองแพทย์</p>
2.	<p>Have you, family, relative's person returned from any of the countries it regards as being "high risk" of Covid-19 within the last 14 days</p> <p>ในช่วงเวลา 14 วันที่ผ่านมา ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด ได้เดินทางกลับจากประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>If yes, please specify the location/s below ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดระบุชื่อจังหวัด/ชื่อเมืองหรือสถานที่ :</p>



SCREENING QUESTIONNAIRE COVID-19

แบบสอบถามเพื่อการคัดกรองโรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3.	<p>Have you, family, relative's person been in close contact with anyone who has traveled or returned within 14 days to/from one of the countries listed as being "high risk" of Covid-19.</p> <p>ในช่วงเวลา 14 วันที่ผ่านมา ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด ได้ใกล้ชิดกับผู้ที่เดินทางไปหรือเดินทางกลับจากประเทศที่ระบุว่าเป็นประเทศกลุ่มเสี่ยง COVID-19 หรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p>
4.	<p>Have you, family and relative's person been in close contact (share living quarters, or provide care) with a person who does have or under investigation of COVID-19</p> <p>ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด ได้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อหรือผู้ให้การรักษาผู้ป่วยในสถานพยาบาล หรือผู้ต้องสงสัยที่อยู่ภายใต้การตรวจสอบการติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p>
5.	<p>Did you, family and relative's person have to travel/visit from home to the other provinces or area that have a person who does have, or is under investigation for COVID-19?</p> <p>ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด มีการเดินทางไปออกนอกพื้นที่พักอาศัยประจำ ไปยังจังหวัดอื่น หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุ)</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>If yes, please specify the location/s below ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดระบุชื่อจังหวัด/ชื่อเมืองหรือสถานที่</p>
6.	<p>Did you, family and relative's person have travel, return or transit from the maximum controlled Zone, or COVID-19 outbreak provinces within the past 14 days?</p> <p>ช่วงเวลา 14 วันที่ผ่านมา ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด มีการเดินทางไปและเดินทางกลับจาก จังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือ ในพื้นที่จังหวัดที่มีการระบาดของโรค COVID-19 หรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p>If yes, please specify the location/s below ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดระบุชื่อจังหวัด/ชื่อเมืองหรือสถานที่</p>

Please specify your day off period ระบุช่วงวันหยุด From ตั้งแต่วันที่ 16 Nov 21 To ถึงวันที่ 25 Dec 21

I confirmed that all the answer is accurate and truthful. If know that I conceal the information, I accept penalty as of legal provision.

ข้าพเจ้ายืนยันว่าคำตอบทั้งหมดนั้นถูกต้องและเป็นความจริง การปกปิดข้อมูลการคัดกรองมีความผิดตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

Signature _____ Date 25 Dec 2021
ลายเซ็น _____ วันที่

ผลการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย 36.1 °C



SCREENING QUESTIONNAIRE COVID-19

แบบสอบถามเพื่อการคัดกรองโรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

To prevent the spread of COVID-19 and reduce the potential risk of exposure to our workforce and visitors, we are conducting a simple screening questionnaire and kindly requesting you complete the questions. Your participation is important to help us take precautionary measure to protect you and everyone.

เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในสถานที่ทำงานและผู้มาติดต่อ บริษัทฯ ได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อดำเนินการคัดกรอง และขอความร่วมมือท่านในการให้ข้อมูลตามแบบสอบถาม ความร่วมมือของท่านเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยเป็นมาตรการการเพื่อป้องกันท่านและทุกคนจากโรคติดเชื้อ COVID-19

Name: ชื่อ สกุล:	Chaiyan Nantawit	ID No.: หมายเลขบัตรประชาชน:	
Company: บริษัท :	DHI Services (Exlog)	Personal Phone Number : หมายเลขโทรศัพท์:	

- Do you currently have any of the following symptoms? Tick all that apply :)
ในปัจจุบันคุณมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ โปรดระบุ:

Cold or flu-like symptoms (อาการไข้หวัด หรืออาการคล้ายไข้หวัดใหญ่)	<input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่
Dry Cough/Sore Throat (ไอแห้ง/เจ็บคอ)	<input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่
Runny Nose (มีน้ำมูก)	<input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่
Loss of sense smell or taste (ไม่ได้กลิ่น หรือลิ้นไม่รับรส)	<input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่
Shortness of breath or difficulty breathing (หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก)	<input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่
Patient with pneumonia (ผู้เจ็บป่วยโรคปอดอักเสบ)	<input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่

If yes, please provide medical certificate.
ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดแสดงใบรับรองแพทย์
- Have you, family, relative's person returned from any of the countries it regards as being "high risk" of Covid-19 within the last 14 days
ในช่วงเวลา 14 วันที่ผ่านมา ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด ได้เดินทางกลับจากประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือไม่?
☐ Yes ใช่ ☐ No ไม่ใช่
If yes, please specify the location/s below
ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดระบุชื่อจังหวัด/ชื่อเมืองหรือสถานที่ :



SCREENING QUESTIONNAIRE COVID-19

แบบสอบถามเพื่อการคัดกรองโรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- Have you, family, relative's person been in close contact with anyone who has traveled or returned within 14 days to/from one of the countries listed as being "high risk" of Covid-19.
ในช่วงเวลา 14 วันที่ผ่านมา ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด ได้ใกล้ชิดกับผู้ที่เดินทางไปหรือเดินทางกลับจากประเทศที่ระบุว่าเป็นประเทศกลุ่มเสี่ยง COVID-19 หรือไม่?
☐ Yes ใช่ ☐ No ไม่ใช่
- Have you, family and relative's person been in close contact (share living quarters, or provide care) with a person who does have or under investigation of COVID-19
ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด ได้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อหรือผู้ให้การรักษาผู้ป่วยในสถานพยาบาล หรือผู้ต้องสงสัยที่อยู่ภายใต้การตรวจสอบการติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่?
☐ Yes ใช่ ☐ No ไม่ใช่
- Did you, family and relative's person have to travel/visit from home to the other provinces or area that have a person who does have, or is under investigation for COVID-19?
ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด มีการเดินทางไปออกนอกพื้นที่พักอาศัยประจำ ไปยังจังหวัดอื่น หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุ)
☐ Yes ใช่ ☐ No ไม่ใช่
If yes, please specify the location/s below
ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดระบุชื่อจังหวัด/ชื่อเมืองหรือสถานที่
- Did you, family and relative's person have travel, return or transit from the **maximum controlled Zone**, or **COVID-19** outbreak provinces within the past 14 days?
ช่วงเวลา 14 วันที่ผ่านมา ท่าน,คนในครอบครัว, บุคคลใกล้ชิด มีการเดินทางไปและเดินทางกลับจาก **จังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด** หรือ ในพื้นที่จังหวัดที่มีการระบาดของโรค COVID-19 หรือไม่?
☐ Yes ใช่ ☐ No ไม่ใช่
If yes, please specify the location/s below
ถ้าระบุ ว่า "ใช่" โปรดระบุชื่อจังหวัด/ชื่อเมืองหรือสถานที่

Please specify your day off period ระหว่างวันหยุด From ตั้งแต่วันที่ 1 Oct 21 To ถึงวันที่ 28 Nov 21

I confirmed that all the answer is accurate and truthful. If know that I conceal the information, I accept penalty as of legal provision.

ข้าพเจ้ายืนยันว่าคำตอบทั้งหมดนั้นถูกต้องและเป็นความจริง การปกปิดข้อมูลการคัดกรองมีความผิดตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

Signature _____ Date 25 Dec 2021
ลายเซ็น _____ วันที่

ผลการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย 36.3 °C

บริษัท ไทยออยล์ ทูล แมชีนเนอรี เซอร์วิส เซส จำกัด

ATK Testing Result Report, December 5, 2021

No	Name	ID No	Tel. No.	Date of Testing	ATK Product Name	Lot No.	Result
ลำดับที่	ชื่อสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ตรวจหาเชื้อ	ชื่อการค้าชุดตรวจ		ผลการตรวจหาเชื้อ
1				5 ธันวาคม 21			Negative
2				5 ธันวาคม 21			Negative
3				5 ธันวาคม 21			Negative
4				5 ธันวาคม 21			Negative

บริษัท ไทยออยล์ ทูล แมชีนเนอรี เซอร์วิส เซส จำกัด

ATK Testing Result Report, December 5, 2021

No	Name	ID No	Tel. No.	Date of Testing	ATK Product Name	Lot No.	Result
ลำดับที่	ชื่อสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ตรวจหาเชื้อ	ชื่อการค้าชุดตรวจ		ผลการตรวจหาเชื้อ
5				5 ธันวาคม 21			Negative
6				5 ธันวาคม 21			Negative
7				5 ธันวาคม 21			Negative
8				5 ธันวาคม 21			Negative

บริษัท ไทยออยล์ ทูล แมชีนเนอรี เซอร์วิส เซส จำกัด

ATK Testing Result Report : December 27, 2021

No	Name	ID No	Tel. No.	Date of Testing	ATK Product Name	Lot No.	Result
ลำดับที่	ชื่อสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ตรวจหาเชื้อ	ชื่อการค้าชุดตรวจ		ผลการตรวจหาเชื้อ
1				27 ธันวาคม 21			Negative
2				27 ธันวาคม 21			Negative
3				27 ธันวาคม 21			Negative
4				27 ธันวาคม 21			Negative

บริษัท ไทยออยล์ ทูล แมชีนเนอรี เซอร์วิส เซส จำกัด

ATK Testing Result Report : December 27, 2021

No	Name	ID No	Tel. No.	Date of Testing	ATK Product Name	Lot No.	Result
ลำดับที่	ชื่อสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ตรวจหาเชื้อ	ชื่อการค้าชุดตรวจ		ผลการตรวจหาเชื้อ
5				27 ธันวาคม 21			Negative
6				27 ธันวาคม 21			Negative
7				27 ธันวาคม 21			Negative
8							

ภาคผนวก ณ
สัญญาการซื้อขายน้ำ





This agreement shall be terminated by notification up on cessation of drilling requirement.

General Manager
August 2, 2010

The Headman of Moo 9, Tambol Talong, Amphur Wichianburi, Petchaboon
August 2, 2010

๕

พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว ๑.
อ. ป๋วย อึ๊งภากรณ์ ๑. พระยาภิรมย์
๑. วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๓!
ณ ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี ๑.

[illegible]

RVTD

๓๗. ๗๗๗๗ ๐ ๗๗๗๗ ๗๗๗๗

[illegible]

02. 10. 2020

7

2

Minute of Tambol Talong's Community Meeting.

Subject : Public Pond
Venue : Community Hall
Dated/time : 09:00-10:00hrs. / 24 July 2010
Attendee's : See Attached.

09:00hrs, 24 July 2010 - Welcome & an introduction 53 peoples in attendance to this meeting at Community Hall by Mr. Suthep Tangpeetong, Village Headman of Moo 9, Tambol Talong.

The objectives were to inform the community about Pan Orient Resources (Thailand) Limited has requested The Village Council to supply water from public pond which in Moo 9, Tambol Talong, Amphur Wichianburi, Petchaboon and company will pay lump sum Baht 15,000 per month into the village fund.

The village councils have agreed and sign agreed as attached.

Village Headman of Moo 9, Tambol Talong, Amphur Wichianburi.



Pan Orient Energy (Thailand) Ltd.
Pan Orient Resources (Thailand) Ltd.

Pan Orient Energy (Thailand) Ltd. and Pan Orient Resources (Thailand) Ltd. hereby requests Mr. Manop Nimpia, the Headman of Ban Sompotkrung 200 Pee Village in agreement with village council as attached, to supply water from Public Pond which in Moo 10, Tambol Nasanoon, Amphur Srihep, Petchaboon.

The request is to provide water to support Oil Drilling Operations in concession L44/43 area Amphur Wichianburi-Srihep, Petchaboon Province.

According to the agreement Mr. Manop Nimpia, and the village council will charge for water is lump sum 15,000 baht per month. (Prorated cost, if not complete monthly), paid into the village fund.

Both parties have agreed to the above mentioned and sign hereby agreed.

This agreement shall be terminated by notification up on cessation of drilling requirement.

General Manager
May 17, 2010

The Headman of Ban Sompotkrung 200 Pee Village
May 17, 2010

2010

Date: 1st June

Attending Committees Name List

at the Village Headman's Office Moo 10, Na Sanun Sub-District, Sri Thep District

No.	Name	Position
1	Mr. Manop Nimpia	Chairman
2	Mr. Damrongpol Rowdpai	Vice - Chairman
3	Mr. Vicha Koranee	Committee
4	Mr. Teng Puakkulchorn	Committee
5	Mr. Thawil Klangchang	Committee
6	Mr. Yom Masiri	Committee
7	Mr. Chalerm Phamongkol	Committee
8	Mr. Vichai Thinkoakkruad	Committee
9	Mr. Narongsak Klangchang	Committee

Dated on 1st June 2010 at 9.30 a.m.

The 1st Agenda, informing by the chairman;

Due to Pan Orient Resources (Thailand) Ltd. asked for using water from the pond in the Som Poch Krung Village by paying 15,000 baht per month with unlimited trip per day. Then, the chairman asked the committees for a meeting to acknowledge this subject. The chairman will be the charger from Pan Orient Resources (Thailand) Ltd. on the beginning of every month (by date the 3rd of every month).

The 2nd - 4th Agenda are not related to Pan Orient.

The meeting finished at 11.30 a.m.

Recorder

Examiner

ภาคผนวก ญ
ใบรายงานผลการวิเคราะห์



ระยะเจาะหลุมผลิตปิโตรเลียม



คุณภาพน้ำใต้ดิน



ANALYSIS REPORT

CUSTOMER NAME : ECO ORIENT RESOURCES (THAILAND) LTD.
ADDRESS : 555 RASA TOWER II, 12TH FLOOR, UNIT 1203 PHAHOLYOTHIN ROAD CHATUCHAK CHATUCHAK BANGKOK 10900
CONTACT INFORMATION : TEL : 0 2937 1124-9 e-mail : anucha@eco-thai.net
SAMPLING SOURCE : MWTBRN-7 (UP GRADIENT) (UTM WGS 84 ZONE 47P 735761E 1725333N)
SAMPLE TYPE : GROUNDWATER
SAMPLING DATE : FEBRUARY 9, 2022
SAMPLING TIME : 13:00 HOUR
SAMPLING METHOD ° : SUBMERSIBLE PUMP
SAMPLING BY ° : MR TEERAPONG SRIKAMHANG
ANALYZED BY : MISS NADNAPA KAMOLBOON

RECEIVED DATE : FEBRUARY 10, 2022
ANALYTICAL DATE : FEBRUARY 10-19, 2022
REPORT NO. : 2022-U012761
WORK NO. : 2022-000219
ANALYSIS NO. : T22AC412-0001

PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD	DETECTION LIMIT
			MWTBRN-7 (UP GRADIENT) T22AC412-0001		
pH °	-	ELECTROMETRIC METHOD AT SITE (SM:4500-H+ B)	7.5 (32°C)	-	-
ELECTRICAL CONDUCTIVITY °	µmhos/cm	ELECTRICAL CONDUCTIVITY METHOD AT SITE (SM: 2510 B)	181 (32°C)	-	0.1
SULPHATE °	mg/L SO ₄ ²⁻	TURBIDIMETRIC METHOD (SM: 4500-SO ₄ ²⁻ E)	ND	-	0.3
TOTAL PETROLEUM HYDROCARBONS °	mg/L	SOXHLET EXTRACTION METHOD (SM: 5520 D AND 5520 F)	ND	-	3
METALS					
ARSENIC °	mg/L As	HYDRIDE GENERATION AAS METHOD (SM: 3114 C)	ND	≤ 0.01	0.0003
CADMIUM °	mg/L Cd	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 0.003	0.002
COPPER °	mg/L Cu	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 1.0	0.002
IRON °	mg/L Fe	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	0.194	-	0.005
LEAD °	mg/L Pb	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	< LOQ	≤ 0.01	0.003
MANGANESE °	mg/L Mn	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	0.079	≤ 0.5	0.002
MERCURY °	mg/L Hg	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.HEM.002 (COLD VAPOUR ATOMIC ABSORPTION SPECTROMETRIC METHOD); SM: 3112 B	ND	≤ 0.001	0.0001
NICKEL °	mg/L Ni	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 0.02	0.005



PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD	DETECTION LIMIT
			MWTBRN-7 (UP GRADIENT) T22AC412-0001		
TOTAL CHROMIUM ^c	mg/L Cr	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	-	0.005
ZINC ^c	mg/L Zn	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 5.0	0.003
SAMPLE CONDITION WATER'S COLOUR/TURBID SEDIMENT			YELLOW/CLEAR BROWN		

^a : ISO/IEC 17025 ACCREDITED BY THAI INDUSTRIAL STANDARDS INSTITUTE (TISI)

^b : ISO/IEC 17025 ACCREDITED BY DEPARTMENT OF SCIENCE SERVICE (DSS)

^c : VERIFIED BY OWN LABORATORY QUALITY SYSTEM, BUT STILL NOT ACCREDITED

IN-HOUSE : BASED ON STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER, APHA, AWWA, WEF, 23rd EDITION, 2017.

SM : STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER, APHA, AWWA, WEF, 23rd EDITION, 2017.

REGULATORY STANDARD : GROUNDWATER QUALITY STANDARDS, NOTIFICATION OF THE NATIONAL ENVIRONMENT BOARD NO.20 (B.E. 2543)
ISSUED UNDER THE ENHANCEMENT AND CONSERVATION OF NATIONAL ENVIRONMENTAL QUALITY ACT B.E. 2535.

ND : NON-DETECTABLE.

< LOQ : < LEVEL OF QUANTITATION (LEAD ≥ 0.003 AND < 0.100 mg/L).

Bhuchonk P.

(MR BHUCHONK PANICHLERTUMPI)
LABORATORY SUPERVISOR

FEBRUARY 28, 2022

ANALYSIS REPORT

CUSTOMER NAME : ECO ORIENT RESOURCES (THAILAND) LTD.
ADDRESS : 555 RASA TOWER II, 12TH FLOOR, UNIT 1203 PHAHOLYOTHIN ROAD CHATUCHAK CHATUCHAK BANGKOK 10900
CONTACT INFORMATION : TEL : 0 2937 1124-9 e-mail : anucha@ecothai.net
SAMPLING SOURCE : MWBRN-7 (DOWN GRADIENT) (UTM WGS 84 ZONE 47P 735704E 1725452N)
SAMPLE TYPE : GROUNDWATER
SAMPLING DATE : FEBRUARY 9, 2022
SAMPLING TIME : 13:35 HOUR
SAMPLING METHOD ° : SUBMERSIBLE PUMP
SAMPLING BY ° : MR TEERAPONG SRIKAMHANG
ANALYZED BY : MISS NADNAPA KAMOLBOON

RECEIVED DATE : FEBRUARY 10, 2022
ANALYTICAL DATE : FEBRUARY 10-19, 2022
REPORT NO. : 2022-U012762
WORK NO. : 2022-000219
ANALYSIS NO. : T22AC412-0002

PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD	DETECTION LIMIT
			MWBRN-7 (DOWN GRADIENT) T22AC412-0002		
pH °	-	ELECTROMETRIC METHOD AT SITE (SM:4500-H° B)	7.4 (31°C)	-	-
ELECTRICAL CONDUCTIVITY °	µmhos/cm	ELECTRICAL CONDUCTIVITY METHOD AT SITE (SM: 2510 B)	236 (31°C)	-	0.1
SULPHATE °	mg/L SO ₄ ²⁻	TURBIDIMETRIC METHOD (SM: 4500-SO ₄ ²⁻ E)	ND	-	0.3
TOTAL PETROLEUM HYDROCARBONS °	mg/L	SOXHLET EXTRACTION METHOD (SM: 5520 D AND 5520 F)	ND	-	3
METALS					
ARSENIC °	mg/L As	HYDRIDE GENERATION AAS METHOD (SM: 3114 C)	0.0006	≤ 0.01	0.0003
CADMIUM °	mg/L Cd	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 0.003	0.002
COPPER °	mg/L Cu	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 1.0	0.002
IRON °	mg/L Fe	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	0.222	-	0.005
LEAD °	mg/L Pb	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	< LOQ	≤ 0.01	0.003
MANGANESE °	mg/L Mn	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	0.145	≤ 0.5	0.002
MERCURY °	mg/L Hg	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.HEM.002 (COLD VAPOUR ATOMIC ABSORPTION SPECTROMETRIC METHOD); SM: 3112 B	ND	≤ 0.001	0.0001
NICKEL °	mg/L Ni	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 0.02	0.005



PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD	DETECTION LIMIT
			MWBRN-7 (DOWN GRADIENT) T22AC412-0002		
TOTAL CHROMIUM ^c	mg/L Cr	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	-	0.005
ZINC ^c	mg/L Zn	IN-HOUSE METHOD: UAE.TP.GW.01 (NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD); SM: 3030 E AND 3111 B	ND	≤ 5.0	0.003
SAMPLE CONDITION WATER'S COLOUR/TURBID SEDIMENT			YELLOW/TURBID YELLOW		

^a : ISO/IEC 17025 ACCREDITED BY THAI INDUSTRIAL STANDARDS INSTITUTE (TISI)

^b : ISO/IEC 17025 ACCREDITED BY DEPARTMENT OF SCIENCE SERVICE (DSS)

^c : VERIFIED BY OWN LABORATORY QUALITY SYSTEM, BUT STILL NOT ACCREDITED

IN-HOUSE : BASED ON STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER, APHA, AWWA, WEF, 23rd EDITION, 2017.

SM : STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER, APHA, AWWA, WEF, 23rd EDITION, 2017.

REGULATORY STANDARD : GROUNDWATER QUALITY STANDARDS, NOTIFICATION OF THE NATIONAL ENVIRONMENT BOARD NO.20 (B.E. 2543)
ISSUED UNDER THE ENHANCEMENT AND CONSERVATION OF NATIONAL ENVIRONMENTAL QUALITY ACT B.E. 2535.

ND : NON-DETECTABLE.

< LOQ : < LEVEL OF QUANTITATION (LEAD ≥ 0.003 AND < 0.100 mg/L).

Bhuchonk

(MR BHUCHONK PANICHLERTUMPI)
LABORATORY SUPERVISOR

FEBRUARY 28, 2022