

# ภาคผนวก ข-17

---

เอกสารรายงานการของเสีย (Manifest)

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท เอส แอนด์ แอล สเตียลตี้ โพลีเมอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดอันตราย : Generator's ID น.42(1)-3/2556-ญทอ.
สถานที่เกิด : Generator's address เลขที่ 5 ถนนวังเมืองทะเล 3-1 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company TSDF's name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (RSDF's)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID น.106-95/2564-นสร.
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับที่	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
			หมวดหมู่	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt/Vol	Additional Information
1	Contaminated con.	15 01 10					640	Kgs.	
2	Contaminated mat.	15 02 02					420	kgs.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์	3) เลขทะเบียน	72-8429171-5228 ๔๐			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... ไปยังจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... ไปยังจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID น.106-95/2564-นสร.
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น  
TSDF's certificate of arrival : I hereby declare that K have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วันที่ : Date ☐ เดือน : Month ☐ พ.ศ. : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....  
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....  
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....



## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท เอส แอนด์ แอล สปเปเชียลตี้ โพลีเมอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID น.42(1)-3/2556-ญพอ.
สถานที่เกิดเหตุ : Generator's address เลขที่ 5 ถนนพหลโยธิน แขวงเมืองหลวง 3-1 ตำบลหัวโพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
---

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

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

รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First name บริษัท อีเอ็กซ์ ซีด จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID น.106-95/2564-นสร.
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste being transported
--

ลำดับที่ (Serial No.)	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	หมวดหมู่ของเสีย (Waste Category)		ภาชนะบรรจุ (Containers)		ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยน้ำหนัก (Unit Wt/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม (Additional Information)
			หมวด (Category)	ชื่อ (Name)	จำนวน (No.)	ชนิด (Type)			
1	Contaminated con.	15 01 10					640	Kgs.	
2	Contaminated mat.	15 02 02					620	Kgs.	

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม (Special handling instructions and additional information)
---

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

ลงชื่อ Generator's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....
--

## 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) เลขทะเบียน (Vehicle ID)	72-8423/31-5228 84			
โทรศัพท์ : Phone 038-2744 19					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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..... ระยอง..... ไปยังจังหวัด : To..... พระนครศรีอยุธยา..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending..... ชม./วัน : hours/day
--

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....
--

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) เลขทะเบียน (Vehicle ID)				
โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....					

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....
--

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด (Recipient's name)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID น.106-95/2564-นสร.
สถานที่กำจัด : T.....	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

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

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วันที่ : Date <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> พ.ศ. : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
---

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year..... 2565.....
--

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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
---

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

ฉบับที่ 6
-----------