

ภาคผนวก ฅ-3

ใบกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้ว (Manifest)



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
1828 Sukhumvit Road, Phraekonong Tai, Phraekonong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -002/2023

วันที่ 9 มกราคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและการจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 422120286, 422120289- 422120291

2. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 522120086, 422120550, 0251/65

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6401-3486 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2565 จำนวน 7 รายการ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	จำนวน 3,240 kgs
2. น้ำล้าง Compressor Blade	จำนวน 10,000 kgs
3. ใส้กรองโลหะ	จำนวน 290 kgs
4. ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 20 kgs
5. ไยแก้ว	จำนวน 410 kgs
6. เศษผ้าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 490 kgs
7. อิฐทนไฟ	จำนวน 870 kgs

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอนำส่งใบกำกับของเสียฉบับที่ 3 (สำเนา) ตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศถาวรธรรม)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมนงใต้ เขตพรหมนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
1828 Sukhumvit Road, Phrakonong Tai, Phrakonong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -003/2023

วันที่ 9 มกราคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านไร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 422120286, 422120289- 422120291
2. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 522120086, 422120550, 0251/65

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6401-3486 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2565 จำนวน 7 รายการซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	จำนวน 3,240 kgs
2. น้ำล้างCompressor Blade	จำนวน 10,000 kgs
3. ไส้กรองโลหะ	จำนวน 290 kgs
4. ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 20 kgs
5. ใยแก้ว	จำนวน 410 kgs
6. เศษผ้าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 490 kgs
7. อิฐทนไฟ	จำนวน 870 kgs

ในการนี้ บริษัทฯ ขอแจ้งการดำเนินการดังกล่าวให้นายกเทศมนตรีฯ ทราบตามพระราชบัญญัติ
สาธารณสุข ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2550

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศถาวรธรรม)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมนงใต้ เขตพรหมนง กรุงเทพฯ 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
1828 Sukhumvit Road, Phrakonong Tai, Phrakonong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -004/2023

วันที่ 9 มกราคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 422120286, 422120289- 422120291
2. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 522120086, 422120550, 0251/65

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6401-3486 ทะเบียน โรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2565 จำนวน 7 รายการซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	จำนวน 3,240 kgs
2. น้ำล้าง Compressor Blade	จำนวน 10,000 kgs
3. ใส้กรองโลหะ	จำนวน 290 kgs
4. ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 20 kgs
5. ใยแก้ว	จำนวน 410 kgs
6. เศษผ้าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 490 kgs
7. อิฐทนไฟ	จำนวน 870 kgs

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอนำส่งใบกำกับของเสียฉบับที่ 3 (สำเนา) ตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศถาวรธรรม)

กรรมการผู้จัดการ

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ในกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
422120564 (P1)					422120550				
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name					2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID				
สถานที่เกิด : Generator address					โทรศัพท์ : Phone				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					โทรสาร : Fax				
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.	หน่วยวัด : Unit	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
1	Compressor Blade	161001	kg	ของแข็ง	10	TONNES	SQSD132110314		
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 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 : นาย ... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name					2) พาหนะที่ใช้ Vehicle				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone					โทรสาร : Fax				
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 : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name					6) พาหนะที่ใช้ Vehicle				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone					โทรสาร : Fax				
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				
สถานที่กำจัด : TSDF's address					โทรศัพท์ : Phone				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period					Officer Name: คุณกาญจนา จันทราง				
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name					ลายเซ็น : Signature				
วันที่ : Date					เดือน : Month				
ปี : Year					พ.ศ. : Year				
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
การดำเนินการ : Action taken									
วันที่ส่งคืน : Date returned									
หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name									
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000									
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
422120305 (P7)									
422120291									
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท ราชปิเลทเวอร์ จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-0849000059				
สถานที่กำเนิด : Generator address ถนน ๑๐๐ เมตร หมู่ ๑ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร					โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309				
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 บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900003				
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	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
000678-17	Insulation (ใยแก้ว)	170603		จำนวน : No. 21 ชนิด : Type	0.41	TONES	SOSD22110322		
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 ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.									
ลงชื่อ Generator's name : นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 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 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency					3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-7553 นพท. ROLL OFF DRUM				
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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายโชค แผลกรัมย์ ลายเซ็น : Signature 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 อุกเหิน : Emergency 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 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 บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900003				
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ ๑ บ้านหนองนาคราช ตำบลโคกสูง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี					โทรศัพท์ : Phone 0 3452 8314 ต่อ 306-313 โทรสาร : Fax 0 3452 8314 อุกเหิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. Tones. Signature									
และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name คุณปัญญา พลดีพัฒน์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 63									
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 หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

422120304 (P7)		ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 422120290	
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059			
สถานที่เกิดของเสีย : Location of waste generation สำนักงานเขตเมืองหลวง กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร		โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056			
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 name บริษัท อีโคโนมิคส์ 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			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หน่วยวัดที่ใช้แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
W000678-11 (2611-11)	โลหะของเหลว	150202		ถังเหล็ก 21 ใบ	0.32 TONES S0SD422110320
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 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2561					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) 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 DIW-T-062400056		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-7553 นนทรี ROLL OFF DRUM			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : 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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2561					
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 อุกเหตุน : 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 บริษัท อีโคโนมิคส์ และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063			
สถานที่กำจัด : TSDF's address พื้นที่ 8 ไร่ หมู่ 6 ตำบลหนองแขก อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load		ปริมาณ : Quantity Tones. Signature			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		15 12 55			
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 : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 422120289
422120302 (P7)		
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator		
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059
สถานที่กำเนิด : Generator address 245 หมู่ 8 บ้านหนองยายดา ตำบลสีชะโลง อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) 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
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)		
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name บริษัท และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :		
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID
1	W000678-10 น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	150110
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity	ของเหลว : liquid	ลิตร/ลูกบาศก์เมตร Liters/cu.m
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 : นาย ก. ก. ก. ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year		
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter		
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		3) เลขทะเบียน <input checked="" type="checkbox"/> 70-7553 นนทบุรี <input type="checkbox"/> ROLL OFF DRUM พาหนะ : Vehicle ID
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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นาย โชติ แผลกขันธ์ ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year		
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		7) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> 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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs		
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท และพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-054900063
สถานที่กำจัด : TSDFs address หมู่ 8 บ้านหนองยายดา ตำบลสีชะโลง อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสมในเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		
และปริมาณของเสียที่รับมา : Quantity Tones. Signature		
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs 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 : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no		
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature		

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ในกำกับขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
422120298 (P7)									
Manifest No. 422120298									
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท ราชภัฏ เพาเวอร์ จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059				
สถานที่กำเนิด : Generator address 145 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสามยุค จังหวัดนนทบุรี 11120					โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309				
3) 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				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท แร่หินและหินเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057				
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
1000678-03	เคมีภัณฑ์อันตราย	150202		จำนวน : No. ชนิด : Type	0.49	TONES	SQSD122110315		
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 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 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) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 20-7553 นนทบุรี ROLL OFF DRUM				
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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name					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 อุกเหิน : Emergency					7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax									
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 ระยะเวลาประมาณ : 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 บริษัท แร่หินและหินเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 5 ถนนเมืองอินทรมหาศาล สาย 6 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมืองราชบุรี					โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference and สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน day 12 เดือน month 5 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									
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) หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 522120086 522120059 (P7)									
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรี เพาเวอร์ จำกัด Generator address					2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059 โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) 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									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด 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									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
1	น้ำมันเชื้อเพลิง	161106		จำนวน : No. ชนิด : Type	0.47	TONES	608522110064		
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 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด					2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : Emergency					3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-7553 นพท. ROLL OFF DRUM				
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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายโชค แบลกริมย์ ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2563									
5) ผู้ขนส่งรายที่ 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 อุกเหตุน : Emergency 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 ระยะเวลาประมาณ : 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 พัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 8 ตำบลหนองยาย-ตรา ตำบลทับคล้อ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063 โทรศัพท์ : Phone 70300 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. Quantity : Tones. Signature และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste คุณพรชัย แซ่ฝู / คุณปัญญา พงศ์พิพัฒน์ ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 12 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) หมายเลขใบกำกับการที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									

บริษัท ออโบลาคอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
64/2 หมู่ 3 ต.ท่าพรหม อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000
เลขที่ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-4/46 สด
โทร. 034-830413

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

0291155

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย:Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator address	โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax จุกเงิน:Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย:Transporter	
รายชื่อบริษัท: First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อบริษัท: Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)	
รายชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท ออโบลาคอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID DIW-D-056000078
รายชื่อบริษัท: Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2: Disposer's ID
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย:	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	ภาษาบรรจุ:		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน:No.	ชนิด:Type			
						3340	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handing Instructions and additional information

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ : 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 พาหนะ:Vehicle ID	83-5236			
โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax จุกเงิน:Emergency					

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature 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	7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID				
โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax จุกเงิน:Emergency					

8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name ลายเซ็น:Signature วันที่:Date เดือน:Month พ.ศ.:Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด:TSDF's name บริษัท ออโบลาคอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID DIW-D-056000078
สถานที่กำจัด:TSDF's address 64/2 หมู่ 3 ต.ท่าพรหม อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000	โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax จุกเงิน:Emergency
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certification 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 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 (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน:TSDF's Signature

ใบที่ 3 สำหรับผู้ก่อให้เกิดของเสียส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมนงใต้ เขตพรหมนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
 1828 Sukhumvit Road, Phrakonong Tai, Phrakonong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -088/2022

วันที่ 8 ธันวาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและการจัดการกากอุตสาหกรรม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 422110529- 422110533
 2. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 522110110, 422110573

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6401-3486 ทะเบียน โรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 24 พฤศจิกายน 2565 จำนวน 7 รายการ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. เศษผ้าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 60	kgs
2. Silica Gel	จำนวน 680	kgs
3. ใส้กรองโลหะ	จำนวน 220	kgs
4. ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 30	kgs
5. วัสดุอันตรายจากสำนักงาน	จำนวน 30	kgs
6. ถ่านไฟฉาย	จำนวน 20	kgs
7. หลอดไฟเสื่อมสภาพ	จำนวน 80	kgs

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอนำส่งใบกำกับของเสียฉบับที่ 3 (สำเนา) ตามเอกสารแนบ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศถาวรธรรม)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมนงใต้ เขตพรหมนง กรุงเทพมหานคร 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
 1828 Sukhumvit Road, Phrakhanong Tai, Phrakhanong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -089/2022

วันที่ 8 ธันวาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านไร่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 422110529- 422110533
 2. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 522110110, 422110573

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6401-3486 ทะเบียน โรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 24 พฤศจิกายน 2565 จำนวน 7 รายการ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. เศษผ้าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 60	kgs
2. Silica Gel	จำนวน 680	kgs
3. ใยกรองโลหะ	จำนวน 220	kgs
4. ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 30	kgs
5. วัสดุอันตรายจากสำนักงาน	จำนวน 30	kgs
6. ถ่านไฟฉาย	จำนวน 20	kgs
7. หลอดไฟเสื่อมสภาพ	จำนวน 80	kgs

ในการนี้ บริษัทฯ ขอแจ้งการดำเนินการดังกล่าวให้นายกเทศมนตรีฯ ทราบตามพระราชบัญญัติ
 สาธารณสุข ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2550

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศดาวธรรม)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
 1828 Sukhumvit Road, Phrokanong Tai, Phrokanong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -090/2022

วันที่ 8 ธันวาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 422110529- 422110533
 2. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 522110110, 422110573

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6401-3486 ทะเบียน โรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 24 พฤศจิกายน 2565 จำนวน 7 รายการ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. เศษผ้าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 60	kgs
2. Silica Gel	จำนวน 680	kgs
3. ใส้กรองโลหะ	จำนวน 220	kgs
4. ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี	จำนวน 30	kgs
5. วัสดุอันตรายจากสำนักงาน	จำนวน 30	kgs
6. ถ่านไฟฉาย	จำนวน 20	kgs
7. หลอดไฟเสื่อมสภาพ	จำนวน 80	kgs

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอนำส่งใบกำกับของเสียฉบับที่ 3 (สำเนา) ตามเอกสารแนบ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐชัย เลิศดาวธรรม)

กรรมการผู้จัดการ

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.				
422110583 (ADD)				
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)				
422110573				
I. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator				
1) ชื่อ : name บริษัท รายปรีเพาเวอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059			
สถานที่เกิด : กรุงเทพมหานคร เขตบางนา ถนนสุขุมวิท ซอยสุขุมวิท 111 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 112				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter				
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนนยอโรด 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 บริษัท อีซีเอส เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-054800057			
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :				
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อผิดพลาดที่ไม่ใช่แล้ว หมวด ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W000578-03 เคมีภัณฑ์เป็นสารเคมี	150202		0.06 TONES SQSD422110315
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 ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 นาย ก. ข. ค. (นาย) ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 04 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65				
II. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter				
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนนยอโรด โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle X รถบรรทุก Truck รถไฟ Train เรือ Ship เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8391 นนทบุรี BOLL OFF DRUM		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ลูกเงิน : 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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day				
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name พงษ์เทพ ขาวสำแล ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65				
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle X รถบรรทุก Truck รถไฟ Train เรือ Ship เครื่องบิน Plane	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ลูกเงิน : 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				
III. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs				
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีซีเอส เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057	สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร เขตบางนา ถนนสุขุมวิท ซอยสุขุมวิท 111 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : Phone 0 3868 4056-101 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency Officer Name: คุณกฤษณา จันทสิทธิ์		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามการจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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 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 name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature				

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย / Manifest No. 522110110

522110085 (P7)

จังหวัด กรุงเทพมหานคร, กรุงเทพมหานคร

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

522110110

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

1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059
245 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน-ปากเกร็ด ตำบลบางคูรัด อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11010
สถานที่กำเนิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone 0271 9300 ต่อ 1111 โทรสาร : 0271 9309 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล 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 TSDP's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063

รายชื่อบริษัท : Second TSDP'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
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	W000678-20 Silica Gel	150203				TONES	SQR522110066
	(02811-20)					0.66	

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8391 นนทบุรี ROLL OFF DRUM

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 จังหวัด ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

5) ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs DIW-D-054900063

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

สถานที่กำจัด : TSDP's address กรุงเทพมหานคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax Officer Name: กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณในภายในระยะเวลา : Treatment period : 1 ปี : day 1 เดือน : month 1 ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste 55

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP'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 หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000							
422110543 (P7) สันติ ไกรผลกรกิจ, ธีรพร สีขาว	ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
422110533							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ราชนิเวศน์ จำกัด สถานประกอบการ : กรุงเทพมหานคร	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059 โทรศัพท์ : Phone 0-3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0-3271 9309						
3) 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						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อีอีซี จำกัด	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						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W000678-11 ไขมันสัตว์	150202		จำนวน No. ชนิด : Type	0.92	TONES	SOSD422110320
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 <u>ธีรพร สีขาว</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 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 DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8391 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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>พงษ์เทพ ขาวสำเภา</u> ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 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 อุกเหิน : 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 ระยะเวลาประมาณ : 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 อีอีซี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063						
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 8 บ้านเนินทราย ต.สามัคคี อ.เมือง จ.ราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่รับได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
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							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>คุณปัญญา พลพัฒน์</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 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 ลายเซ็น : TSDF's Signature							

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

422110542 (P7) บริษัท ไททรีโปรดักส์ จำกัด		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 422110532	
ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
I. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด 245 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน-บ้านไร่ทางเหนือ ตำบลบ้านไร่ อำเภอสามโก้ จังหวัดอ่างทอง 70130 สถานที่กำเนิด : Generator address		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059 โทรศัพท์ : Phone 0-3271 9300 ต่อ 3110 : Fax 0-3271 9309 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) 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	
4) 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	
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมายเหตุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณ : Quantity หน่วย : Unit ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W000678-10 ไขมันละลายปนเปื้อนสารเคมี	150110	0.03 TONES SQSD422110319
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 วิจิตร วัฒนศิริ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน 11 พ.ศ. : Year 65			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด DIW-T-062400056 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		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 0-8391 นนทบุรี ROLL OFF DRUM	
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 พิจิตร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 24 ชม./วัน : hours/day 11	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วิจิตร วัฒนศิริ ลายเซ็น : signature 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 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		จุกเงิน : 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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม สถานที่กำจัด : TSDF's address บ้านหนองยาย-ตา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร 35000		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load, และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด : I can dispose of the waste received within the specified period.		ปริมาณสุทธิ : Quantity : Tones. Signature	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วิจิตร วัฒนศิริ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน Month พ.ศ. : Year		55	
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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งกลับ : TSDF's Signature			

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

422110541 (P7) จังหวัด กรุงเทพมหานคร, ราชประสงค์		ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 422110531	
I. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด 245 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน-บ้านใหม่บางเลน ตำบลบางเลน อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11013 สถานที่กำเนิด : Generator address			2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059 โทรศัพท์ : Phone 0271 9300 ต่อ 3133 โทรสาร : Fax 0271 9309		
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจริญนครรถ โดจสันคิส จำกัด			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056		
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 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		
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type
1	W000678-09 วัสดุอันตรายจากสารเคมี	150110			
	(02611-09) ไขมัน				
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 กฤษณ์ นาคศิริกุล ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 9/11 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65					
II. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจริญนครรถ โดจสันคิส จำกัด		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 10-8391 นนทบุรี ROLL OFF DRUM	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		อุกเหตุน : 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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 24 ชม./วัน : hours/day 11					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name กฤษณ์ นาคศิริกุล ลายเซ็น : signature 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		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		อุกเหตุน : 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					
III. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063		Officer Name: กฤษณ์ นาคศิริกุล	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		อุกเหตุน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : I can dispose of the waste within the 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 กฤษณ์ นาคศิริกุล 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 : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 422110530																																			
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																																			
422110540 (P7)																																			
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator																																			
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด สถานที่เกิด : Generation address โรงงานผลิตถ่านหินไฟฟ้า อำเภอสามชัย จังหวัดราชบุรี	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059 โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110 โทรสาร : Fax 0 3271 9309																																		
3) 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																																		
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																																			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF name บริษัท ธารสินธร จำกัด	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																																		
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">หมวดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว</th> <th colspan="2">ภาษาบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>หมวด</th> <th>ชื่อ</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>W000678-08 ถ่านไฟฉาย</td> <td>160602</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.02</td> <td>TONES</td> <td>SOSD422110317</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(02611-08)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาษาบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	W000678-08 ถ่านไฟฉาย	160602					0.02	TONES	SOSD422110317		(02611-08)									รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons
ลำดับ No.				รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					ภาษาบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																				
	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.			ชนิด : Type																													
1	W000678-08 ถ่านไฟฉาย	160602					0.02	TONES	SOSD422110317																										
	(02611-08)																																		
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 <u>กัมปนาท วัฒนศิริ</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 55																																			
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 DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8391 นนทบุรี ROLL OFF DRUM																																		
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 จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day																																			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>พงษ์เทพ ขาวลำเลิ</u> ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 55																																			
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 อุกเหิน : 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 บริษัท ธารสินธร จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063 โทรศัพท์ : Phone 70000 0 2452 8314-33 ต่อ 303-313 โทรสาร : Fax อุกเหิน : Emergency																																		
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 8 บ้านหนองผาย-ดง ตำบลเนินทอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี	Officer Name: คุณกนก งามงาม จันทสิทธิ์																																		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load : Quantity : Tones. Signature																																			
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																																			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>คุณบุญญา พลพิพัฒน์</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 55																																			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification																																			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity																																			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action																																			
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no																																			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																																			

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

422110538 (P7) จังหวัด กรุงเทพมหานคร, จังหวัด กรุงเทพมหานคร		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 422110529	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : name บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด 243 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน-ปากเกร็ด ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10130 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900059 โทรศัพท์ : Phone 0 3271 9300 ต่อ 3110, 0 3271 9309	
3) 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	
4) 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	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมายเหตุ : Containers ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W0006/8-04 หลอดไฟฟลูออโรสคาฟ (02011-04)	160215	หมายเหตุ : Containers ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด 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 อุกเหตุน : Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8391 นนทบุรี ROLL OFF DRUM	
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 พิจิตร ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 24 ชม./วัน : hours/day 65			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 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 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : 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			
บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name บริษัท บ้านหนองทรายดำ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDP's address		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID DIW-D-054900063 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		4) ปริมาณสุทธิ : Quantity Tones. Signature	
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 : TSDP'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 : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลายเซ็น : TSDP's Signature			



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมินทร์ เขตพรหมินทร์ กรุงเทพฯ 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
1828 Sukhumvit Road, Phrakonong Tai, Phrakonong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -067/2022

วันที่ 29 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและการจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 0259165

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6501-2937 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำของเสียออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 24 สิงหาคม 2565 จำนวน 1 รายการ (น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว จำนวน 3,933 kgs)

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอนำส่งใบกำกับของเสียฉบับที่ 3 (สำเนา) ตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศดาวธรรม)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมินใต้ เขตพรหมินใต้ กรุงเทพมหานคร 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
1828 Sukhumvit Road, Phrakonong Tai, Phrakonong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -069/2022

วันที่ 29 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน เลขธิการคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 0259165

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาวเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6501-2937 ทะเบียน โรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำน้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว ออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 24 สิงหาคม 2565 ปริมาณ 3,933 kgs

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอนำส่งใบกำกับของเสียฉบับที่ 3 (สำเนา) ตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย เลิศถาวรธรรม)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด
Ratchaburi Power Co., Ltd.

1828 ถนนสุขุมวิท แขวงพรหมนงค์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10260 โทร : 0-2311-5111 โทรสาร : 0-2332-3882
1828 Sukhumvit Road, Phromnong Tai, Phrakong, Bangkok 10260 Tel : 0-2311-5111 Fax : 0-2332-3882

RPCL-S -068/2022

วันที่ 29 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งการขนส่งของเสีย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านไร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายหมายเลข 0259165

ตามที่บริษัท ราชบุรีเพาเวอร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ อก.6501-2937 ทะเบียน โรงงานเลขที่ 3-88-5/48 รบ นั้น บริษัทฯ ได้ดำเนินการนำน้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว ออกนอกบริษัทฯ แล้ว ตั้งแต่วันที่ 24 สิงหาคม 2565 ปริมาณ 3,933 kgs

ในการนี้ บริษัทฯ ขอแจ้งการดำเนินการดังกล่าวให้นายกเทศมนตรีฯ ทราบตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2550

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุช เลิศถาวรธรรม)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ออปรอเตอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
64/2 หมู่ 3 ต.ท่าทราย อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000
เลขที่ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-4/46 สค
โทร. 034-830413

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

025778

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name สถานที่กำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย:Generator's ID โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax ฉุกเฉิน:Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย:Transporter	
รายชื่อบริษัท: First company name รายชื่อบริษัท: Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)	
รายชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท ออปรอเตอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด รายชื่อบริษัท: Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID DIW-D-056000078 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2: Disposer's ID
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย:	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	ลักษณะบรรจุ:		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน:No.	ชนิด:Type			
			193	200L	3933	kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Sp Handling Instructions and additional information

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

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

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

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่:Date เดือน:Month พ.ศ.:Year

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

8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่:Date เดือน:Month พ.ศ.:Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการ สถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by the TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด:TSDF's name บริษัท ออปรอเตอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สถานที่กำจัด:TSDF's address 64/2 หมู่ 3 ต.ท่าทราย อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID DIW-D-056000078 โทรศัพท์:Phone โทรสาร:Fax ฉุกเฉิน:Emergency
---	--

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certification 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
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 (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน:TSDF's Signature

ใบที่ 3 สำหรับผู้ก่อให้เกิดของเสียส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล