

ภาคผนวก ณ
การจัดการกากของเสีย

ปริมาณขยะโรงไฟฟ้าแม่เมาะ ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565

ลำดับ	รหัสของเสีย	ประเภทขยะ	ปริมาณ											รวม		วิธีการกำจัด/ผู้ขนส่ง	
			ก.ค.		ส.ค.		ก.ย.		ต.ค.		พ.ย.		ธ.ค.				
1	ขยะทั่วไป (รฟ.)		13	ตัน	22	ตัน	22	ตัน	22	ตัน	19	ตัน	14	ตัน	112	ตัน	อบจ.ลำปาง
2	ขยะรีไซเคิล		0.00	ตัน	0.019	ตัน	0.00	ตัน	0.016	ตัน	0.020	ตัน	0.00	ตัน	0.06	ตัน	
3	ขยะติดเชื้อ		0.073	ตัน	0.110	ตัน	0.070	ตัน	0.061	ตัน	0.061	ตัน	0.044	ตัน	0.419	ตัน	โรงพยาบาลแม่เมาะ
4	สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว																
4.1	100101	เถ้าหนัก	171,688	ตัน	203,921	ตัน	112,920	ตัน	171,871	ตัน	169,113	ตัน	161,271	ตัน	990,783	ตัน	
4.2	100199	เถ้าลอย	94,776	ตัน	110,691	ตัน	96,755	ตัน	90,539	ตัน	92,607	ตัน	92,161	ตัน	577,528	ตัน	
4.3	100105	ยิปซัม	165,711	ตัน	176,946	ตัน	192,935	ตัน	132,885	ตัน	130,161	ตัน	136,218	ตัน	934,856	ตัน	
4.4		ตะกอนที่เกิดจากการรีดน้ำออกจากกระบวนการผลิตน้ำใส	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	1,380	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	1,380	ตัน	
5	กากของเสียอุตสาหกรรม																
5.1	15 02 02	วัสดุปนเปื้อนและดูดซับน้ำมัน	0.00	ตัน	29.13	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	29.13	ตัน	042 / DIW-T-162100010
5.2	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	34.45	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	34.45	ตัน	049 / DIW-T-162100010
5.3	13 02 08	น้ำมันปนน้ำและจาระบีพร้อมถังบรรจุขนาด 200 ลิตร	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	205.30	ตัน	0.00	ตัน	205.30	ตัน	049 / DIW-T-095600011
5.4	13 02 08	น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้วพร้อมถังบรรจุขนาด 200 ลิตร	0.00	ตัน	20.30	ตัน	2.97	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	23.27	ตัน	049 / DIW-T-056000375
5.5	15 01 02	ถังสารเคมี 200 ลิตรที่ใช้จนแล้ว	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	7.00	ตัน	7.00	ตัน	049 / เหมืองแม่เมาะ
5.6	17 04 07	เศษเหล็กหลายชนิดปะปนกัน ที่ใช้งานแล้ว	0.00	ตัน	0.00	ตัน	0.00	ตัน	144.43	ตัน	551.52	ตัน	0.00	ตัน	695.95	ตัน	011 / 3-105-100/48ลป
	รวมกากของเสียอุตสาหกรรม		0.00	ตัน	49.43	ตัน	37.42	ตัน	1,524.43	ตัน	756.82	ตัน	7.00	ตัน	2,375.10	ตัน	

1 0 0 8 0 0 2

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตของเสียอันตราย : THE SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตของเสียอันตราย : Generator name and mailing address ทอไฟฟ้าห้วยเขยิตตนาแห่งแรกจ.สกลนคร 800 หมู่ 6 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.สกลนคร					เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 05 14 0 5 5 1 0 0 0 7 7			
2. รายละเอียดของเสียอันตราย : Waste Description					Tel : Fax :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน: No	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt	รายละเอียดเพิ่มเติม
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว 13 02 08	4	13					
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 14,850 ลิตร / ลบ.ม. / กิโลกรัม / ตัน								
3. รายละเอียดของเสียอันตรายที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above								
4. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.								
5. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no: 065-1655629					ชื่อ : น.ส.วิมลรัตน์ ขอบเขต			
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulations.								
ลงชื่อ Generator's name.....ลายเซ็น : Signature.....วัน-เดือน-ปี : Date 17/8/65								

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER.

1. ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter name and address : หจก. อีสาน 1655629		2. ประเภท : Type : รถบรรทุก	
		3. ทะเบียนรถ : Registration no : 1	
		4. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID 05 14 0 5 5 1 0 0 0 3 7 5			
5. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulations			
ผู้ขนส่ง : Transporter's name : อีสาน 1655629 ลายเซ็น : signature : 17/08/65 วัน-เดือน-ปี : Date : 17/08/65			

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ดำเนินการจัดการของเสียอันตราย : Processor name and address ห้างหุ้นส่วนจำกัด วันพลัสวัน อิมพอร์ตเอ็กซ์พอร์ต 18/5 ม. 5 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลนาดี อำเภอเมือง จ.สมุทรสาคร 74000		เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 05 14 0 5 5 1 0 0 0 4 5 โทรศัพท์ : 034-826871, 01-8354001, 01-6413567	
2. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. จ 3-106-1/47 สค			
3. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.			
ลงชื่อ : Nameลายเซ็น : Signatureวัน-เดือน-ปี : Date.....			
4. กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION. ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste.....ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินงาน : Action taken..... <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason for action..... วันที่ส่งคืน : Date returned.....หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.....			

32

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตของเสียอันตราย : THE SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตของเสียอันตราย : Generator name and mailing address บริษัทไฟฟ้าพลังผลิต แขวงระยอง 800 อ. 6 ต. 12/2 อ. 0-12/2 อ. 9 คลัง				เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 011020551000077			
2. รายละเอียดของเสียอันตราย : Waste Description				Tel : Fax.			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	จำนวนบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt	รายละเอียดเพิ่มเติม	
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว 13-02-08	4	13				
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 5,550 ลิตร / ลบ.ม. / กิโลกรัม / ตัน							
3. รายละเอียดของเสียอันตรายที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above							
4. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.							
5. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no: 065-165629 ชื่อ : Name น.ส. ชัยรัตน์ นอริยา							
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name.....ลายเซ็น : Signature.....วัน-เดือน-ปี : Date 17/8/65							

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER.

1. ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter name and address : บริษัทไฟฟ้าพลังผลิต แขวงระยอง		2. ประเภท : Type ภัยพิบัติ	
		3. ทะเบียนรถ : Registration no : 1	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID 011020551000077		4. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.	
5. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulations. ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name.....ลายเซ็น : signature.....วัน-เดือน-ปี : Date 17/08/2565			

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ดำเนินการจัดการของเสียอันตราย : Processor name and address ห้างหุ้นส่วนจำกัด วันพลัสวัน อิมพอร์ตเอ็กซ์ปอร์ต 18/5 ม. 5 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลนาดี อำเภอเมือง จ.สมุทรสาคร 74000		เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 0000000000000000 โทรศัพท์ : 034-826871, 01-8354001, 01-6413567	
2. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. จ 3-106-1/47 สค			
3. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations. ลงชื่อ : Name.....ลายเซ็น : Signature.....วัน-เดือน-ปี : Date.....			
4. กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION. ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste.....ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินงาน : Action taken..... <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason for action..... วันที่ส่งคืน : Date returned.....หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.....			

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเริบของเสียอันตราย

หมายเหตุของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
 ดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....
 ส่งคืน : Date returned/...../..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
 ส่งคืน : TSDF's name.....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

5580

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : name การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-055100077
สถานที่กำเนิด : Generator address 800 ม.6 อ.แม่เปิน จ.ลำปาง	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัทที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name หจก.สยามเพาเวอร์ออยล์	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095600011
บริษัทที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
ผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)	
บริษัทที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name หจก.สยามเพาเวอร์ออยล์	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Transporter's ID DIW-D-075600015
บริษัทที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปนเปื้อนหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1.	น้ำมันป่นน้ำและจาระบีพร้อม ถังบรรจุน้ำ 200 ลิตร	13 02 08				14.30	กก.	

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid 14.43 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

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

ชื่อ Generator's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.สยามเพาเวอร์ออยล์	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-095600011	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน 71-0651 55. พาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name หจก.สยามเพาเวอร์ออยล์	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-075600015
สถานที่กำจัด : TSDF's address 228 ม.14 ต.ท่าช้าง อ.บางกล่ำ จ.สงขลา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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