

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS 64394

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

M651201062329

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

DIW-G-06400139

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) ชื่อ : Name บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) | 2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID |
| สถานที่กำเนิด : Generator address 3312 อ.ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 | โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency |
| 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter Foresee Corporation Co., Ltd. | |
| รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID |
| รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID |
| 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) | |
| ชื่อ : Name บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด | เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-142800010 |

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

| ลำดับ No. | รายละเอียด (Description) | Waste ID. | หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | ภาชนะบรรจุ : Containers | ปริมาตรสุทธิ : Quantity | หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol | รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information |
|-----------|--------------------------|-----------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| | | | หมวด | ชื่อ | จำนวน : No. | ชนิด : Type | |
| 1 | Used Insulation | H0603 HM | | | | 420 kg | |

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

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 1 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 65

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

| | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corp. Co., Ltd. | 2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane |
| เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID | 3) เลขทะเบียนพาหนะ |
| โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax | ประเภทรถ |
| ฉุกเฉิน : Emergency | |

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From 5:500 ไปยังจังหวัด To 1/12/65 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 1 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 65

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

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From 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 ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด | 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-142800010 |
| สถานที่กำจัด : TSDF's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท้ายเกาะ อำเภอสานทราย จังหวัดปทุมธานี 12160 | โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368 |
| | ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 085-8012922 |

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 2 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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no | |
| ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name | ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature |