

ข้อมูลปริมาณขยะประเภทต่างๆ ช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565

Hazardous Waste											
Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (กก.)	wp แจง(กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
3152032	30/11/2565 11:00	DIWD173000027	DIWG054801220	13 08 02	น้ำมันใช้แล้วผสมน้ำ	200	200	DIWT214800013	72-1388 รย.	diw-t-060600291	
3152032	30/11/2565 11:00	DIWD173000027	DIWG054801220	14 06 03	น้ำยา PT ใช้แล้ว	420	420	DIWT214800013	72-1388 รย.	diw-t-060600291	
3152032	30/11/2565 11:00	DIWD173000027	DIWG054801220	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน วัสดุตัวกรอง ผ้าสำหรับเช็ดและชุดป้องกันที่ปนเปื้อนสารอันตราย	350	350	DIWT214800013	72-1388 รย.	diw-t-060600291	
3152032	30/11/2565 11:00	DIWD173000027	DIWG054801220	16 02 15	หลอดฟลูออเรสเซนต์	20	20	DIWT214800013	72-1388 รย.	diw-t-060600291	
รวม						990	990				
Non-Hazardous Waste											
เลขที่อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด		รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (กก.)			
8334843	7/6/2565	อก.6401-10974	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,460.00			
8350592	7/12/2565	อก.6401-10974	3-105-10/58รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	17 04 05	เศษเหล็ก	6,375.00			
8381020	25/7/2565	อก.6501-9620	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,830.00			
8427862	8/11/2565	อก.6501-9620	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,290.00			
8470885	31/8/2565	อก.6501-9620	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	3,370.00			
8535491	23/9/2565	อก.6501-9620	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,330.00			
8632834	31/10/2565	อก.6501-9620	จ3-43(1)-2/45รย	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	19 09 02	กากตะกอนจากการทำน้ำให้ใส	4,680.00			
8694923	15/11/2565	อก.-	นายพิทักษ์ สว่างศ์วัฒน์	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	17 05 04	ดินหรือหินที่ไม่ใช่ 17 05 03 ไม่มีสารอันตราย	5			
8778938	15/11/2565	อก.-	นายพิทักษ์ สว่างศ์วัฒน์	DIWG054801220	บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด	17 05 04	ดินหรือหินที่ไม่ใช่ 17 05 03 ไม่มีสารอันตราย	495			

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Ref No. <u>822113236</u>		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. <u>W2E65112272</u>					
เลขที่ <u>No. 144407</u>		ใบกำกับการขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name <u>บริษัท เอ็กโก ไทเทเนียมเออร์แทม จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-054801220</u>					
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>เลขที่ 222 หมู่ที่ 8 ตำบลมวกะช อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดสระบุรี 21180</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>โทรสาร : Fax</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ทรานซิส ทรานสปอร์ต จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท เบลู 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด : Code	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากของเสียโลหะ	16021511A	049				
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./Tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name <u>นายณัฐ</u> ลายเซ็น : Signature <u>นายณัฐ</u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> พ.ศ. : Year <u>2565</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name <u>DIW-T-214800013</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle Truck Train Ship Plane					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน <u>7-13888</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>Roll Off เตี้ย (Load)</u>					
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 <u>สระบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>30</u> วัน : Hours/Day <u>2565</u> ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u> </u> ลายเซ็น : Signature <u> </u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> พ.ศ. Year <u> </u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบลู 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u>					
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>เลขที่ 99 หมู่ที่ 7 ต.ลาดหลุมแก้ว อ.นิคมพัฒนา จ.สระบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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> </u> ลายเซ็น : Signature <u> </u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> พ.ศ. : Year <u> </u>							
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 <u> </u> ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature <u> </u>							

เลขที่อ้างอิง : Ref No. B22113236		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2E65112271	
เลขที่ No. 144408		ในกำกับการขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)	
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็กโก โกลบอลเทรดดิ้ง จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054801220	
สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ 222 หมู่ที่ 8 ตำบลบางขา อำเภอบึงสามพัน จังหวัดพิษณุโลก 61180		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ทรานส์โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-214800013	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-173000027	
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด ชื่อ จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	สารเคมีประเภท 4B		1301 1HA 002
2	กากของเสียอันตราย		1302 2HA 002 1 กว
3	กากของเสียอันตราย		1303 3HA 002 2 ลัง
4	กากของเสียอันตราย		1304 4HA 002
5	กากของเสียอันตราย		1305 5HA 002
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name ภาณุวรรณ ลายเซ็น : Signature ภาณุวรรณ วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท ทรานส์โลจิสติกส์ จำกัด		2) 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 DIW-T-214800013		3) เลขทะเบียน 12-138888 พาหนะ : Vehicle ID Roll Off เตี้ย (Load)	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : 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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 30 ชั่วโมง / วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ภาณุวรรณ ลายเซ็น : Signature ภาณุวรรณ วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-173000027	
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 98-99 หมู่ที่ 7 ต.ลาดพอกเย็น อ.คันธารราษฎร์ จ.ปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 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 บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด ลายเซ็น : Signature ภาณุวรรณ 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 : TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 622113236		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2E65112270	
ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด สถานที่ : Generator address เลขที่ 222 หมู่ที่ 8 ตำบลบางเจ้า อำเภอบึงสามพัน จังหวัดพิษณุโลก 61180		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID. DW-G-054801220 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท หรรณวิศ กอโรบอเรชั่น จำกัด			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท เบลู 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-214800013	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-105-64/60ปจ	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมายเหตุวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว ปริมาตรสุทธิ : Containers ปริมาณน้ำหนักรายละ : Additional Information ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol
1	กากตะกอนสีน้ำตาล	190999	671
2	กากตะกอนสีน้ำตาล	170664	671
3	กากตะกอนสีน้ำตาล	150263	671
4	กากตะกอนสีน้ำตาล		
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name นายอรรถพร 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 DW-T-214800013 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน 12-1388 รย พาหนะ : Vehicle ID Roll Off เตี้ย (Load)	
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 พิษณุโลก ไปยังจังหวัด To ราชบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 30 ชั่วโมง / วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 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 เอส. 99 หมู่ 7 ต.วัดตะเคียน อ.บ้านกรวด จ.ราชบุรี สถานที่กำจัด : TSDF's address		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 089-8881968 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 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 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 : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

เลขที่อ้างอิง: Ref No.

เลขที่

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย: Manifest No.

No. 144409

ใบกำกับการขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็มเค เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กําเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-1-054301220
สถานที่กําเนิด : Generator address เลขที่ 222 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เกรทรี ออร์แกนิกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-1-214810013
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DW-1-054301220

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเสียอันตรายประเภทของเหลว	1-054301	1						
2	ของเสียอันตรายประเภทของแข็ง	1-054301	1						
3	ของเสียอันตรายประเภทของแข็ง	1-054301	1						
4	ของเสียอันตรายประเภทของแข็ง	1-054301	1						

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท เกรทรี ออร์แกนิกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-1-214810013	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 12-1588380 Roll Off Truck (10 ton)

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 ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 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 เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-1-054301220
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 222 หมู่ 10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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 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

บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

98,99 หมู่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25110

ใบชั่งน้ำหนัก

ประเภท : Roll Off เตี่ยว

รหัส : 900899

ชื่อลูกค้า : บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ชื่อสินค้า : ฉนวนที่ไม่มีสารอันตราย

เลขที่ : 0000058266-3

เลขที่ใบ Manifest : W2E65112270

เลขที่ใบจอง(Booking) : B22113236

ขนส่งโดย : บริษัท ทราฟิคส์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	72-1388รย	30/11/ 2565	15:36:34	15,890.00 กก.
ออก	72-1388รย	30/11/ 2565	15:51:45	14,910.00 กก.
น้ำหนักสุทธิ				980.00 กก.
ราคา/กก.				0.00 บาท
จำนวนเงิน				0.00 บาท

ลงชื่อ..... (พนักงานชั่งน้ำหนัก)
ลงวันที่ 30 / 11 / 65

เลขที่อ้างอิง : Ref No.

เลขที่

No. 144408

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม

(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท อีทีอี เทคโนโลยี จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID THW-000001270
 สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ 222 หมู่ 5 ตำบลบางนา อำเภอบางนา จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 09-123456789 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีทีอี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID THW-T-214800013

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อีทีอี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID THW-D-173000027

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม :
1	สารเคมีเหลว								
2	...								
3	...								
4	...								
5	...								

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท อีทีอี เทคโนโลยี จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID THW-T-214800013 Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียน 12-158830
 พาหนะ : Vehicle ID Roll Off (Load)

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 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 อีทีอี เทคโนโลยี จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID THW-D-173000027
 สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 222 หมู่ 5 ตำบลบางนา อำเภอบางนา จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
98,99 หมู่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25110
ใบชั่งน้ำหนัก

ประเภท : Roll Off เตี่ยว

รหัส : 900899

ชื่อลูกค้า : บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ชื่อสินค้า : น้ำยา PT ใช้แล้ว

เลขที่ : 0000058266-7

เลขที่ใบ Manifest : W2E65112271

เลขที่ใบจอง(Booking) : B22113236

ขนส่งโดย : บริษัท ทราฟฟิคส์ คาร์ปอเรชั่น
จำกัด

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	72-1388รย	30/11/ 2565	15:36:34	14,710.00 กก.
ออก	72-1388รย	30/11/ 2565	15:51:45	14,290.00 กก.
น้ำหนักสุทธิ				420.00 กก.
ราคา/กก.				0.00 บาท
จำนวนเงิน				0.00 บาท

ลงชื่อ.....*mdal*.....(พนักงานชั่งน้ำหนัก)
ลงวันที่ 30 / 11 / 65

บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี จำกัด

98,99 หมู่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กันทรบุรี จ.ปราจีนบุรี 25110

ใบชั่งน้ำหนัก

ประเภท : Roll Off เตี่ยว

รหัส : ๙๐๐๘๙๙

ชื่อลูกค้า : บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ชื่อสินค้า : วัสดุทุบ วัสดุตัวกรอง ผ้าสำหรับเช็ดและชุดป้องกันที่ปนเปื้อนสารอันตราย

เลขที่ : 0000058266-9

เลขที่ใบ Manifest : W2E65112271

เลขที่ใบจอง(Booking) : B22113236

ขนส่งโดย : บริษัท ทราเนซิส คาร์ปอเรชั่น
จำกัด

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	72-1388รย	30/11/ 2565	15:36:34	14,290.00 กก.
ออก	72-1388รย	30/11/ 2565	15:51:45	13,940.00 กก.
น้ำหนักสุทธิ				350.00 กก.
ราคา/กก.				0.00 บาท
จำนวนเงิน				0.00 บาท

ลงชื่อ..... (พนักงานชั่งน้ำหนัก)

ลงวันที่ 30 / 11 / 65

บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

98,99 หมู่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กันทรบุรี จ.ปรางค์บุรี 25110

ใบชั่งน้ำหนัก

ประเภท : Roll Off เตี่ยว

รหัส : 900899

ชื่อลูกค้า : บริษัท เอ็กโก โดเจนเนอร์ชั่น จำกัด

ชื่อสินค้า : น้ำมันใช้แล้วผสมน้ำ

เลขที่ : 0000058266-6

เลขที่ใบ Manifest : W2E65112271

เลขที่ใบจอง(Booking) : B22113236

ขนส่งโดย : บริษัท ทราเวลซิส คอรัปอเรชั่น
จำกัด

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	72-1388รย	30/11/ 2565	15:36:34	14,910.00 กก.
ออก	72-1388รย	30/11/ 2565	15:51:45	14,710.00 กก.
น้ำหนักสุทธิ				200.00 กก.
ราคา/กก.				0.00 บาท
จำนวนเงิน				0.00 บาท

ลงชื่อ..... (พนักงานชั่งน้ำหนัก)

ลงวันที่ 30 / 11 / 65

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 1522113236

เลขที่

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 1522113236

No. 144407

ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งอันตราย : Generator's ID 1522113236

สถานที่ : Generator address เลขที่ 222 หมู่ 8 ตำบลหนองสาหร่าย อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 1522113236

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 1522113236

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายการ

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากของเสียจากกระบวนการผลิต	1522113236							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 1522113236 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 1522113236

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 ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 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 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 1522113236 สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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 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

บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

98,99 หมู่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25110

ใบชั่งน้ำหนัก

ประเภท : Roll Off เตี่ยว

รหัส : 900899

ชื่อลูกค้า : บริษัท เอ็กโก โดเจนเนอเรชั่น จำกัด

ชื่อสินค้า : ทดสอบลู่วิ่งเรซินด์

เลขที่ : 0000058266-10

เลขที่ใบ Manifest : W2E65112272

เลขที่ใบจอง(Booking) : B22113236

ขนส่งโดย : บริษัท ทราวิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	72-1388รย	30/11/ 2565	15:36:34	13,940.00 กก.
ออก	72-1388รย	30/11/ 2565	15:51:45	13,920.00 กก.
น้ำหนักสุทธิ				20.00 กก.
ราคา/กก.				0.00 บาท
จำนวนเงิน				0.00 บาท

ลงชื่อ..... (พนักงานชั่งน้ำหนัก)
ลงวันที่ 30, 11, 65

ใบกำกับการขนส่งของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ไม่อันตราย

(Non-hazardous waste manifest form)

ฉบับที่ ____ / ____

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) _____

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ก่อกำเนิด				
1.ชื่อโรงงานผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด			เบอร์ติดต่อ :	
2. เลขทะเบียนโรงงาน : 3-88(2)-1/44รย			กรณีฉุกเฉิน :	
ลำดับที่	ชื่อวัสดุไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	กากตะกอนน้ำดิบ	19 09 02	25 m ³	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของกึ่งแข็งกึ่งเหลว ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : <input type="checkbox"/> แทงค์ <input type="checkbox"/> Bigbag <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่นๆ ถึงIBC คำรับรอง : ได้ส่งมอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่งและเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ ชื่อ <u>กฤษณ์</u> ลายเซ็น <u>กฤษณ์</u> ตำแหน่ง <u>SHB Officer</u> วันที่ <u>16/11/65</u>				
ส่วนที่ 2 รายละเอียดผู้รวบรวมและขนส่ง				
ชื่อผู้ขนส่ง <u>บริษัท</u>		เบอร์โทร <u>061-8835070</u>		
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง <u>พ่วง</u>		หมายเลขทะเบียน <u>33-0343-71-6570</u> จังหวัด <u>ชลบุรี</u>		
คำรับรอง : ได้รับมอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้น และตรวจสอบไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย				
ชื่อ <u>บริษัท</u>		ลายเซ็น <u>[Signature]</u> ตำแหน่ง <u>พนักงานขับรถ</u> วันที่ <u>16-11-65</u>		
ส่วนที่ 3 รายละเอียดผู้รับกำจัด				
ชื่อโรงงานผู้รับกำจัด : บริษัท ไมโครไบโอเทค จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน : 33-43(1)-42/45รย				
ลำดับที่	ชื่อวัสดุไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	กากตะกอนน้ำดิบ	19 09 02		
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย และได้รับไว้ดำเนินการกำจัด				
ชื่อ _____ ลายเซ็น _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____				
หนังสืออนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ โดยวิธีการกำจัด 083 : สารปรับปรุงดิน				

ใบกำกับการขนส่งของเสียหรือวัสดุไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย

(Non-hazardous waste manifest form)

ฉบับที่ ____ / ____

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) _____

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ก่อกำเนิด				
1. ชื่อโรงงานผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด			เบอร์ติดต่อ :	
2. เลขทะเบียนโรงงาน : 3-88(2)-1/44รย			กรณีฉุกเฉิน :	
ลำดับที่	ชื่อวัสดุไม่ใช่แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	กากตะกอนน้ำดิบ	19 09 02	25 m ³	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม : <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของกึ่งแข็งกึ่งเหลว ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : <input type="checkbox"/> แทงค์ <input type="checkbox"/> Bigbag <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่นๆ ดังIBC คำรับรอง : ได้ส่งมอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช่แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่งและเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ ชื่อ <u>อุษณศิริ</u> ลายเซ็น <u>อุษณศิริ</u> ตำแหน่ง <u>Sub Officer</u> วันที่ <u>16/11/65</u>				
ส่วนที่ 2 รายละเอียดผู้รวบรวมและขนส่ง				
ชื่อผู้ขนส่ง <u>วิศุศล</u>		เบอร์โทร <u>08-8514817</u>		
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง <u>185</u>		หมายเลขทะเบียน <u>700837</u> จังหวัด <u>นครราชสีมา</u>		
คำรับรอง : ได้รับมอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช่แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้น และตรวจสอบไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย ชื่อ <u>วิศุศล</u> ลายเซ็น <u>วิศุศล</u> ตำแหน่ง <u>พนักงานขับรถ</u> วันที่ <u>16-11-65</u>				
ส่วนที่ 3 รายละเอียดผู้รับกำจัด				
ชื่อโรงงานผู้รับกำจัด : บริษัท ไมโครไบโอเทค จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน : 33-43(1)-42/45รย				
ลำดับที่	ชื่อวัสดุไม่ใช่แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	กากตะกอนน้ำดิบ	19 09 02		
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช่แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย และได้รับไว้ดำเนินการกำจัด ชื่อ _____ ลายเซ็น _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____				
หนังสืออนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ โดยวิธีการกำจัด 083 : สารปรับปรุงดิน				

ใบกำกับการขนส่งของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ไม่อันตราย

(Non-hazardous waste manifest form)

ฉบับที่ ____ / ____

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) _____

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ก่อกำเนิด				
1.ชื่อโรงงานผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เอ็กโก โคเจนเนอเรชั่น จำกัด			เบอร์ติดต่อ :	
2. เลขทะเบียนโรงงาน : 3-88(2)-1/44รย			กรณีฉุกเฉิน :	
ลำดับที่	ชื่อวัสดุไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	กากตะกอนน้ำดิบ	19 09 02	15 m ³	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของกึ่งแข็งกึ่งเหลว ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : <input type="checkbox"/> แทงค์ <input type="checkbox"/> Bigbag <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่นๆ ดังIBC คำรับรอง : ได้ส่งมอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นให้กับผู้ขนส่งและเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ ชื่อ <u>สมชาย ภูมิ</u> ลายเซ็น <u>สมชาย ภูมิ</u> ตำแหน่ง <u>Field Engineering</u> วันที่ <u>5/1/23</u>				
ส่วนที่ 2 รายละเอียดผู้รวบรวมและขนส่ง				
ชื่อผู้ขนส่ง <u>เคีอริสติกส์ โพลีเม้น</u>		เบอร์โทร <u>06-5555253</u>		
ประเภทรถที่ใช้ขนส่ง <u>10 ล้อ</u>		หมายเลขทะเบียน <u>73-5304</u> จังหวัด <u>ชลบุรี</u>		
คำรับรอง : ได้รับมอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้น และตรวจสอบไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย ชื่อ <u>เคีอริสติกส์</u> ลายเซ็น <u>สมชาย</u> ตำแหน่ง <u>พนักงานขับรถ</u> วันที่ <u>5-1-2566</u>				
ส่วนที่ 3 รายละเอียดผู้รับกำจัด				
ชื่อโรงงานผู้รับกำจัด : บริษัท ไมโครไบโอเทค จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน : จ3-43(1)-2/45รย				
ลำดับที่	ชื่อวัสดุไม่ใช้แล้ว	รหัสของเสีย	ปริมาณ(กก.)	หมายเหตุ
1	กากตะกอนน้ำดิบ	19 09 02		
คำรับรอง : ได้ตรวจสอบของเสียหรือวัสดุไม่ใช้แล้วตามรายการที่ระบุข้างต้นไม่พบว่าเป็นของเสียอันตราย และได้รับไว้ดำเนินการกำจัด ชื่อ _____ ลายเซ็น _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____				
หนังสืออนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ โดยวิธีการกำจัด 083 : สารปรับปรุงดิน				