

ภาคผนวกที่ 2-11

ข้อมูลการจ้างขนส่งของเสียอันตรายและไม่อันตราย
ออกนอกบริเวณโรงงาน ก.ค.-ร.ค. 2565



บริษัท ไตชิน จำกัด(DIW-G-130600026)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อการ

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/7/2565' : Date_W2='24/12/2565'

มีทั้งสิ้น 25 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อการ	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (กก.)	wp แจ้ง(กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
3022457	7/7/2565 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,265.00	2,265.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65173	
3030384	18/7/2565 12:08	DIWD056200041	DIWG130600026	12 01 07	Coolant oil	13,500.00	12,770.00	DIWT186200051	72-0266 สบ.	M650718036221	Y
3038241	25/7/2565 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,100.00	3,100.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65191	
3048434	5/8/2565 12:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,227.00	3,227.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65202	
3046974	6/8/2565 11:16	DIWD056200025	DIWG130600026	12 01 14	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัดผิว	7,000.00	7,490.00	DIWT050200740	63-9675 กท	M650806039901	Y
3054688	17/8/2565 11:30	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,365.00	3,365.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65211	
3062790	26/8/2565 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	5,926.00	5,926.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65224	
3072415	6/9/2565 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,785.00	2,785.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65233	
3079959	15/9/2565 13:07	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	5,000.00	3,670.00	DIWT050200740	79-0513 กท	M650915047675	Y
3079963	15/9/2565 13:08	DIWD056200025	DIWG130600026	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	3,000.00	1,240.00	DIWT050200740	79-0513 กท	M650915047676	Y
3080267	15/9/2565 11:05	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	4,332.00	4,332.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65244	
3090378	26/9/2565 11:30	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	4,383.00	4,383.00	DIWT186000022	82-0236 สก.	U-65257	
3099369	6/10/2565 16:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,908.00	3,908.00	DIWT050900059	86-4736 ขบ.	MTC22/10-13	Y
3108271	14/10/2565 10:30	DIWD056200041	DIWG130600026	12 01 07	Coolant oil	12,230.00	12,230.00	DIWT186200051	72-0266 สบ.	DSTPI010	Y
3106993	17/10/2565 13:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอม	4,372.00	4,372.00	DIWT050900059	86-4737 ขบ.	MTC22/10-47	Y

					อมอลุมิ เนียม							
3114514	26/10/2565 13:30	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ได้จาก การหล อมอลุมิ เนียม	2,500.00	2,500.00	DIWT050900059	83- 6083 ชบ.	MTC22/10-70	Y	
3124828	7/11/2565 12:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ได้จาก การหล อมอลุมิ เนียม	6,106.00	6,106.00	DIWT050900059	85- 9384 ชบ.	MTC22/11-17	Y	
3127680	10/11/2565 11:32	DIWD056200025	DIWG130600026	12 01 14	ผงเฝื่อนอ มิเนียม จากการ ขัดผิว	6,000.00	2,980.00	DIWT050200740	63- 9381 กท	M651110058429	Y	
3127692	10/11/2565 11:39	DIWD056200025	DIWG130600026	10 10 07	เบ้า หลอม	8,000.00	5,710.00	DIWT050200740	63- 9381 กท	M651110058433	Y	
3135169	17/11/2565 12:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ได้จาก การหล อมอลุมิ เนียม	2,796.00	2,796.00	DIWT050900059	83- 6083 ชบ.	MTC22/11-18		
3140859	25/11/2565 11:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ได้จาก การหล อมอลุมิ เนียม	2,111.00	2,111.00	DIWT050900059	86- 4737 ชบ.	MTC22/11-76	Y	
3152599	9/12/2565 12:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ได้จาก การหล อมอลุมิ เนียม	4,661.00	4,661.00	DIWT050900059	85- 9384 ชบ.	MTC22/12-18	Y	
3163675	15/12/2565 11:30	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปน เปื้อน	4,550.00	4,550.00	DIWT050200740	63- 9675 กทม.	651061215045	Y	
3163711	15/12/2565 11:30	DIWD056200025	DIWG130600026	15 01 10	ภาชนะ ปนเปื้อน	710.00	710.00	DIWT050200740	79- 0513 กทม.	651011215029		
3165998	23/12/2565 12:00	DIWD050900042	DIWG130600026	10 03 09	ได้จาก การหล อมอลุมิ เนียม	4,006.00	4,006.00	DIWT050900059	86- 4736 ชบ.	MTC22/12-60		
รวม						119,833.00	111,193.00					

ข้อมูลเมื่อวันที่ 24 ธ.ค. 2565 เวลา 13:15 น.

กลับไป

menu

พบปัญหาในการใช้งานกรุณาติดต่อ กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม
โทร 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท ไตชิน จำกัด(DIW-G-130600026)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/07/2565' : Date_W2='24/12/2565'

มีทั้งสิ้น 19 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(กก.)
8339159	7/7/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	4,140.00
8384045	25/7/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,768.00
8417317	5/8/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,955.00
8412618	6/8/2565	อก.6501-2466	จ3-101-2/40สบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	19 08 14	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	7,000.00
8436311	17/8/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	3,636.00
8459197	26/8/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,466.00
8488200	6/9/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,181.00
8510323	15/9/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	3,742.00
8538582	26/9/2565	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,960.00
8564678	6/10/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,077.00
8586968	17/10/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,583.00
8610723	26/10/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,112.00
8642623	7/11/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,533.00
8648935	7/11/2565	อก.6501-2466	3-106-50/47ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	17 09 04	เศษปูนจากการรื้อถอน	5,650.00
8651099	10/11/2565	อก.6501-2466	จ3-101-2/40สบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	19 08 14	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	5,000.00
8674637	17/11/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,192.00
8690835	25/11/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,883.00
8725981	8/12/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,964.00
8764153	23/12/2565	อก.6501-2466	3-60-2/45ขบ	DIWG130600026 บริษัท ไตชิน จำกัด	12 01 03	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	10,645.00
รวม							125,487.00

ข้อมูลเมื่อวันที่ 24 ธ.ค. 2565 เวลา 13:12 น.

[กลับไป](#)
[menu](#)

ภาคผนวกที่ 2-12

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest)

ก.ค.-ธ.ค. 2565

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "B-65173"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดซิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านหมื่น-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone___โทรสาร : Fax___กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDf's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2265	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 7/7/2565 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax___ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. M650718036221

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 261 หมู่ที่ 10 ถนนบ้านทุ่ม - มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIWG130600026 (3-77(2)-41/55ขก) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT186200051 (0193554001791)			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน)				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD056200041 (3-101-1/45ลบ)			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Coolant oil	120107	1	Tank	12,770.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร 0นงค่นางศ์/043-209380-117 วันที่ : Day/Month/Year 18/07/2565							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0193554001791 โทรศัพท์ : Phone 081-8529973,087-1167285 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		72-0266 สระบุรี			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 12770.0 กิโลกรัม 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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name วิโรจน์ เพียงโรสงค์/080-7739976 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/07/2565							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address 299 หมู่ที่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIWD056200041 (3-101-1/45ลบ) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 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. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร พิศาล/036358999 วันที่ : Day/Month/Year 18/07/2565						ปริมาณที่รับเข้าจริง 12770.0 กิโลกรัม	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "U-65191"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดซิน จำกัด

สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone___โทรสาร : Fax___กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	3100	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 25/7/2565 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax___ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "B-65202"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดซิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านหมื่น-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone__โทรสาร : Fax__กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	3227	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 5/8/2565 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone_0 3482 4267 โทรสาร : Fax_0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone_0 3482 3248 โทรสาร : Fax__ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

about:blank

about:blank

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "B-65211"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดซิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านหมี่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	3365	กิโลกรัม	

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 nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 17/8/2565 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "U-65224"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดซิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone___โทรสาร : Fax___กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	5	Lugger	5926	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 26/8/2565 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax___ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "B-65233"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดซิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านหมื่น-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone__โทรสาร : Fax__กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2785	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 6/9/2565 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone_0 3482 4267 โทรสาร : Fax_0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone_0 3482 3248 โทรสาร : Fax__ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3080267

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "U-65244"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตจีน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	4	Lugger	4332	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 15/9/2565 11:05

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Truck

Train

Ship

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินงาน : 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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

about:blank

about:blank

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3090378

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "U-65257"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตจีน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	4	Lugger	4383	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 26/9/2565 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Truck

Train

Ship

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินงาน : 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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. DSTPI010

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186200051

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200041

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Coolant oil	12 01 07	1	Tank	12230	กิโลกรัม	

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 nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 14/10/2565 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186200051

โทรศัพท์ : Phone 08 1852 9973 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

72-0266 สบ.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 299 ม.5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056200041

โทรศัพท์ : Phone 036-339111 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : 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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3106993

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/10-47

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตรจีน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	5	Lugger	4372	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 17/10/2565 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID
86-4737 ขบ.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมไพร
จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042
โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3124828

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/11-17

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตรีน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	7	Lugger	6106	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 7/11/2565 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

85-9384 ขบ.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมไพร จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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 วันที่



ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)



1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 หมู่ที่ 10 ถนนบ้านทุ่ม - มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า
อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIWG130600026 (3-77(2)-41/55ชก)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT050200740 (0105544104548)

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD056200025 (จ3-101-2/40สบ)

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เบ้าหลอม	101007	1	Roll off	5,710.00	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร องค์กร/องค์กร ต้นถิ่น / 043-209380-117 วันที่ : Day/Month/Year 10/11/2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105544104548
โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID 63-9381 กรุงเทพมหานคร
61-4372 กรุงเทพมหานคร

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 5710.0 กิโลกรัม
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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายโกวิทร์ วันดีแก้ว/062-1522319 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/11/2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address null หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIWD056200025 (จ3-101-2/40สบ)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 5710.0 กิโลกรัม
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา :Treatment period.....☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร พิจารณารณ ลั่นเจ้านึก วันที่ : Day/Month/Year 16/11/2565


4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.
ประเภทของเสีย : 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) หมายถึงใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

about:blank

1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)



1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 หมู่ที่ 10 ถนนบ้านทุ่ม - มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า
อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIWG130600026 (3-77(2)-41/55ขก)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT050200740 (0105544104548)

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD056200025 (จ3-101-2/40สบ)

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการตัดผิว	120114	7	Bigbag	2,980.00	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร องค์กร/นางค์ ดันกันยา / 043-209380-117 วันที่ : Day/Month/Year 10/11/2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105544104548
โทรศัพท์ : Phone 02-012-7888 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID 63-9381 กรุงเทพมหานคร 61-4372 กรุงเทพมหานคร

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง 2980.0 กิโลกรัม
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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายโกวิทร์ วันดีแก้ว/062-1522319 ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/11/2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address null หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIWD056200025 (จ3-101-2/40สบ)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง 2980.0 กิโลกรัม
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period.....☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร พชรภรณ์ ลั่นจันทิก วันที่ : Day/Month/Year 16/11/2565

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.
ประเภทของเสีย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

about:blank

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/11-18

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตรีน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone___ โทรสาร : Fax___ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2796	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 17/11/2565 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax___ ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

83-6083 ขบ.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมสนิม ช.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042
โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax___ ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3140859

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/11-76

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตรีน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	2	Lugger	2111	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 25/11/2565 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

86-4737 ขบ.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมสนิม ข.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3152599

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/12-18

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตรีน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	5	Lugger	4661	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 9/12/2565 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

85-9384 ชป.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมสนิม จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3163711

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 651011215029

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	1	Rolloff	710	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 15/12/2565 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID79-0513 กทม.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056200025
โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินงาน : 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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 651061215045

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone __ โทรสาร : Fax __ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066200031

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	1	Rolloff	4550	กิโลกรัม	

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 : Day/Month/Year 15/12/2565 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

63-9675 กทม.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address ไลน์ที่ 37 เล่ม 1ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย
จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066200031
โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : 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 : Day/Month/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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3165998

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/12-60

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตรีน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone ___ โทรสาร : Fax ___ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	4	Lugger	4006	กิโลกรัม	

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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/12/2565 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ___ ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Vehicle

Truck

Train

Ship

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

86-4736 ชป.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมสนิม
จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ___ ฉุกเฉิน : 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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

ภาคผนวกที่ 2-13

แบบสก.2 และแบบสก.3 เดือนก.ค.-ธ.ค. 2565



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-2466

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ไตชิน จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ขก

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	20	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
2	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	40	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	
3	10 03 09	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	100	049	จ3-60-9/39สด	อนุญาต	
4	10 10 07	เบ้าหลอม	10	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
5	10 03 09	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	100	049	3-60-2/45ขบ	อนุญาต	
6	12 01 14	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัดผิว	5	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2565 ถึงวันที่ 1 มีนาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-2466

ของ บริษัท ไตชิน จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ชก

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณาฯ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
10579/2565	25/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียม และเศษอลูมิเนียม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-60-9/39สด ปริมาณ 300 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
10579/2565	25/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียม และเศษอลูมิเนียม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-60-2/45ชบ ปริมาณ 300 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
16425/2565	23/3/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 07 Coolant oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-1/45สบ ปริมาณ 60 ตัน วิธีการกำจัด 041	อนุญาต	
20378/2565	21/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 14 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
21041/2565	29/4/65	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 14 ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัดผิว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 15 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
21841/2565	29/4/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 09 04 เศษปูนจากการรื้อถอน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-50/47ชบ ปริมาณ 60 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

- | | | | |
|-----|--|-----|---|
| 011 | คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ | 064 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์ |
| 021 | กักเก็บในภาชนะบรรจุ | 065 | บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ |
| 031 | เป็นวัตถุดิบทดแทน | 066 | เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม |
| 032 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด | 067 | ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี |
| 033 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ | 068 | ปรับเสถียร/ ตรีทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic |
| 039 | นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ | 069 | วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย |
| 041 | เป็นเชื้อเพลิงทดแทน | 071 | ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 042 | ทำเชื้อเพลิงผสม | 072 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย |
| 043 | เผาเพื่อเอาพลังงาน | 073 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว |
| 044 | เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์ | 074 | เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป |
| 049 | นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ | 075 | เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย |
| 051 | เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่ | 076 | เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์ |
| 052 | เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ | 077 | อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดิน ได้ทะเล แนวเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น |
| 053 | เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง | 079 | กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ |
| 054 | เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา | 081 | รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ |
| 059 | นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่ | 082 | ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 061 | บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ | 083 | หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 062 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมี | 084 | ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 063 | บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ | | |

เหตุการณ์ไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุการณ์อื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิดชอบ (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ

1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

**ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว**

วันที่ 17 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า นายธนินทร์ ลีโกมลชัย ผู้ประกอบกิจการโรงงาน บริษัท ไคชิน จำกัด

สำนักงานเลขที่ 101/59/3 หมู่ที่ 20 ซอยนวนคร ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

โทรศัพท์ 02-529-0070

โทรสาร

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ชก

โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 261 หมู่ที่ 10 ถนนบ้านท่อม - มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

โทรศัพท์

โทรสาร

หมายเลขประจำตัว DIWG130600026

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------------|
| ข้อ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้วและวิธีกำจัด | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1 |
| ข้อ 2 แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2 |
| ข้อ 3 แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3 |
| ข้อ 4 ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4 |
| ข้อ 5 รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5 |
| ข้อ 6 แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉินในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัคคีภัย การระเบิดของสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6 |
| ข้อ 7 รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7 |

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี

ลำดับ ที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ(ระบุ หน่วย)	วิธีการ กำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
1	120103	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษ อลูมิเนียม	47.80 ตัน	049	3-60-2/45ชบ
2	120103	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษ อลูมิเนียม	178.01 ตัน	049	จ3-60-9/39สก
3	190814	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำ เสีย	10.82 ตัน	071	จ3-101-2/40สบ
4	101007	เบ้าหลอม	0.50 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
5	120114	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัด ผิว	2.62 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	150110	ภาชนะปนเปื้อน	4.89 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
7	150202	วัสดุปนเปื้อน	16.38 ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
8	100309	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	20.20 ตัน	049	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด/บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
9	100309	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	60.10 ตัน	049	บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด/บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิ เนียม อินกอต จำกัด
10	120107	Coolant oil	51.03 ตัน	041	ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต/บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ _____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(น.ส.อนงค์นงศ์ ดันกันยา)

(นายธนินทร์ ลีโกมลชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

วันที่ 17 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2565

แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

แผนผังสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน

เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปี/ช่วงเวลา 2561		ปี/ช่วงเวลา 2562		ปี/ช่วงเวลา 2563		ปี/ช่วงเวลา 2564	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
1	100309	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	85.886 ตัน		71.858 ตัน		57.221 ตัน		80.294 ตัน	
2	101007	เบ้าหลอม							.5 ตัน	
3	120103	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษ อลูมิเนียม	202.65 ตัน		183.653 ตัน		147.663 ตัน		225.807 ตัน	
4	120107	Coolant oil					20.35 ตัน		51.03 ตัน	
5	120114	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัด ผิว					2.85 ตัน		2.62 ตัน	
6	150110	ภาชนะปนเปื้อน	2.9 ตัน		2.85 ตัน		4.13 ตัน		4.89 ตัน	
7	150202	วัสดุปนเปื้อน	13.16 ตัน		15.4 ตัน		13.38 ตัน		16.38 ตัน	
8	190814	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำ เสีย					8.88 ตัน		10.82 ตัน	
9	190813	กากตะกอน	74.41 ตัน		33.74 ตัน		11.15 ตัน		0	
10	120104	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัด ผิว	0		4.3 ตัน		0		0	
11	100305	อลูมิเนียมก้อนจากเตาพัก	0		6.831 ตัน		11.896 ตัน		0	

หมายเหตุ ถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วมาด้วย

ลงชื่อ _____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(น.ส.อนงค์นังค์ ตันกันยา)

(นายชนินทร์ ลีโกมลชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง ประธานบริษัท

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 1 : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050900059

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ตำบล หัวถนน อำเภอ พนัสนิคม จังหวัด ชลบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 038-472-000

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 2 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD056200025

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 140 หมู่ที่ 8 ตำบล ห้วยแห้ง อำเภอกำแพงแสน จังหวัด สระบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 036 227134

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 3 : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD056200041

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 299 ม.5 ถ.มิตรภาพ ตำบล ทับทิม อำเภอ กำแพงแสน จังหวัด สระบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 036-339111

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 4 : บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอด จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD066000035

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ตำบล นาโคก อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 0 3482 3248

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 5 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD066200031

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ตำบล ห้วยแห้ง อำเภอ กำแพงแสน จังหวัด สระบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 027310080

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 6 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050200740

☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 488 ซอยลาดพร้าว 130 (มหาดไทย 2) ถนนลาดพร้าว ตำบล คลองจั่น อำเภอ บางกะปิ จังหวัด ☐ ผู้บำบัดและกำจัด
กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 0 2731 1815 โทรสาร : ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

วิธีการจัดการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 7 : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด ☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050900059 ☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ตำบล หัวถนน อำเภอ พนัสนิคม จังหวัด ชลบุรี ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 038-472000 โทรสาร : ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

วิธีการจัดการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 8 : บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด ☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT186000022 ☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 79/4 หมู่ที่ 2 ตำบล นาโคก อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 0 3482 4267 โทรสาร : ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

วิธีการจัดการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 9 : ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต ☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT186200051 ☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 180/55 หมู่ที่ 8 ตำบล ห้วยทราย อำเภอ หนองแค จังหวัด สระบุรี ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 08 1852 9973 โทรสาร : ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

วิธีการจัดการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 10 : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด ☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : 3-60-2/45ชบ ☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 119 ตำบล หัวถนน อำเภอ พนัสนิคม จังหวัด ชลบุรี ☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 038-472000 โทรสาร : ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

วิธีการจัดการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 11 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) ☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : จ3-101-2/40สบ ☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : ตำบล ห้วยแห้ง อำเภอ แก่งคอย จังหวัด สระบุรี ☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 027310080 โทรสาร : ☐ ผู้บำบัดและกำจัด

วิธีการจัดการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 12 : บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : จ3-60-9/39สก

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : ตำบล นาโคง อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 01-4967927

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

หมายเหตุ ระบุประเภทผู้ประกอบการตามที่ได้รับดำเนินการจัดการกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากสถานประกอบการของท่าน หากผู้รับจัดการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไปใช้เพื่อเป็นวัตถุดิบเพื่อก่อให้เกิดผลิตภัณฑ์อื่นให้ระบุผู้ก่อกำเนิด และให้ระบุกระบวนการที่ใช้ หากผู้รับจัดการเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและไม่ได้ประกอบการ ให้ระบุวิธีการขนส่ง และการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไปใช้

แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายธนินทร์ ลีโกมลชัย)

วันที่ 17 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2565

รายงานตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

- ☐ เกิดเหตุฉุกเฉินระหว่าง 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของปีที่ผ่านมา
- ☒ ไม่มีเหตุฉุกเฉินระหว่าง 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของปีที่ผ่านมา

ระบุเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นและการตอบสนองต่อเหตุการณ์นั้น

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายธนินทร์ ลีโกมลชัย)

วันที่ 17 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2565

ภาคผนวกที่ 2-14

เอกสารรับรองผู้รับบำบัดและกำจัดของเสีย



เลขที่ BWG6506-0044

เขียนที่ บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ไดชิน จำกัด (ขอนแก่น) ทะเบียนโรงงานเลขที่
3-77(2)-41/55ขก ตั้งอยู่ที่ 261 หมู่ 10 ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า "ผู้ใช้บริการ" ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) โดยนางพรเพ็ญ เผ่ารัชตพิบูลย์ ผู้รับมอบอำนาจ ทะเบียนโรงงาน เลขที่ จ3-101-2/40สบ, 3-106-8/49สบ และ น.106-1/2561-นสร. มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 488 ซอยลาดพร้าว 130 (มหาดไทย 2) ถนนลาดพร้าว แขวง คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง 2 ฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วดังต่อไปนี้

ข้อ 1. "ผู้ให้บริการ" ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ "ผู้ใช้บริการ" ตั้งแต่วันที่ ..02 มีนาคม 2565..... ถึงวันที่ ..01 มีนาคม 2566.....

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

[illegible]



ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1 จะดำเนินการโดย

2.1 บริษัท ทีเอสที เอ็นไวรอนเมนทอล เทคโนโลยี จำกัด ซึ่งเป็น " ตัวแทน " ในการจัดหา รวบรวมสิ่งปฏิกูล
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วมาบำบัด/กำจัด ที่แต่งตั้งโดย " ผู้ให้บริการ "

2.2 บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด ซึ่งเป็น " ตัวแทน " ในการรวบรวมและขนส่งสิ่งปฏิกูล
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่แต่งตั้งโดย " ผู้ให้บริการ "

ข้อ 3. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูล
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว " ผู้ให้บริการ " จะต้องรับผิดชอบต่อการความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดความสูญหายเกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่หรือการลักลอบทิ้ง
และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการตามระบุไว้ในข้อ 12 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม
เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548

ทั้งนี้ ในกรณี " ผู้ให้บริการ " เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน " ผู้ให้บริการ " จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับตัวแทน ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการ
ของ " ตัวแทน " ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548

ข้อ 4. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็น
สำคัญต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออก
นอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....
(นางพรเพ็ญ เฟอร์ชตพิบูลย์)

ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวอุบลานี โพธิ์ทอง)

บริษัท ไตชิน จำกัด (ขอนแก่น)

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ
(นางกนกรัตน์ บุญนาค)

เจ้าหน้าที่บริหาร

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวอนงค์นาค์ ดันกันยา)
เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

- คำชี้แจง 1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัทหรือผู้รับมอบ
อำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ยื่นแบบคำขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาต (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อสกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ "HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็น
ของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด – Liability

เลขที่ DIW-OML-NP 011/2565

สำหรับผู้ใช้บริการ

เขียนที่ บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท โคชิน จำกัด โดย คุณกนกกรัตน์ นูนาค ผู้รับมอบอำนาจ ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ขก ตั้งอยู่เลขที่ 261 หมู่ 10 ถนนบ้านหมุ่-มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ใช้บริการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด(มหาชน) โดย นางสาวธัญญธิดา ศรีรักษา ผู้รับมอบอำนาจ ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/45สบ. สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 26/56 ถนนจันทน์ตัดใหม่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. "ผู้ให้บริการ" ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ "ผู้ใช้บริการ"
ตั้งแต่ วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2566 ดังนี้

1. Coolant Oil รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 07
วิธีการกำจัด 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน เป็นปริมาณ 60 ตัน/ปี

ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1. จะดำเนินการโดย

2.1 บริษัท วันมอร์ลิงค์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 6 ซอยประจักษ์กุล 3 แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800 ซึ่งเป็น "ตัวแทน" ที่แต่งตั้งโดย บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

ข้อ 3. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของ ผู้ให้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว "ผู้ให้บริการ" จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่าง ผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12. ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548


ทั้งนี้ ในกรณีที่ "ผู้ให้บริการ" เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการของ "ตัวแทน" ไม่ว่าจะเป็นโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16. ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่าย ได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท ไคซิน จำกัด
 ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการ
 (นางกนกรัตน์ บุญนาค)
 (เจ้าหน้าที่บริหาร)
 (ประทับตราบริษัทผู้ให้บริการ (ถ้ามี))

ลงชื่อ..... พยาน
 (นางสาวอนงค์นางศ์ ตันกันยา)
 (เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม)

บริษัท ไคซิน จำกัด

 KAISIN CO., LTD

บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)
 ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการ
 (นางสาวธัญญธิดา ศรีรักษา)

ลงชื่อ..... พยาน
 (นายสุนทร ดิษยพันธ์)

ลงชื่อ..... พยาน
 (นางสาวกชกร กิ่งคานนท์)
 ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ..... พยาน
 (นางสาววิษฐาณ วสุวงศ์วิกุล)
 ผู้รับมอบอำนาจ

คำชี้แจง


1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ยื่นขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ให้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ "HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

ภาคผนวกที่ 2-15

บันทึกปริมาณขยะทั่วไปของบริษัท ไตชิน จำกัด
(สาขาขอนแก่น) ก.ค.-ธ.ค. 2565


บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไตชิน จำกัด

ประจำเดือน พฤษภาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	10/5/65	184	๐๑๗๕	
2	18/5/65	84	๐๑๗๕	
3	25/5/65	98	๐๑๗๕	
4				
5				


บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไตชิน จำกัด

ประจำเดือน มิถุนายน

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	1/6/65	85	๐๑๗๕	
2	8/6/65	70	๐๑๗๕	
3	16/6/65	119	๐๑๗๕	
4	23/6/65	62	๐๑๗๕	
5	30/6/65	110	๐๑๗๕	


บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไตชิน จำกัด

ประจำเดือน กรกฎาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	7/7/65	85	๐๑๗๕	
2	20/7/65	141	๐๑๗๕	
3	29/7/65	94	๐๑๗๕	
4				
5				


บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไตชิน จำกัด

ประจำเดือน สิงหาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	15/8/65	175	๐๑๗๕	
2				
3				
4				
5				

บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไคชิน จำกัด

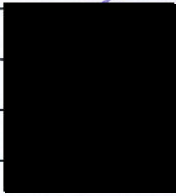
ประจำเดือน กันยายน

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	2/9/65	192	อดุลย์	
2	8/9/65	98	อดุลย์	
3	21/9/65	114	อดุลย์	
4				
5				

30-09-65

บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไคชิน จำกัด

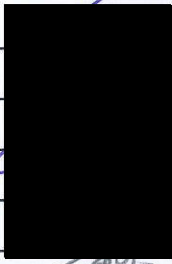
ประจำเดือน ตุลาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	5/10/65	208	อดุลย์	
2	13/10/65	80+33	อดุลย์	
3	28/10/65	155	อดุลย์	
4				
5				

31-10-65

บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไคชิน จำกัด

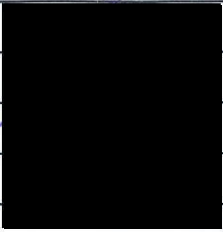
ประจำเดือน พฤศจิกายน

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	10/11/65	119	อดุลย์	
2	17/11/65	125	อดุลย์	
3	25/11/65	101	อดุลย์	
4	30/11/65	61	อดุลย์	
5				

30-11-65

บันทึกการมารับขยะในบริษัท ไคชิน จำกัด

ประจำเดือน ธันวาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	7/12/65	64	อดุลย์	
2	14/12/65	104	อดุลย์	
3	21/12/65	79	อดุลย์	
4	28/12/65	115	อดุลย์	
5				

ภาคผนวกที่ 2-16

บันทึกปริมาณของเสียที่สามารถหมุนเวียนนำกลับมาใช้ใหม่
ภายในโครงการ (Reuse) ก.ค.-ธ.ค. 2565

ปริมาณการหลอม Scrap เดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

ปริมาณหลอม Scrap (กิโลกรัม)						
วันที่	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
1	8,902	25,251	13,340	18,090	10,126	16,238
2	-	24,745	14,391	-	12,693	15,720
3	1,562	21,882	13,347	9,047	9,960	16,890
4	15,775	28,748	-	14,768	8,509	-
5	17,523	24,910	13,368	17,487	8,541	-
6	16,251	26,420	15,871	16,393	-	16,993
7	15,603	-	16,555	15,303	13,317	15,418
8	17,173	25,037	16,796	15,827	15,619	16,117
9	17,922	23,397	16,117	1,137	17,560	16,041
10	-	22,153	-	16,572	18,187	17,603
11	15,207	26,050	-	16,672	18,163	-
12	10,965	3,522	15,404	15,680	18,490	16,793
13	-	2,236	17,193	-	-	17,445
14	-	-	15,916	16,578	17,417	17,072
15	-	28,360	20,293	17,564	17,933	17,126
16	-	24,806	16,026	-	15,779	16,930
17	11,610	25,155	15,351	16,576	15,504	15,810
18	17,323	21,041	-	18,696	15,116	-
19	19,439	23,375	10,766	18,643	-	16,023
20	15,301	18,052	15,408	17,629	-	16,103
21	14,927	-	14,911	20,350	16,333	15,931
22	19,357	21,008	16,385	15,286	18,316	13,295
23	18,395	20,966	15,462	9,193	17,269	11,464
24	-	19,868	8,663	9,520	16,930	12,355
25	13,449	22,261	1,013	8,706	16,769	-
26	16,353	20,568	17,088	9,303	17,122	14,676
27	15,960	-	15,189	10,405	17,225	6,275
28	-	-	16,298	10,993	16,988	-
29	14,126	22,213	19,285	8,999	13,954	-
30	14,469	18,373	20,020	13,714	15,703	-
31	-	19,973	-	9,767	-	-
เฉลี่ย	10,567	18,076	12,595	12,545	12,888	10,913
รวม	327,591	560,365	390,456	388,898	399,523	338,318

ภาคผนวกที่ 2-17

ประกาศรับสมัครงานของโครงการ

รับสมัคร

จป.วิชาชีพ

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี สาขาอาชีวศึกษาและความปลอดภัยหรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.มีความรู้ด้านกฎหมายความปลอดภัย
- 5.มีประสบการณ์ด้านงานความปลอดภัยในโรงงานอุตสาหกรรม 1-2 ปีขึ้นไป
- 6.เป็นคนในพื้นที่จะพิจารณาเป็นพิเศษ

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สิทธิออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร / ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี / งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

รับสมัคร

วิศวกรพลังงาน

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขา ไฟฟ้า หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับ งานด้าน Sub Station
- 5.มีประสบการณ์ด้านงาน การจัดการพลังงานในโรงงาน
- 6.เป็นคนในพื้นที่จะพิจารณาเป็นพิเศษ

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สิทธิออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร / ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี / งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

รับสมัคร

ช่างเทคนิค

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปวส. สาขา ช่างกลโรงงาน ช่างยนต์ เทคนิคการผลิต เครื่องกลอุตสาหกรรมและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.สามารถทำงานเป็นกะได้
- 5.มีความรู้พื้นฐานด้านช่างเทคนิค
- 6.เป็นคนในพื้นที่จะพิจารณาเป็นพิเศษ

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สิทธิออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร / ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี / งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

ภาคผนวกที่ 2-18

แผนชุมชนสัมพันธ์ และผลการดำเนินงานด้านมวลชน
สัมพันธ์และโครงการความรับผิดชอบต่อสังคมปี 2565

สรุปการทำกิจกรรม CSR ประจำปี 2565

[illegible]

ภาคผนวกที่ 2-19

ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน วาระปี 2563-2565



DAISIN CO.,LTD.

//๓๖๓๖

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ๑๙๖๓-๑๙๖๕



บริษัท ไคชิน จำกัด (สาขาขอนแก่น)

261 หมู่ที่ 10 ต. บ้านหมี่-มัญจาคีรี

ต. บ้านหว้า อ. เมือง จ. ขอนแก่น 40000

แผนกความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม Tel. 043-209380-3 ต่อ 100



บริษัท ไดชิน จำกัด
DAISIN CO.,LTD

สำนักงานใหญ่ 101/59/3 หมู่ที่ 20 นวนคร ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง
อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

Head Office 101/59/3 Mhutee 20 Navanakorn Paholyotin Road,
Klong Nueng, Amphur Klong Luang, Patumfanee 12120

สาขา 261 หมู่ที่ 10 ถ.บ้านทุ่ม-มัญจาคีรี ต.บ้านหัว
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

Branch 261 Mhutee 10 Banthum-Manjakiree Road, Banwah
Amphur Mueng, Khonkaen 40000

ส่งรายชื่อ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ไดชิน จำกัด (สาขาขอนแก่น)

เขียนที่ บริษัท ไดชิน จำกัด

วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า(นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม) นายสมาน พันธุ์กว้าง ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหาร
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ไดชิน จำกัด สาขาขอนแก่น ประเภทกิจการ ผลิตชิ้นส่วนรถยนต์ และ รถจักรยานยนต์
ที่ตั้ง เลขที่ 261 ม.10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี ต.บ้านหัว อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทรศัพท์ 043-209-380-3
ปัจจุบัน มีจำนวนลูกจ้างรวม 256 คน เป็นลูกจ้างชาย 176 คน และ ลูกจ้างหญิง 80 คน
ขอแจ้งชื่อคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน 7 คน ดังนี้

1. กรรมการผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา จำนวน 3 คน

1.1 นายอภิสิทธิ์ ชัยวัฒนา ตำแหน่ง ประธาน คปอ.

1.2 นายบัณฑิต จันทร์พวง

1.3 นายไวยวิทย์ โชติทวี

2. กรรมการผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ จำนวน 3 คน

2.1 นายอักรินทร์ มีสะอาด

2.2 นายดำรงชาติ วังอินทร์

2.3 นายกิตติพงษ์ โสวงษ์

3. กรรมการ และ เลขานุการ

3.1 นายเกียรติพงษ์ ป้องปาน ตำแหน่ง จป.วิชาชีพ

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ จำนวน 7 ฉบับ

☒ สำเนาเอกสารการแต่งตั้ง เป็น คณะกรรมการความปลอดภัยฯ จำนวน 1 ฉบับ

☒ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน 7 ฉบับ

ลงชื่อ.....

(นายสมาน พันธุ์กว้าง)

เจ้าหน้าที่บริหาร บจก.ไดชิน สาขาขอนแก่น



บริษัท ไดซิน จำกัด (สาขาขอนแก่น)

261 หมู่ที่ 10 ถนนบ้านหมื่น-มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทร. 043-209380-3 แฟกซ์ 043-209384

คำสั่งบริษัทที่ ชต.001/ 2563

เรื่อง : รายชื่อและหน้าที่ความรับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัยฯ (คปอ.)

บริษัท ไดซิน จำกัด (สาขาขอนแก่น) ได้ดำเนินการจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ จำนวน 7 คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. นายอภิสิทธิ์ ชัยนิวัฒนา	ประธาน คปอ.
2. นายบัณฑิต จันทร์พวง	กรรมการคปอ. ผู้แทนนายจ้าง
3. นายไวยวิทย์ โชติทวี	กรรมการคปอ. ผู้แทนนายจ้าง
4. นายอัศวินทร์ มีสอาด	กรรมการคปอ. ผู้แทนลูกจ้าง
5. นายดำรงศักดิ์ ชาติวังอินทร์	กรรมการคปอ. ผู้แทนลูกจ้าง
6. นายกิตติพงษ์ ไสวงษ์	กรรมการคปอ. ผู้แทนลูกจ้าง
7. นายเกียรติพงษ์ ป้องปาน	กรรมการและเลขานุการ

โดยคณะกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ดังนี้

- (1.) พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
- (2.) รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาให้บริการในสถานประกอบกิจการ
- (3.) ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
- (4.) พิจารณารายงานข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของ สถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
- (5.) ดำเนินการปฏิบัติด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
- (6.) พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างานผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
- (7.) วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
- (8.) ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอแนะ
- (9.) รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง
- (10.) ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
- (11.) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้มีสิทธิและหน้าที่ในฐานะคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ.2563 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ.2565

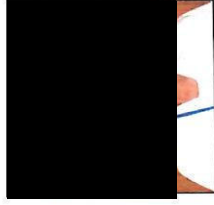
ลงชื่อ.....

(นายสมาน พันธุ์กว้าง)

เจ้าหน้าที่บริหาร บจก.ไดซิน สาขาขอนแก่น

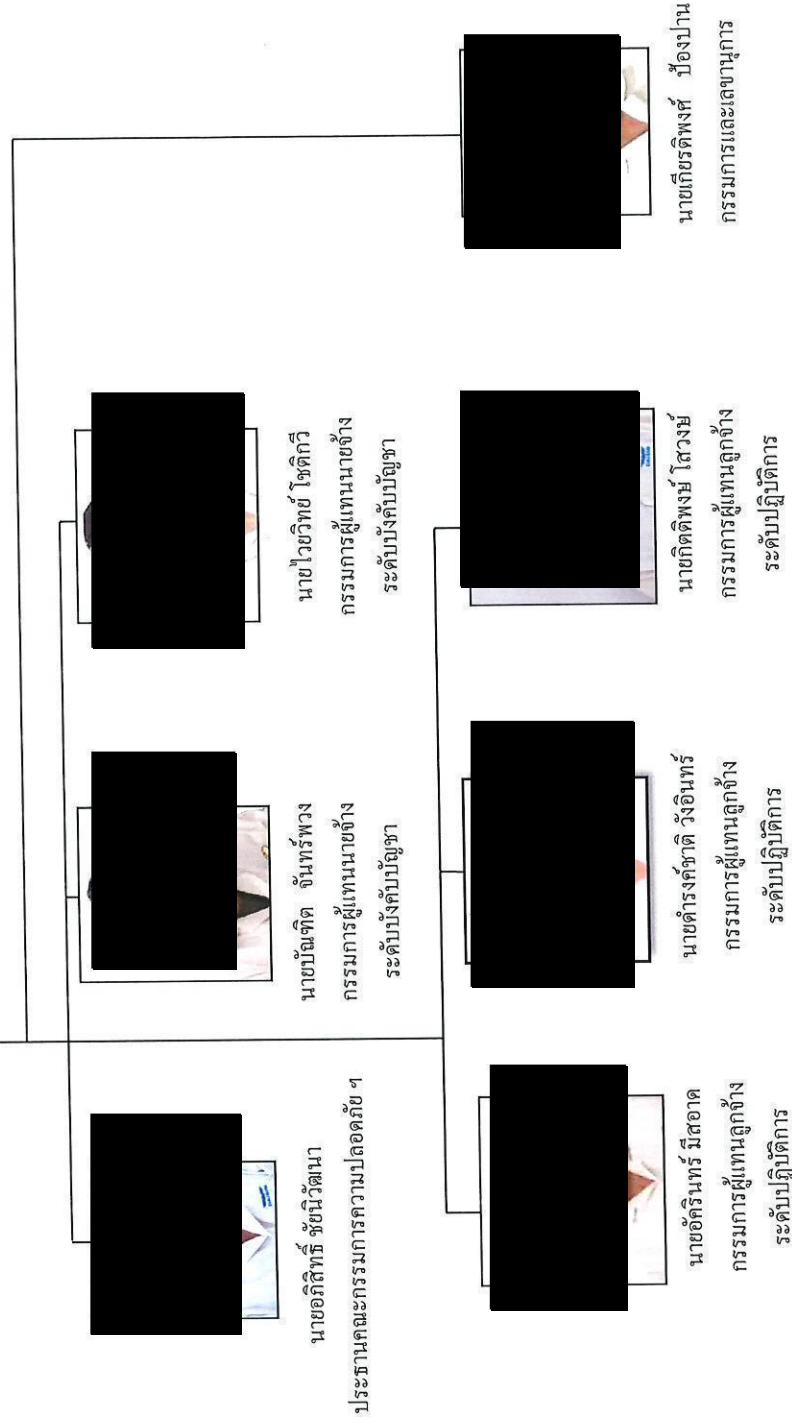
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ปี 2563-2565



นายสมาน พันธุ์กว้าง

เจ้าหน้าที่บริหาร บก. ได้ชิน สาขาขอนแก่น

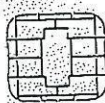




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ไวยวิทย์ ไชติกร



Name Mr. Waiyaveet

Last name Chotigavee

เกิดวันที่ 17 ส.ค. 2523

Date of Birth 17 Aug. 1980

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 529/247 หมู่ที่ 22 ต.บ้านเม็ก อ.เมืองขอนแก่น

จ.ขอนแก่น

17 ส.ค. 2558

วันออกบัตร

17 Aug. 2015

Date of Issue

(นายไวยวิทย์ ไชติกร)

เจ้าพนักงาน

16 ส.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

16 Aug. 2023

4001-02-08171323

BORA-8.3-03



ประเทศไทย

THAILAND

JT2-0922133-60

Signature

บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๔๒

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายไวยวิทย์ โชติทวี

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่าง วันที่ ๑๗ - ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

(นายพนธ์สิทธิ์ ขลบทอง)

กรรมการผู้จัดการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อัครินทร์ มีสอาด
Name Mr. Akarin
Last name Meesa-ad
เกิดวันที่ 19 มี.ค. 2530
Date of Birth 19 Mar. 1987
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 499/27 หมู่ที่ 12 ต.บ้านใหม่ อ.เมืองขอนแก่น
จ.ขอนแก่น
2 มี.ค. 2562
วันออกบัตร
2 Dec. 2019
Date of Issue
10 มี.ค. 2571
วันหมดอายุ
10 Mar. 2028
Date of Expiry
6404-04-12021322

BORA-10.7-03-2562



ME2-1352614-20

ประเทศไทย
THAILAND

สำนักงานกตว.

(โดยสมัครบัตร สืบอาด)

บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๔๒

มอบนิติบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายอัครินทร์ มีสอาด

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่าง วันที่ ๑๗ - ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

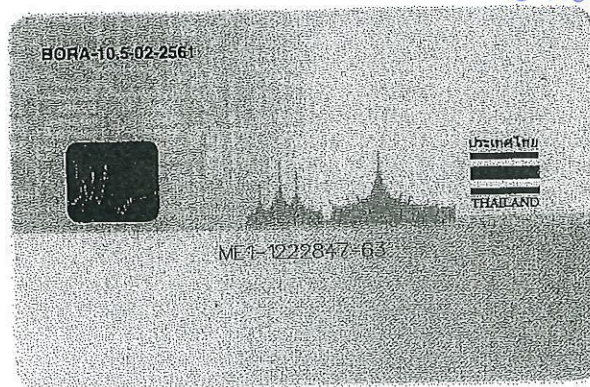
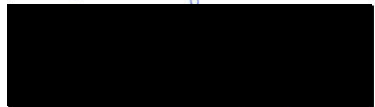
(นายพนันธุ์สิทธิ์ ขลบทอง)

กรรมการผู้จัดการ



หน้า ๑ จาก ๑

(นายอัครินทร์ มีสอาด)



บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๔๒

มอบนิติบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายเกียรติพงศ์ ปองปาน

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่าง วันที่ ๑๗ - ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

นิติบัตรนี้



(นายพันธุ์สิทธิ์ ขลิบทอง)

กรรมการผู้จัดการ

(นายพันธุ์สิทธิ์ ขลิบทอง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ดำรงค์ชาติ วังอินทร์



Name Mr. Damrongchart

Last name Wangin

เกิดวันที่ 11 ก.พ. 2518

Date of Birth 11 Feb. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 169/27 หมู่ที่ 1 ต.บ้านเป็ด อ.เมืองขอนแก่น

จ.ขอนแก่น

12 ก.ค. 2562

วันออกบัตร

12 Jul. 2019

Date of issue

รองอธิบดี (เจ้าพนักงานออกบัตร)

10 ก.พ. 2571

วันบัตรหมดอายุ

10 Feb. 2028

Date of Expiry



4001-04-07121130

BORA-10.7-02-2562



ME2-1325267-15

ประเทศไทย
THAILAND

รับจากนาย
ดิศตภัท วิจิตร

บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๔๒

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายดำรงชาติ วังอินทร์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่าง วันที่ ๑๗ - ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

(นายพันธุ์สิทธิ์ ขลิบทอง)

กรรมการผู้จัดการ



Handwritten signature and stamp of the Thai Occupational Medicine Research Center Co., Ltd. (SEM) with the text 'SEM' and 'Thai Occupational Medicine Research Center Co., Ltd.' and a date stamp '๓/๐๙๖๐'.

บัตรประชาชน

ชื่อตัว บัณฑิต จันทร์พวง

ชื่อตัว Mr. Bantit

ชื่อจริง Chunphuang

เกิดวันที่ 13 ก.พ. 2519

Date of Birth 13 Feb. 1976

ชาย 170

สูง 160

น้ำหนัก 50

เลข 628/27 หมู่ที่ 23 ต.บ้านเกิด อ.เมืองขอนแก่น

1 พ.ค. 2558

12 ก.พ. 2567

วันออกบัตร 1 Aug. 2015

วันหมดอายุ 12 Feb. 2024

Date of Issue 1 Aug. 2015

Date of Expiry 12 Feb. 2024

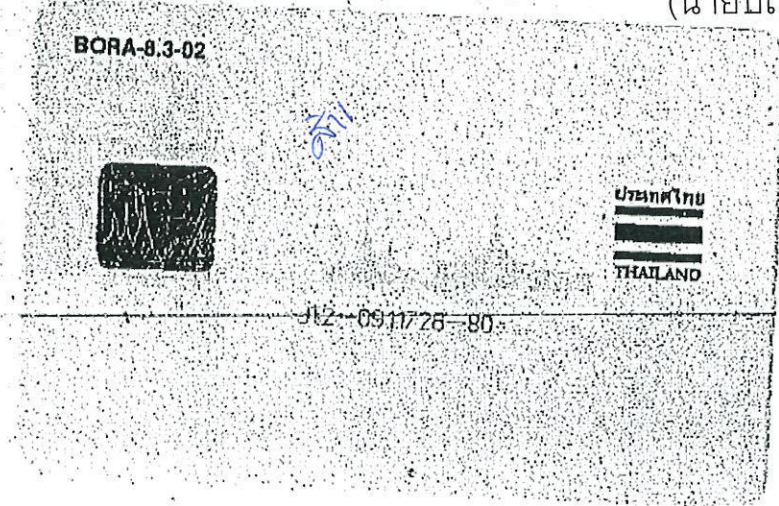
4090-03-08011117

ใช้ประกอบบัตรประชาชน

ความปลอดภัยของท่าน

สำเนาถูกต้อง

(นายบัณฑิต จันทร์พวง)





เลขทะเบียนนิติบุคคล บปอ. ๖๐ - ๕๖๓

บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๔๒

มอบนิติบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายบัณฑิต จันทรพวง

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่าง วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ระหว่าง วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

สำเนาถูกต้อง

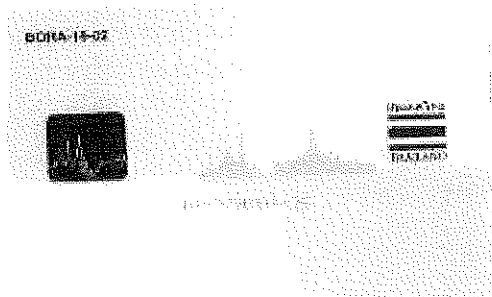
(นายพันธุสิทธิ์ ขลิบทอง)

กรรมการผู้จัดการ

(นายบัณฑิต จันทรพวง)



(นายอภิสิทธิ์ ชัยนิวัฒนา)



บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาเซียนศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๙๒

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายอภิสิทธิ์ ชัยนิวัฒนา

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารปฏิบัติงานและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙

ระหว่าง วันที่ ๑๗ - ๑๘ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ในวันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

สำเนาผู้گذรอง

(นายพันธุสิทธิ์ ขลิบทอง)

กรรมการผู้จัดการ

(นายอภิสิทธิ์ ชัยนิวัฒนา)

390

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number [REDACTED]

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กิตติพงษ์ โสวงษ์
Name Mr. Kittipong
Last name Sowong

เกิดวันที่ 6 พ.ค. 2529
Date of Birth 6 May 1986

ศาสนา พุทธ

เลข 354 หมู่ 7 ต.นาป่า อ.เมืองจตุรัส
จ.ขอนแก่น
19 พ.ค. 2558
วันออกบัตร
19 Jul. 2013
Date of Issue

(นางสาวสุกัญญา จันทร์คำ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 พ.ค. 2565
วันบัตรหมดอายุ
5 May 2022
Date of Expiry

1406-03-07190908



กิตติพงษ์ โสวงษ์

นางสาวสุกัญญา

กิตติพงษ์ โสวงษ์

นางสาวสุกัญญา

BORA-16-01



ประเทศไทย
THAILAND

010-0708244-06

บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ไทย จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ จป. ๕๙ - ๐๕๒

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายกิตติพงษ์ โสวงษ์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

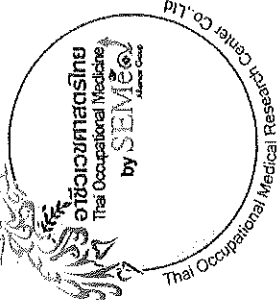
ระหว่าง วันที่ ๑๗ - ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

วิภาดา วัฒนชัย

กิตติพงษ์ โสวงษ์

(นายพันธุสิทธิ์ ขลิบทอง)

กรรมการผู้จัดการ



ภาคผนวกที่ 2-20

นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน



นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ไคชิน จำกัด

บริษัท ไคชิน จำกัด ได้มีความห่วงใยต่อชีวิตและสุขภาพของพนักงาน จึงถือว่าความปลอดภัยในการทำงานถือเป็นความรับผิดชอบแรกในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน ดังนั้นแล้วเพื่อเป็นการส่งเสริมให้พนักงานมีสุขภาพอนามัยที่ดี ปราศจากการได้รับบาดเจ็บ อันเนื่องมาจากการทำงาน ทั้งในเวลางานและนอกงาน

บริษัทจึงขอกำหนดนโยบายว่า “ความปลอดภัยต้องมาก่อน”

ซึ่งบริษัทจะดำเนินตามกลยุทธ์ ดังต่อไปนี้

1. บริษัทฯจะดำเนินการปฏิบัติให้สอดคล้องและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายอย่างเคร่งครัด
2. บริษัทฯ จะให้การสนับสนุน กิจกรรม Safety Shop Floor Management , CCCF , Machine Safety , KYT , Hi-yari Hatto , Safety Culture , Kaizen , ขับขี่ปลอดภัย และกิจกรรม 5ส อย่างต่อเนื่อง
3. บริษัทฯ จะดำเนินการ ควบคุมการปฏิบัติงานทุกงานให้เป็นไปตามวิธีการทำงานที่ปลอดภัยทั้งพนักงานบริษัทฯ และผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในบริษัทไคชิน
4. บริษัทฯ จะสนับสนุน ด้านการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย เพื่อกระตุ้นให้พนักงานเกิดจิตสำนึกในการทำงานด้วยความปลอดภัย
5. บริษัทฯจะส่งเสริมให้มีการเฝ้าระวังและตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานอย่างสม่ำเสมอ
6. บริษัทฯจะไม่ละเลย หรือเพิกเฉย ปัญหาด้านความปลอดภัย โดยจะจัดตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการวิเคราะห์และจัดการแก้ไขปัญหานั้น เช่น อุบัติเหตุ , โรคจากการทำงาน,สิ่งที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน หรือข้อเสนอแนะต่างๆ ที่จะก่อให้เกิดความปลอดภัย
7. บริษัทฯ จะกำหนดให้ผู้บังคับบัญชาทุกระดับชั้น มีหน้าที่ในการควบคุมดูแลด้านความปลอดภัย สุขภาพอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยให้การแนะนำ ฝึกสอน ชูใจ และปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา

บริษัทฯ จะดำเนินการตามนโยบายข้างต้นอย่างเคร่งครัด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน



นายธนินทร์ ลิ้มกมลชัย
ประธานบริษัท ไคชิน จำกัด

วันที่ 6 มกราคม 2563