

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3028306

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/07-29

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท โนเบิล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ทุ่งครุ กรุงเทพฯ 10140</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900042</u>
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	Aluminium Dross	10 03 09	10	ถังเหล็ก	12610	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 13/7/2565 11.01

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency .....</u>	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div>
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	85-8766 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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี 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 <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472-000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency .....</u>
--	---

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 .....





**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

**1. ส่วนของผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator**

1) ชื่อ : name .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : Generator's ID ..... <b>DIW-G-</b>
สถานก่อการนิเทศ : Generator address .....	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-050900059</b>
รายชื่อบริษัท : Second company name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... <b>DIW-D-050900042</b>
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

**5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ได้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขั้วลิ่ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขั้วเตา	10 03 09	-	-	10	ถัง	พ. 12 610-00	กิโลกรัม	ถ. 16300 กิโลกรัม
5									
6									
7									

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... **12610** ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

**6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information**

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</b>	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-050900059</b>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>038-472000</b> โทรสาร : Fax ..... <b>038-472009</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ	<b>85-8766 จ.ป.</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency .....	+ ทางพวง : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... 3-4 ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ..... <b>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ..... <b>DIW-D-050900042</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนสนธิคม จ.ชลบุรี</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>038-472000</b> โทรสาร : Fax ..... <b>038-472009</b> ฉุกเฉิน : Emergency .....
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามภายในระยะเวลา : Treatment period 1 <b>15</b> <input checked="" type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....	

**4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification**

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ 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 .....



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/07-95

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โบริโอ เออร์ ซอลูชัน (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
 สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.6 ต.จตุรพักตรพิมาน อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 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

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12340	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 30/7/2565 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>85-8713 ขบ.</u>
--	---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ร้อยเอ็ด ไปยังจังหวัด To ร้อยเอ็ด 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 เมทเทิลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หนองนอ-แปลงกระโดน ต.หนองนอ อ.พนมไพร จ.ร้อยเอ็ด โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น  
 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 .....





## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

DIW-G- 050900703

บริษัท ไบโกลอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

4) ชื่อ : name 38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุกษา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID 058-400032

สถานประกอบการเกิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง : รายการ

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวด หมวด	ชื่อ ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-			กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-			กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้สั้ง	12 01 03	-	-			กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เตา	10 03 09	-	-	9 ตัน	Net 12340.00	กิโลกรัม	Gw 10640.00 kg
5								
6								
7								

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 12340 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีกรบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009	3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 80
ฉุกเฉิน : Emergency	+ ทางพวง : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ขนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวอนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์	โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเคอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
 สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.สุทนต์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 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	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	11673	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 17/8/2565 11:05

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน 85-8713 ขบ.  
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
 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 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี 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 .....





## ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

บริษัท ไบโกลอร์ ลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 1) ชื่อ : name ..... 39/32 ม.5 ต.ทุ่งคอก อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... DIW-G- 050900703  
 สถานะผู้ก่อเกิด : Generator address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... 038-400652 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

## 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name ..... บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... DIW-T-05090059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อบริษัท : First TSDf's name ..... บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... DIW-D-05090042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

## 5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้กลิ้ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เคา	10 03 09	-	-	9	ถัง	11673.00	กิโลกรัม	GH. 15100 g
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... 11673 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 17 เดือน : Month 5 ค.ศ. พ.ศ. : Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-05090059  
 โทรศัพท์ : Phone ..... 038-472000 โทรสาร : Fax ..... 038-472009  
 ฉุกเฉิน : Emergency .....  
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 80  
 + ทางพวง : Vehicle ID

## 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 17 เดือน : Month 5 ค.ศ. พ.ศ. : Year 2565

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name ..... บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDf's address ..... 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID ..... DIW-D-05090042  
 โทรศัพท์ : Phone ..... 038-472000 โทรสาร : Fax ..... 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency .....

## 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

## 4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature .....

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย

สำเนา (VGC เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3079845

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/09-36

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไมท์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ๑ กรุงเทพฯ จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDf's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900042</u>
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	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	13230	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 14/9/2565 11:15

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>85-8713 ขบ.</u>				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี 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 <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDf's address <u>119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID <u>DIW-D-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472-000</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ในระยะเวลา : 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 .....





## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไนเจลอร์ ออลิเบียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW - G - 050900703  
 สถานที่ก่อการ : Generator address 38/32 ม.5 ต.พุ่มสนคลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
 โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

## 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T - 050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D - 050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

## 5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปกร	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้กลึง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-	9	ถัง	พ. 13230.00	กิโลกรัม	พ. 13230.00
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 13230..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 14 เดือน : Month 7.9. พ.ศ. : Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T - 050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 ฉุกเฉิน : Emergency.....  
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 บบ.  
 + หมายเลข : Vehicle ID

## 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From.....ไปยังจังหวัด To.....ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 14 เดือน : Month 7.9. พ.ศ. : Year 2565

## 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 ต.หัวถนน อ.พนสนธิคม อ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW - D - 050900042  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency.....

## 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

## 4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/10-43

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.ทุ่งครุ อ.เมือง จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 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	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12983	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 15/10/2565 11:02

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน 85-8713 ขบ.  
พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
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 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หนองน-แปรงกระถิ่น ต.หนองน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี 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 .....





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 22 / 10-43

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

บริษัท ไบโอมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

DIW-G- 050900703

1) ชื่อ : name 38/32 ม.5 ต.หนองปลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID 038-400652

สถานที่กำเนิด : Generator address

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขั้วลึง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขั้วเตา	10 03 09	-	-			Mr. 12983	กิโลกรัม	
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 12983 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009	3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8910
ฉุกเฉิน : Emergency	+ ทางพวง : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To หนองบัว ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.ขอนแก่น	โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 วัน ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/11-28

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเรอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
 สถานที่ก่อการ : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140 โทรศัพท์ : Phone 0-2640-0652-61 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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	13115	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 9/11/2565 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน 85-8713 ขบ.  
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
 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 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น  
 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 .....





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 22/11-28

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท **โมบิลเอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด** **จำกัด** **DIW-G- 050900703**  
 ชื่อ : name ..... **38/32 ม.5 ต.ทุ่งสนม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี** **21 ม.5 ต.ทุ่งสนม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี**  
 สถานที่ : Generator address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ : First company name ..... **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... **DIW-T-050900059**  
 รายที่ 2 : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อ : First TSDF's name ..... **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... **DIW-D-050900042**  
 รายที่ 2 : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้กลิ้ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เคา	10 03 09	-	-	9		พว. 13,115.00	กิโลกรัม	พว. 16450.00
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ..... ของแข็ง : solid ..... **13,115** 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 ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... **65**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** **จำกัด** **DIW-T-050900059**  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... **DIW-T-050900059**  
 โทรศัพท์ : Phone ..... **038-472000** โทรสาร : Fax ..... **038-472009**  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ **85-8213-511**  
 + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... **3-4** ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ..... **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** **จำกัด** **DIW-D-050900042**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... **119 ม.9 ต.ห้วยอน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ..... **DIW-D-050900042**  
 โทรศัพท์ : Phone ..... **038-472000** โทรสาร : Fax ..... **038-472009** กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามภายในระยะเวลา : Treatment period 1 **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....  
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....  
 วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลังผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3141517

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC22/11-77

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไมโครซอฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900042</u>
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	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12015	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 24/11/2565 10:20

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div>
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>85-8713 ขบ.</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี 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 <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมสนั่น จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472-000</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : 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 .....





หมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 22/11-77

## ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

บริษัท ไบโอบีเออร์ ลอจิสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด 1. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

38/32 ม.5 ต.ทุ่งสนลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : DIW-G- 050900703

1) ชื่อ : name ..... เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : Generator's ID .....  
 สถานประกอบการ : Generator address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้เกล็ด	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เตา	10 03 09	-	-	9	ถัง	พว. 12019.00	กิโลกรัม	พว. 12019.00
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 24 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....  
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713-71.  
 + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ขนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนั่น จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ส่งของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
 สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ทุ่งครุ กรุงเทพฯ จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 ชื่อบริษัท : TSDf's name บริษัท เมทเทคคอม 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	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12825	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 9/12/2565 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน 85-8713 ขบ.  
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
 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 เมทเทคคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDf's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... จ.ชลบุรี

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น  
 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 .....





## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โนเบิลเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G- 050900703  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID  
 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.ทุ่งศุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัทพ์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่เหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปกรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้กึ่ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เตา	10 03 09	-	-	9	ถัง	พว. 12825.00	กิโลกรัม	Gw 16170
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 12825 ..... 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 ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date 9 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 ชบ.  
 ฉุกเฉิน : Emergency ..... + หมายเลข : Vehicle ID

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 หนองบัวลำภู ไปยังจังหวัด To หนองบัวลำภู ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date 9 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนธิ อ.ชลบุรี โทรศัทพ์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)



### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมเคอร์ โอลิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 อ.สุรนารี จ.นครราชสีมา โทรศัพท : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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	Aluminium Dross	10 03 09	5	ถังเหล็ก	8185	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 19/12/2565 10:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน 85-8713 ขบ.  
พาหนะ : Vehicle ID

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 สุรินทร์ ไปยังจังหวัด To สุรินทร์ 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 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน-แปลงกระถิ่น ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม โทรศัพท : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... จ.สุรินทร์

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 .....





## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท โนเบิล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 1) ชื่อ : name 38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 050900703  
 สถานประกอบการ : Generator address โทรศัทพ์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....  
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description )	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรุปกร	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้กลึง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เคา	10 03 09	-	-			0 Nm 2730.00	กิโลกรัม	
5							3 Nm 1925.00		
6							0 Nm 3930.00		
7									
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 8185.00.....กิโลกรัม / คัน : 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 ..... ปลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 19 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 ฉุกเฉิน : Emergency .....  
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-891382  
 + ทางพวง : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ขลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ปลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนาลัย อ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency .....  
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ปลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....  
 4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....  
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....  
 วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ปลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 651060809077

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โมยเคอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
 สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.6 อ.สุรนารี ต.ทุ่งสุระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

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

4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด 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	Used powder	15 02 02	2	ถังเหล็ก	3402	กิโลกรัม	
2	วัสดุปนเปื้อนสารเคมี สี น้ำมัน	15 02 02	2	ถังเหล็ก	3028	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 9/8/2565 11:10

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียน 60-8296 กทม.  
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 อ. - ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 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 .....





65BWGHBL0809028

**ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)**

—ศวกัทร มณเฑาะว์

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

1) ชื่อ: <u>โกดัก (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด: <u>อ.เมือง จ.นนทบุรี 20230</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-6</u> โทรสาร : Fax <u>0-3840-0650</u> อีเมล : <u>info@diw.co.th / diw@diw.co.th</u>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>เบตเคอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ตจำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. <u>DIW-T-050200740</u>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u>บจก.เบตเคอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ต</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. <u>DIW-T-050200740</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>เบตเคอร์ (เวสต์) รีไซเคิล จำกัด (มหาชน) (BWG 2)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. <u>DIW-D-06620003</u>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

[illegible]

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

๗. การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

Generator's name: ศาสตราจารย์ ดร. ชัยวัฒน์      Signature: ศาสตราจารย์ ดร. ชัยวัฒน์      วันที่: Date 9      เดือน: Month พฤษภาคม      พ.ศ.: Year 2569

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบเนดิกต์ เวิร์ลด์ ทรานสปอร์ต	2) ประเภทของขนส่ง	รถตู้โดยสาร, ตู้โดยสารปรับอากาศ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050200740	3) เลขทะเบียน	60-8296 กทม.
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:  
Transporter certification : I hereby declare that I have received the tone and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

Transporter certification: I hereby declare that I have observed the type and quantity of goods described above by the government and the goods are in accordance with the information provided by the importer.

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ชลบุรี ไปยังจังหวัด: To กระบี่ ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending \_\_\_\_\_ ชม./วัน: hours/day \_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name สมชาย ใจดี ลงชื่อ: Signature สมชาย ใจดี วันที่: Date 9 เดือน: Month 8 พ.ศ.: Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบคเตอร์ เวลท์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG 3)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D- 066200031
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 ตำบลแก้งค้อย อำเภอเสนาะบุรี	โทรศัพท์ : Phone	0-3623-1403 #204
		โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อ/นามสกุล : TSDP's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Date .....เดือน : Month .....พ.ศ. : Year .....

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

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