

ภาคผนวกที่ 3-11

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตให้นำสิ่ง
ปฏิภูมหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-493

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท สตาร์คอร์ต จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ข3-60-10/55รย

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้



รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566

ออกให้ ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินพุตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-493

ของ บริษัท สตาร์คอร์ต จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ข3-60-10/55รย

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 เศษผ้าปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2540-ญนพ. ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 18 เศษซีเมนต์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2540-ญนพ. ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 บรรจุก๊าซปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/60สบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 05 01 03 Sludge Oil โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2540-ญนพ. ปริมาณ 150 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 11 01 05 กรดเสียมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/56สบ ปริมาณ 3000 ตัน วิธีการกำจัด 053	อนุญาต	
2598/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
2703/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 99 ตะกอนปนเปื้อน น้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
2703/2565	2/2/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 08 14 Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

- 011

คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
- 021

กักเก็บในภาชนะบรรจุ
- 031

เป็นวัตถุอันตราย
- 032

ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
- 033

ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
- 039

นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
- 041

เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
- 042

ทำเชื้อเพลิงผสม
- 043

เผาเพื่อเอาพลังงาน
- 044

เป็นวัตถุอันตรายในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 049

นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ
- 051

เข้ากระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่
- 052

เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่
- 053

เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง
- 054

เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา
- 059

นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่
- 061

บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ
- 062

บำบัดด้วยวิธีทางเคมี
- 063

บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ
- 064

บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
- 065

บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ
- 066

เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม
- 067

ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
- 068

ปรับเสถียร/ครึ่งทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic
- 069

วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
- 071

ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 072

ฝังกลบอย่างปลอดภัย
- 073

ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
- 074

เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
- 075

เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
- 076

เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 077

อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
- 079

กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
- 081

รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
- 082

ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 083

หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 084

ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

เหตุการณ์ไม่อนุญาต

- 01

ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 02

วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03

ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04

ผู้รับดำเนินการ ไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 05

ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06

ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07

ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุการณ์อื่นๆ

- 99

อื่นๆ ระบุ

เหตุการณ์ที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่

สมบูรณ์ ดังนี้

- 11

สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกำเริบวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 12

สำเนาทะเบียนรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกำเริบวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 13

สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเริบวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 14

หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเริบวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 15

หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเริบวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 16

ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17

ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18

รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19

รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- 20

สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21

หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตร ในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22

รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23

รหัสของวิธีการกำจัด ไม่ถูกต้อง
- 24

การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25

เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้

2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิด
ตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

ภาคผนวกที่ 3-12

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายและไม่อันตราย
ตารางสรุปบันทึกการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

LD22/179

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สดาร์ครอรี่ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384
 สถานที่ผู้ก่อกำเนิด : Generator address 140 ม.3 ต.หนองละลอก อ.บ้านค่าย จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ลิเคีย ออยล์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-200900198

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ลิเคีย ออยล์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-170900070

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No	ชนิด : Type			
1	น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้จากแล้ว	13 02 08	6	ถัง	1120	kg.	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : kps/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handing 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 ภิรัตน์ ลายเซ็น : Signature ภิรัตน์ วันที่ : Date/Month/Year 16/8/65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ลิเคีย ออยล์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900198 3) เลขทะเบียนพาหนะ ☐
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax. ฉุกเฉิน : Emergency เลข 6289 ขบ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ระยอง ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพฯ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อ Generator's name นายเบญจมาศ กุลไธ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date/Month/Year 16/08/2565

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ลิเคีย ออยล์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-170900070
 สถานที่กำจัด : TSDF's 82/9 ม.1 ค.มาบโป่ง อ.พานทอง จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 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 นับตั้งแต่วันที่ : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายชัยยศ สดาร์ครอรี่ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date/Month/Year 16/08/2565

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.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 1/6 (กรมโรงงานอุตสาหกรรม), ฉบับที่ 2/6 (ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย), ฉบับที่ 3/6 (กรมโรงงานอุตสาหกรรม), ฉบับที่ 4/6 (ผู้ขนส่งของเสียอันตราย),
 ฉบับที่ 5/6 (ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย), ฉบับที่ 6/6 (ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย)

[illegible]

مجلس الشورى

1) ชื่อ : Name <u>บริษัท ฟูจิฟิล์ม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-124800384</u>
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>สำนักงานใหญ่ บริษัท ฟูจิฟิล์ม จำกัด 1120</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-924-231</u> โทรสาร : Fax <u>038-924-240</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>081-9011552</u>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>เบคเตอร์ เวกส์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. <u>DIW-T-050200740</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u>บริษัท ฟูจิฟิล์ม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. <u>DIW-T-216200030</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>เบคเตอร์ เวกส์ อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) (BWGR)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. <u>DIW-D-056200025</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

[illegible]


รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : 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
Certification : I hereby declared that I have delivered the waste as specified above and it has been properly packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

วันที่ : Date 3 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

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

 ผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	2) ประเภทรถขนส่ง	รถกระบะ, รถกระบะ
	3) เลขทะเบียน	บว 3143 สบบุรี

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

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

ลงชื่อคนส่ง : Transporter's name _____
 ลายเซ็น : Signature _____
 วันที่ : Date _____
 เดือน : Month _____
 พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D- 056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ ๑ อำเภอเมือง นครราชสีมา	โทรศัพท์ : Phone	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

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

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

2

1) ชื่อ : Name นาย 7211 สวรรค์ รุ่งดี
 2) เลขประจำเครื่องผู้ขาย : Generator's ID D1W-G-12480534
 สถานที่เกิด : Generator address เลขที่ 11 หมู่ 10 ต.บ้านกล้วย อ.บ้านบาลี จ.ระยอง 21120
 โทรศัพท์ : Phone 038-924-2311 โทรสาร : Fax 038-924-2411 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-0011552

[illegible]

วันที่: Date 27 เดือน: Month 10 พ.ศ.: Year 65

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

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____	2) ประเภทรถขนส่ง _____ 3) เลขทะเบียน _____
---	---

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ เวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ สถานที่กำจัด : TSDF's address _____	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____
---	--

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

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

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 _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

แบบที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

322070089 (P1)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322070086

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

1) ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384	
สถานที่เกิด : Generator address 490 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21120		โทรศัพท์ : Phone 0 3892 4177 โทรสาร : Fax 0 3892 4232 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 05964-03	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056	
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDFs name บริษัท การและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057	
รายชื่อบริษัท : Second TSDFs name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว
1	W001056-05 Sludge Oil	050103	
	(05964-03)		
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 07 เดือน : 07 พ.ศ. : 2565			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6440 นนทบุรี	70-2242 นนทบุรี		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date 07 เดือน : 07 พ.ศ. : 65						
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax						
ฉุกเฉิน : Emergency						
5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year						

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name มทอ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-054800057	
สถานที่กำจัด : TSDFs address 5 ถนนเมืองใหม่มาตาพุด สาย 6 ตำบลหน่วยป่า อำเภอบึงฉลือ จังหวัดระยอง 21150		โทรศัพท์ : Phone 0 3868 4096-101 โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณสุทธิ : Quantity : Tones Signature : Officer Name: นายสุรต วงศ์เนาะ			
SDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
สามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period : วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : วันที่ : Date 07 เดือน : 07 พ.ศ. : 65			
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ผู้ส่งคืน : TSDFs name :ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature			

สถานที่ : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322100022 (P1)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322100021

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

1) ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384
สถานที่ : Generator address 141 หมู่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 21120	โทรศัพท์ : Phone 3892 4231-7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
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 บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W001056-05 Sludge Oil (05964-03)	050103	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	8640	TONES	SQMF322090221
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 : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.	
ลงชื่อ Generator's name	วันที่ : Date 04 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง	ไปยังจังหวัด : To ระยอง	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date 04 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65		

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date	เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057
สถานที่ : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	ปริมาณ : Quantity : Tones. Signature
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name
ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 04 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned	หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

~~Previous work~~

by the Generator

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name _____ สถานที่กำจัด : TSDf's address _____ 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDf certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ 4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____ การดำเนินงาน : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____ วันที่ส่งคืน : Date returned ____/____/____ (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature _____
--	---

Part 1: The Basics

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : 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 หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

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

บทสรุป สำนวน

บทสรุป สำนวน

1) ชื่อ : Name <u>กรมสวัสดิการสังคม</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-124800384</u>
สถานที่ก่อการนิเทศ : Generator address <u>เลขที่ 1 ถนนมิตรภาพ อ.บ้านค่าย จ.ระยอง 21120</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-924-231-11</u> โทรสาร : Fax <u>038-924-240</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>038-924-6061-6011552</u>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>เบสคอนกรีต เวสต์ ทวามสโรว์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. <u>DIW-T- 050200740</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u>บจก.เบสคอนกรีต เวสต์ ทวามสโรว์</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. <u>DIW-T- 050200740</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>เบสคอนกรีต เวสต์ สกิน จำกัด (มหาชน) (BWG 1</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. <u>DIW-D- 056200025</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID. _____
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

[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

7) คำรับรอง : 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.

วันที่ : Date 6 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบทเตอร์ เวิลด์ ทราเวลโปรด	2) ประเภทรถขนส่ง 30 Roll off Truck - เดียว, 30 Roll off Truc
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน 62-7014 กทม.
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 ไร่หวัดเกร์ แก่งค้อขย สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-056200025
โทรศัพท์ : Phone	โทร 082-2734566
โทรสาร : Fax	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ เลขที่ : _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคน : TSDF's Signature _____

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322070010 (P2)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322070010

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

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.							
ลงชื่อ Generator's name ...		วันที่ : Date		เดือน : Month		พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <div style="text-align: center; font-weight: bold; color: blue;">บริษัท เจนเนอร์อล โลจิสติกส์ จำกัด</div> <div style="text-align: center; font-weight: bold; color: blue;">DIW-T-062400056</div> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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		70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี	LUGGER TRAILER		

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 07 พ.ศ. : Year 65

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

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ SDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
3) สามารถกำจัดของเสียที่รับมา	Quantity : Tones. Signature
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..	day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste 01 07 65
ure วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
5) ผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322070009 (P2)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322070009

ผู้พิมพ์ ใบแจ้งรับ , ภาชนะบรรจุ ภาชนะบรรจุ

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

1) ชื่อ : name สถานที่เกิด : Generator address บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด 140 หมู่ 1 ตำบลคลองเตย อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 21120	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone 0 3892 4177 โทรสาร : Fax 0 3892 4232 DIW-G-124800384 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056 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 บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
--	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W001056-03 เศษกากบดแข็ง (05064-01)	150202					1320	TONES	SQMP322020035

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name ... วันที่ : Date 1 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax DIW-T-062400056 ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี LUGGER TRAILER

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 01 เดือน : Month 07 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax DIW-T-062400056 ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 01 เดือน : Month 07 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs's name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม 5 ถนนเมืองใหม่บางนาทางพิเศษ สาย 6 ตำบลทวีวัฒนา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-054800057 โทรศัพท์ : Phone 0 3868 4096-101 โทรสาร : Fax
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น SDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs's name	ปริมาณสุทธิ : Quantity : Tones ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 01 เดือน : Month 07 พ.ศ. : Year 65
--	---	--

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี) : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs's Signature

122070003

มาบตาพุด

(สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

322080013 (P2)

นพิน บัณฑิต , กานต์สวัสดิ์คุณาพร

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322080013

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

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

1) ชื่อ : name บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด 140 หมู่ 3 ตำบลหนองครก อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง 21120 สถานที่กำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384 โทรศัพท์ : Phone 0 3892 4177 โทรสาร : Fax 0 3892 4232 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	W001056-04 เคมีเหลว (09964-02)	120118	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type	1750	TONES	SQMP522020036

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

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

ลงชื่อ Generator's name ... วันที่ : Date 7 เดือน : Month 8 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด DIW-T-062400056	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี LUGGER TRAILER

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 08 พ.ศ. : Year 65

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year ...

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057
สถานที่กำจัด : TSDF's address ปริมาณสุทธิ : Quantity	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax Officer Name: Signature
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the waste in accordance with the quantity and description stated on the manifest.	และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year ...	ลายเซ็น : Signature

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 : TSDP's name ... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature

(สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322080012 (P2)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322080012

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

1) ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384
สถานที่ตั้ง : Generator's address สถานประกอบการ อ.เมือง จ.นครราชสีมา 21120	โทรศัพท์ : Phone 0 2223 7177 โทรสาร : Fax 0 2223 7228 กรณีฉุกเฉิน Emergency 0 2223 7228

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-054800057
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W001056-03 เศษผ้าปนเปื้อน (05964-01)	150202					2170	TONES	SQMPB22020035

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 1 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี LUGGER TRAILER			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดนครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 08 พ.ศ. : Year 65

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร วันที่ : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 08 พ.ศ. : Year 65

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

1) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บมจ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริเวณพื้นที่ 5 ถนนเมืองใหม่มาตาศด สาย 6 ตำบลหน่วยโพน อำเภอเมืองร้อยเอ็ด 40160	โทรศัพท์ : Phone 0 3688 4096-101 โทรสาร : Fax 0 3688 4096-101
กรณีฉุกเฉิน Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ : <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 01 เดือน : Month 08 พ.ศ. : Year 65

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 หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ก 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322090023 (P2)

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322090023

ผู้ต้น บิณเรตต์ , กานตริ์ คสาคูนาพร

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

1) ชื่อ : name บริษัท สตาร์คอร์ จำกัด สถานประกอบการ : Generator's address ถนนบิณเรตต์ , กานตริ์ คสาคูนาพร 21120	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384 โทรศัพท์ : Phone 0 3892 4177 โทรสาร : Fax 0 3892 4232 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 054800057
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท เจริญรุ่งเรืองและการพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	W001056-04 เคมีภัณฑ์	120118				530	TONES	SQMF322020036	
	(05964-02)								

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 01 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี LUGGER TRAILER

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 65	

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

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บิณเรตต์ , กานตริ์ คสาคูนาพร	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนบิณเรตต์ , กานตริ์ คสาคูนาพร 21120	โทรศัพท์ : Phone 0 3868 4096-101 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

1) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	ปริมาณสุทธิ : Quantity : Tones. Signature
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 65	

1) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

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

ผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

322090022 (P2)

322090022

นุสิน บัณฑิตพงศ์ , กานต์ระวี จส้ามอุณาทร

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

1) ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานก่อกำเนิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		0 3892 4177	0 3892 4232
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	บริษัท เจนเนอรัล โคจัสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name 2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W001056-03 เศษผ้า/ปะปอ (05964-01)	150202					2676	TONES	SQMFB22020035

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

ลงชื่อ Generator's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	บริษัท เจนเนอร์รอล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี LUGGER TRAILER			
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 01 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 65

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

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลา
 ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID		DIW-D-054800057	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		ปริมาณสุทธิ : Officer Name: นายสุต วัชรินทร์			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้		Quantity :		Tones. Signature	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		และสามารถกำจัดของเสียที่รับมา	 <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date 01 เดือน 09 ปี : Year 65	

ก) 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) หมายเลขใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

๔ (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322100012

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

1) ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384
สถานที่เกิด : Generator's address ถนนปิ่นเกล้า แขวงบ้านเก่า เขตปทุมธานี 21120	โทรศัพท์ : Phone 0 3892 4231 7 โทรสาร : Fax 0 3892 4231 7 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์สั่ง-DO

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
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 การและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W001056-04 เศษชิ้นใย (03964-02)	120118					3,620	TONES	SQMB322090209

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

ลงชื่อ Generator's name ... วันที่ : Date 03 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี			
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ... วันที่ : Date 03 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

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

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ... วันที่ : Date 03 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท การและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057
สถานที่กำจัด : TSDF's address 5 ถนนเมืองใหม่ ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150	โทรศัพท์ : Phone 0 3868 4096-101 โทรสาร : Fax 0 3868 4096-101 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	Officer Name : นายสุรุต วัฒนศิริ
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	Signature
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ... วันที่ : Date 03 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65	

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 ... วันที่ : Date 03 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 65

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

322100010 (P2)

บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

322100010

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

1) ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 141 หมู่ 10 ตำบลหนองปรือ อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง 21120	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384 โทรศัพท์ : Phone 0 3892 4231-7 โทรสาร : Fax 0 3892 4231-7 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0 3892 4231-7
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
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 เจริญรุ่งเรือง จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054800057
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	W001056-03 เสน่ห์น้ำมัน	150202				2950	TONES
	(05964-01)						SQMF322090208

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

ลงชื่อ Generator's name	วันที่ : Date 3 เดือน : 10 พ.ศ. : Year 65
------------------------------	---

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-6440 นนทบุรี , 70-2242 นนทบุรี LUGGER TRAILER
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดระยอง	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date 03 เดือน : 10 พ.ศ. : Year 65	

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

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	พ.ศ. : Year

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

1) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054800057
สถานที่กำจัด : TSDF's address 5 ถนนเมืองใหม่มาลาพุด สาย 6 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21130	โทรศัพท์ : Phone 0 3868 4096-101 โทรสาร : Fax 0 3868 4096-101 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0 3868 4096-101
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.	Officer Name: นายสุชาติ วงศ์เมือง
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date 03 เดือน : 10 พ.ศ. : Year 65	

5) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
--

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
--------------------------------------	-------------------

การดำเนินงาน : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
--	--

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

ผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
-------------------------	-------------------------------------

322100010

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-124800384
ที่อยู่ : Generator address 140 ม.3 ต.หนองละลอก อ.บ้านค่าย จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-130900046
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID DW-G-130900046

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID		หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม :
รายการเสีย (Description)				หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1 กรดเสื่อมสภาพ		11 01 05		11	01	1	แท่ง	13360	กก.	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

รับรอง : 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

ชื่อ Generator's name : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

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

ผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-130900039	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

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

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

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

ผู้กำจัด TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
ที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende foad	
มารารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year : 65

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384
 ที่อยู่ : 140 ม.3 ต.หนองละลอก อ.บ้านค่าย จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
 ฉุกเฉิน Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039
 ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046
 ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :		รหัสของเสีย		หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม :
รายการของเสีย (Description)		อันตราย : Waste ID		หมวด	ข้อ	จำนวน : No	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1 กรดเสื่อมสภาพ		11 01 05		11	01	1	แท็งก์	13,070	กก.	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling Instructions and additional information

รับรอง : 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
 ชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 15 เดือน : Month 08 พ.ศ. Year 65

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

ผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-170900039 Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax 3) เลขทะเบียน 73-0955 ขบ.
 ฉุกเฉิน : Emergency พาหนะ : Vehicle ID

Transporter 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

ขนส่งจากจังหวัด : From หนองบัวลำภู ไปยังจังหวัด : To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day
 ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 15 เดือน : Month 08 พ.ศ. Year 65

ผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax 7) เลขทะเบียน
 ฉุกเฉิน : Emergency พาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

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

ผู้กำจัด TSDF's name 69 ม.1 ต.บ่อแก้วทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 038-195791
 ที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende food

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย FM TR 05 Rev.00 01/10/2561 REF.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : name บริษัท สดาร์คอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800384
ผู้ก่อการเกิด : Generator address 140 ม.3 ต.หนองระลอก อ.บ้านค่าย จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	ฉุกเฉิน Emergency
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กรดเสื่อมสภาพ	11 01 05	11	จำนวน : No 01 ชนิด : Type 1	13.530	กก.	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation
Generator's name..... วันที่: Date ๑๔ เดือน: Month กันยายน ปี: ศ. Year ๒๕๖๕

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

ผู้ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-170900039	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-0955 ขบ.				
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax					
ฉุกเฉิน: Emergency					

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... วันที่: Date ๒๗ เดือน: Month ๐๙ ปี: ศ. Year ๖๕

ผู้ขนส่งที่ 2: Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax					
ฉุกเฉิน: Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter 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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date..... เดือน: Month..... ปี: ศ. Year.....

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

ผู้กำจัด TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-F-130900046
ที่กำจัด : TSDF's address 69 ม.1 ต.บ่อทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 062-8249245 แฟกซ์ : Fax 038-195791 ฉุกเฉิน: Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejeinder of waste

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date..... เดือน: Month..... ปี: ศ. Year.....

ข้อสงสัยของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : name บริษัท สยามคอร์ป จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-124800384
นอกกำเนิด : Generator address 140 ม.3 ต.หนองระลอก อ.บ้านค่าย จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-170900039
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-130900046
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
จำนวน : No	ชนิด : Type	หมวด	ชื่อ				
1	กรดเสื่อมสภาพ	11 01 05	11	01 1	แท่ง 14880	กก.	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

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

ชื่อ Generator's name วันที่: Date 31 เดือน: Month 10 พ.ศ. Year 65

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

ผู้ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก <input checked="" type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-170900039	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 73-0955 ขบ.
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax	
ฉุกเฉิน: Emergency	

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name วันที่: Date 31 เดือน: Month 10 พ.ศ. Year 65

ผู้ขนส่งที่ 2: Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax	
ฉุกเฉิน: Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

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

ผู้กำจัด TSDF's name 69 ม.1 ต.บ่อแก้ว อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 062-8249245-038-195701
ที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน: Emergency
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น I hereby declare that I have received the rejerend of food	
การกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period □ วัน: day □ เดือน: month □ ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

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

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

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

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย FM TR 06 Rev.00 01/10/2561 REF.

เดือน	กรดเสื่อม	กระดาดฯ หอคอยล์	เศษผ้า ปนเบื้อน	เศษซีเมนต์	Sludge	Sludge Oil	ขยะทั่วไป	ภาชนะ ปนเบื้อน	กระป๋อง สเปรย์	หลอดไฟ	วัสดุ ปนเบื้อน	น้ำมันหล่อ ลื่นที่ใช้ งานแล้ว
กรกฎาคม	250,370	-	1,320	2,770	10,980	59,650	1,030	-	-	580	-	-
สิงหาคม	187,130	1,430	2,170	1,950	11,420	-	1,090	-	-	-	-	2,160
กันยายน	231,940	-	2,670	530	11,030	-	1,120	-	-	-	-	-
ตุลาคม	161,360	2,190	2,950	3,620	11,300	8,670	920	50	10	10	510	-
พฤศจิกายน	214,010	0	1,790	3,990	10,540	0	1,030	0	0	0	0	0
ธันวาคม	200,210	0	1,520	3,290	10,420	0	1,200	0	830	0	1,020	1,870
รวม	1,245,020	3,620	12,420	16,150	65,690	68,320	6,390	50	840	590	1,530	4,030