

ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบผลการปฏิบัติตาม  
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

**ภาคผนวก ข.1**

---

**ผลการตรวจวัดจาก CEMS  
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564**

ผลการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจนจากปล่องระบายอากาศ

จากระบบการตรวจวัดแบบต่อเนื่อง (Continuous Emission Monitoring System : CEMS)

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564

แหล่งกำเนิด	เดือน	จำนวนตัวอย่าง (ทุก 1 ชั่วโมง)	ค่าความเข้มข้น (ส่วนในล้านส่วน ที่ 7%O <sub>2</sub> )
ปล่อง HRSG1	มกราคม	544	28.3-103.6
	กุมภาพันธ์	333	39.4-102.7
	มีนาคม	744	37.1-102.6
	เมษายน	695	32.7-103.4
	พฤษภาคม	742	36.6-103.4
	มิถุนายน	720	31.3-101.3
ปล่อง HRSG2	มกราคม	744	45.3-86.0
	กุมภาพันธ์	672	43.8-87.5
	มีนาคม	744	45.4-93.3
	เมษายน	720	42.0-92.3
	พฤษภาคม	744	50.5-94.0
	มิถุนายน	592	51.1-88.9
ค่าที่กำหนด <sup>1/</sup>			108
ค่ามาตรฐาน <sup>2/</sup>			120

หมายเหตุ : 1. <sup>1/</sup> ค่าที่กำหนดในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ 7%O<sub>2</sub>

2. <sup>2/</sup> ค่ามาตรฐานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ.2547 ที่ 7%O<sub>2</sub>

ที่มา : ระบบการตรวจวัดการระบายก๊าซแบบต่อเนื่อง (Continuous Emission Monitoring System : CEMS)

ของโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

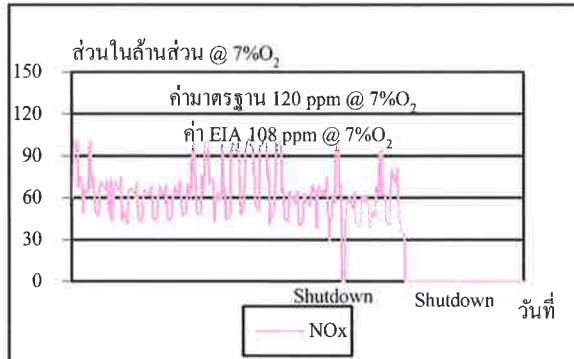
(ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564)

## ผลการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจนจากปล่อง HRSG 1

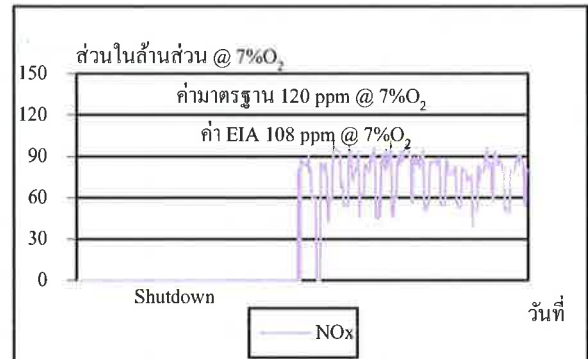
จากการตรวจวัดแบบต่อเนื่อง (CEMS) ของโรงไฟฟ้า Gas Fired Cogeneration

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

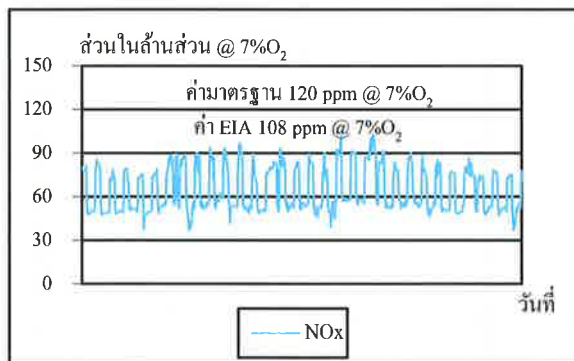
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564



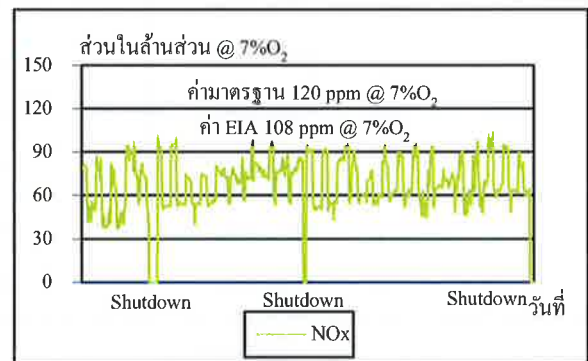
มกราคม



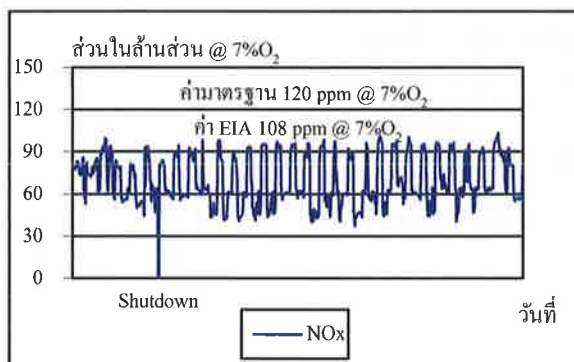
กุมภาพันธ์



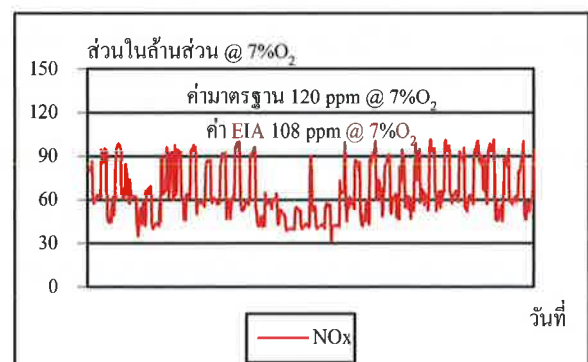
มีนาคม



เมษายน



พฤษภาคม



มิถุนายน

ที่มา : โรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

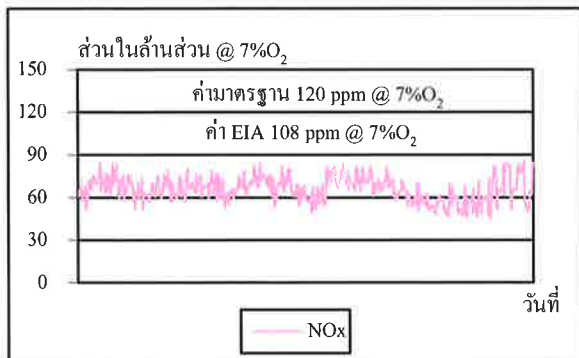
(ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564)

## ผลการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจนจากปล่อง HRSG 2

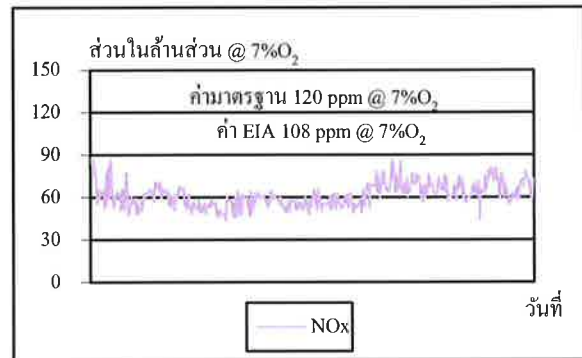
จากการตรวจวัดแบบต่อเนื่อง (CEMS) ของโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

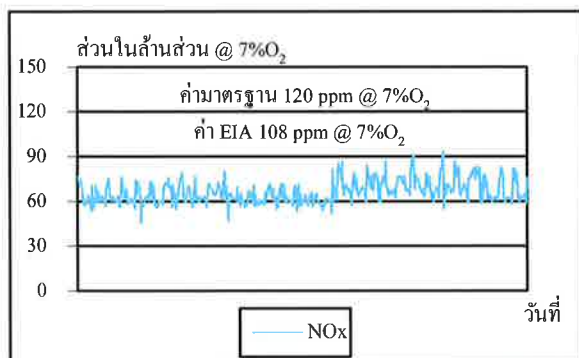
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564



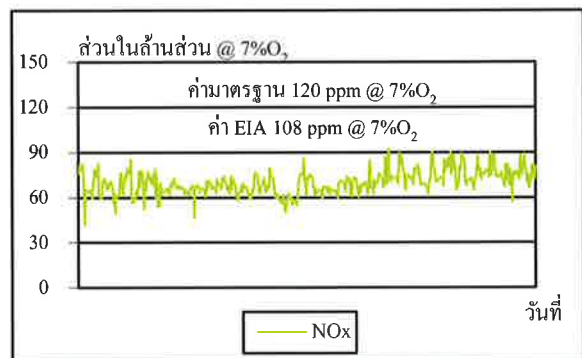
มกราคม



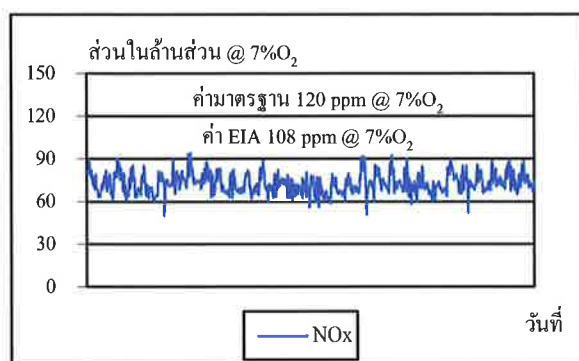
กุมภาพันธ์



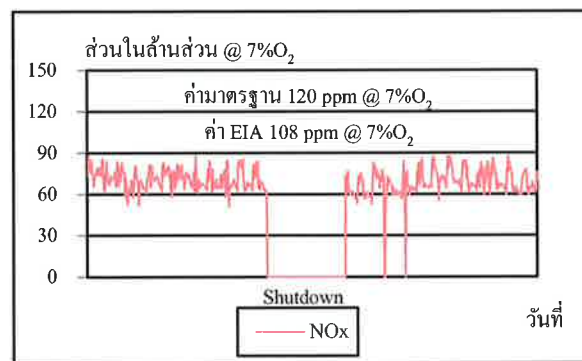
มีนาคม



เมษายน



พฤษภาคม



มิถุนายน

ที่มา : โรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

(ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2564)

## ภาคผนวก ข.2

---

### ผลการตรวจสอบความถูกต้องของ CEMS (RAA Audit)

## **ATTACHMENT 4**

### **DATA COLLECTION FORM**

**HRSG 1**



# **Relative Accuracy Determination for CEMS : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited. : HRSG 1**

DATE

**February 23,2021**

Run No.	Time		O <sub>2</sub>			NO <sub>x</sub>			Load  (MW)
	Start	End	%			ppm@7% O <sub>2</sub>			
			Instrumental RM	CEMS	Diff(d <sub>i</sub> )	Instrumental RM	CEMS	Diff(d <sub>i</sub> )	
1	2:00 PM	2:20 PM	14.49	11.60	-0.11	50.22	54.83	-4.61	57.24
2	2:21 PM	2:41 PM	14.50	14.60	-0.10	50.00	54.47	-4.48	57.26
3	2:42 PM	3:02 PM	14.49	14.60	-0.11	49.92	54.14	-4.23	57.26
Average			14.49	14.60	-0.11	50.05	54.48	-4.44	57.25
Relative Accuracy			-0.74			-4.11			
Performance Specification : RA			+/-15%**			+/-7.5%***			

\* Instrumental RM and CEMS data are on a consistent basis, that is, dry and actual oxygen.

\*\* 15% of RM Value

\*\*\* 7.5% of Emission Standard value 108 ppmvd@7%O<sub>2</sub> for NO<sub>x</sub>

**Relative Accuracy Recording Form : B GRIMM POWER Co., Ltd.**

Location: **HRSG 1**

Run Number: **1**

Date: **Feb 23 ,2021**

Start Time: **2:00 PM**

End Time: **2:20 PM**

Test Operator: **Kittipong T.**

Time	O2 Reading(%)		NOx Reading(ppm)	
	Instrumental RM	CEMS	Instrumental RM	CEMS
1st minute	14.53	14.60	23.37	25.47
2nd minute	14.53	14.60	23.24	25.02
3rd minute	14.55	14.60	23.17	24.97
4th minute	14.55	14.60	23.12	24.66
5th minute	14.56	14.60	23.23	24.84
6th minute	14.57	14.60	23.21	24.88
7th minute	14.57	14.60	23.11	24.66
8th minute	14.57	14.60	23.17	24.70
9th minute	14.57	14.60	23.18	24.75
10th minute	14.57	14.60	23.25	24.79
11th minute	14.57	14.60	23.27	25.02
12th minute	14.57	14.60	23.30	24.79
13th minute	14.58	14.60	23.37	25.29
14th minute	14.57	14.60	23.32	24.88
15th minute	14.58	14.60	23.21	24.79
16th minute	14.58	14.60	23.18	24.84
17th minute	14.58	14.60	23.24	24.79
18th minute	14.58	14.60	23.17	24.88
19th minute	14.57	14.60	23.01	24.70
20th minute	14.57	14.60	23.00	24.61
21st minute	14.57	14.60	23.03	24.47
Average	14.57	14.60	23.20	24.85

Signature



( Miss Katesarin Vorradeetwittaya )

Environmental Scientist

### Relative Accuracy Recording Form : B GRIMM POWER Co., Ltd.

Location: **HRSG 1**

Run Number: **2**

Date: **Feb 23 ,2021**

Start Time: **2:21 PM**

End Time: **2:41 PM**

Test Operator: **Kittipong T.**

Time	O2 Reading(%)		NOx Reading(ppm)	
	Instrumental RM	CEMS	Instrumental RM	CEMS
1st minute	14.57	14.60	23.18	24.61
2nd minute	14.57	14.60	23.33	25.06
3rd minute	14.58	14.60	23.34	24.93
4th minute	14.57	14.60	23.29	24.88
5th minute	14.57	14.60	23.19	24.79
6th minute	14.57	14.60	23.05	24.70
7th minute	14.58	14.60	22.83	24.61
8th minute	14.57	14.60	22.83	24.34
9th minute	14.57	14.60	23.03	24.75
10th minute	14.57	14.60	23.09	24.79
11th minute	14.57	14.60	23.17	24.79
12th minute	14.57	14.60	23.22	24.93
13th minute	14.57	14.60	23.17	24.57
14th minute	14.57	14.60	23.12	24.75
15th minute	14.57	14.60	23.07	24.57
16th minute	14.57	14.60	23.10	24.66
17th minute	14.56	14.60	23.05	24.66
18th minute	14.57	14.60	23.08	24.38
19th minute	14.57	14.60	23.17	24.70
20th minute	14.57	14.60	23.10	24.70
21st minute	14.56	14.60	23.00	24.43
Average	14.57	14.60	23.11	24.70

Signature



(Miss Katesarin Vorradetwittaya)

Environmental Scientist

**Relative Accuracy Recording Form : B GRIMM POWER Co., Ltd.**

Location: **HRSG 1**

Run Number: **3**

Date: **Feb 23 ,2021**

Start Time: **2:42 PM**

End Time: **3:02 PM**

Test Operator: **Kittipong T.**

Time	O2 Reading(%)		NOx Reading(ppm)	
	Instrumental RM	CEMS	Instrumental RM	CEMS
1st minute	14.56	14.60	23.03	24.43
2nd minute	14.57	14.60	23.18	24.52
3rd minute	14.57	14.60	23.19	24.61
4th minute	14.57	14.60	23.11	24.38
5th minute	14.57	14.60	23.18	24.52
6th minute	14.57	14.60	23.31	24.66
7th minute	14.57	14.60	23.37	25.06
8th minute	14.56	14.60	23.22	24.61
9th minute	14.56	14.60	23.13	24.25
10th minute	14.56	14.60	23.12	24.61
11th minute	14.56	14.60	23.13	24.52
12th minute	14.56	14.60	23.16	24.52
13th minute	14.56	14.60	23.12	24.38
14th minute	14.56	14.60	23.12	24.57
15th minute	14.55	14.60	23.11	24.57
16th minute	14.55	14.60	23.17	24.70
17th minute	14.56	14.60	23.18	24.70
18th minute	14.57	14.60	23.17	24.52
19th minute	14.57	14.60	23.16	24.57
20th minute	14.57	14.60	23.08	24.34
21st minute	14.57	14.60	23.09	24.29
Average	14.56	14.60	23.16	24.54

Signature



( Miss Katesarin Vorradetwittaya )

Environmental Scientist

## **HRSG 2**

### Relative Accuracy Determination for CEMS : B.Grimm Power (AIE-MTP) Limited. : HRSG 2

DATE February 23,2021

Run No.	Time		O <sub>2</sub>			NO <sub>x</sub>			Load  (MW)
	Start	End	%			ppm@7% O <sub>2</sub>			
			Instrumental RM	CEMS	Diff(d <sub>i</sub> )	Instrumental RM	CEMS	Diff(d <sub>i</sub> )	
1	2:00 PM	2:20 PM	14.34	14.20	0.14	63.36	60.21	3.15	58.48
2	2:21 PM	2:41 PM	14.28	14.17	0.11	64.63	62.04	2.58	58.29
3	2:42 PM	3:02 PM	14.27	14.12	0.15	64.76	61.61	3.15	58.62
Average			14.30	14.16	0.13	64.25	61.29	2.96	58.47
Relative Accuracy			0.93			4.61			
Performance Specification : RA			+/-15%**			+/-15%***			

\* Instrumental RM and CEMS data are on a consistent basis, that is, dry and actual oxygen.

\*\* 15% of RM Value

### Relative Accuracy Recording Form : B GRIMM POWER Co., Ltd.

Location: **HRS G 2**

Run Number: **1**

Date: **Feb 23 ,2021**

Start Time: **2:00 PM**

End Time: **2:20 PM**

Test Operator: **Kittipong T.**

Time	O2 Reading(%)		NOx Reading(ppm)	
	Instrumental RM	CEMS	Instrumental RM	CEMS
1st minute	14.34	14.20	28.69	27.67
2nd minute	14.32	14.20	29.90	28.25
3rd minute	14.34	14.20	29.32	28.63
4th minute	14.33	14.20	28.27	27.19
5th minute	14.33	14.20	28.43	27.57
6th minute	14.32	14.20	28.91	27.67
7th minute	14.28	14.20	29.85	28.58
8th minute	14.27	14.20	30.32	29.50
9th minute	14.31	14.20	30.10	29.31
10th minute	14.28	14.20	30.12	29.21
11th minute	14.29	14.20	30.42	29.60
12th minute	14.27	14.20	31.39	30.37
13th minute	14.25	14.20	31.86	30.75
14th minute	14.26	14.20	32.46	31.52
15th minute	14.29	14.10	31.42	31.51
16th minute	14.29	14.20	30.41	29.64
17th minute	14.31	14.20	30.07	29.35
18th minute	14.33	14.20	29.28	28.49
19th minute	14.32	14.20	28.73	28.25
20th minute	14.28	14.20	28.49	27.76
21st minute	14.26	14.20	29.74	28.63
Average	14.30	14.20	29.91	29.02

Signature



( Miss Katesarin Vorradetwittaya )

Environmental Scientist

### Relative Accuracy Recording Form : B GRIMM POWER Co., Ltd.

Location: **IIRSG 2**

Run Number: **2**

Date: **Feb 23 ,2021**

Start Time: **2:21 PM**

End Time: **2:41 PM**

Test Operator: **Kittipong T.**

Time	O2 Reading(%)		NOx Reading(ppm)	
	Instrumental RM	CEMS	Instrumental RM	CEMS
1st minute	14.25	14.20	31.11	29.98
2nd minute	14.24	14.20	31.52	30.22
3rd minute	14.24	14.20	31.46	30.85
4th minute	14.25	14.10	31.57	31.60
5th minute	14.26	14.20	30.56	29.93
6th minute	14.26	14.20	30.46	29.64
7th minute	14.26	14.20	30.43	29.45
8th minute	14.27	14.20	30.78	29.60
9th minute	14.27	14.10	30.48	30.09
10th minute	14.27	14.20	29.94	29.21
11th minute	14.27	14.20	30.11	29.35
12th minute	14.26	14.20	30.47	29.40
13th minute	14.26	14.20	30.12	29.64
14th minute	14.26	14.10	29.96	29.50
15th minute	14.26	14.20	30.08	29.21
16th minute	14.26	14.20	30.29	29.07
17th minute	14.29	14.20	30.67	29.64
18th minute	14.29	14.10	31.14	30.62
19th minute	14.27	14.10	31.68	30.77
20th minute	14.27	14.10	32.31	31.65
21st minute	14.29	14.10	32.10	31.36
Average	14.26	14.17	30.82	30.04

Signature



( Miss Katesarin Vorradetwittaya )

Environmental Scientist



### Relative Accuracy Recording Form : B GRIMM POWER Co., Ltd.

Location: **HRS2**

Run Number: **3**

Date: **Feb 23 ,2021**

Start Time: **2:42 PM**

End Time: **3:02 PM**

Test Operator: **Kittipong T.**

Time	O2 Reading(%)		NOx Reading(ppm)	
	Instrumental RM	CEMS	Instrumental RM	CEMS
1st minute	14.28	14.20	31.81	30.37
2nd minute	14.29	14.10	31.22	30.58
3rd minute	14.31	14.10	31.16	30.92
4th minute	14.32	14.10	30.63	29.99
5th minute	14.33	14.20	30.42	28.87
6th minute	14.28	14.20	30.89	28.87
7th minute	14.27	14.10	31.44	30.72
8th minute	14.29	14.10	31.91	31.31
9th minute	14.27	14.10	30.85	30.14
10th minute	14.25	14.10	31.25	30.28
11th minute	14.25	14.10	32.16	30.92
12th minute	14.25	14.10	32.31	31.36
13th minute	14.27	14.10	32.11	31.36
14th minute	14.28	14.10	30.88	30.09
15th minute	14.30	14.10	29.85	29.35
16th minute	14.26	14.20	29.71	28.63
17th minute	14.26	14.10	29.89	29.25
18th minute	14.29	14.10	29.69	28.81
19th minute	14.26	14.10	30.15	29.60
20th minute	14.25	14.10	30.69	29.50
21st minute	14.26	14.10	31.12	30.23
Average	14.28	14.12	30.96	30.05

Signature

  
( Miss Katesarin Vorradetwittaya )

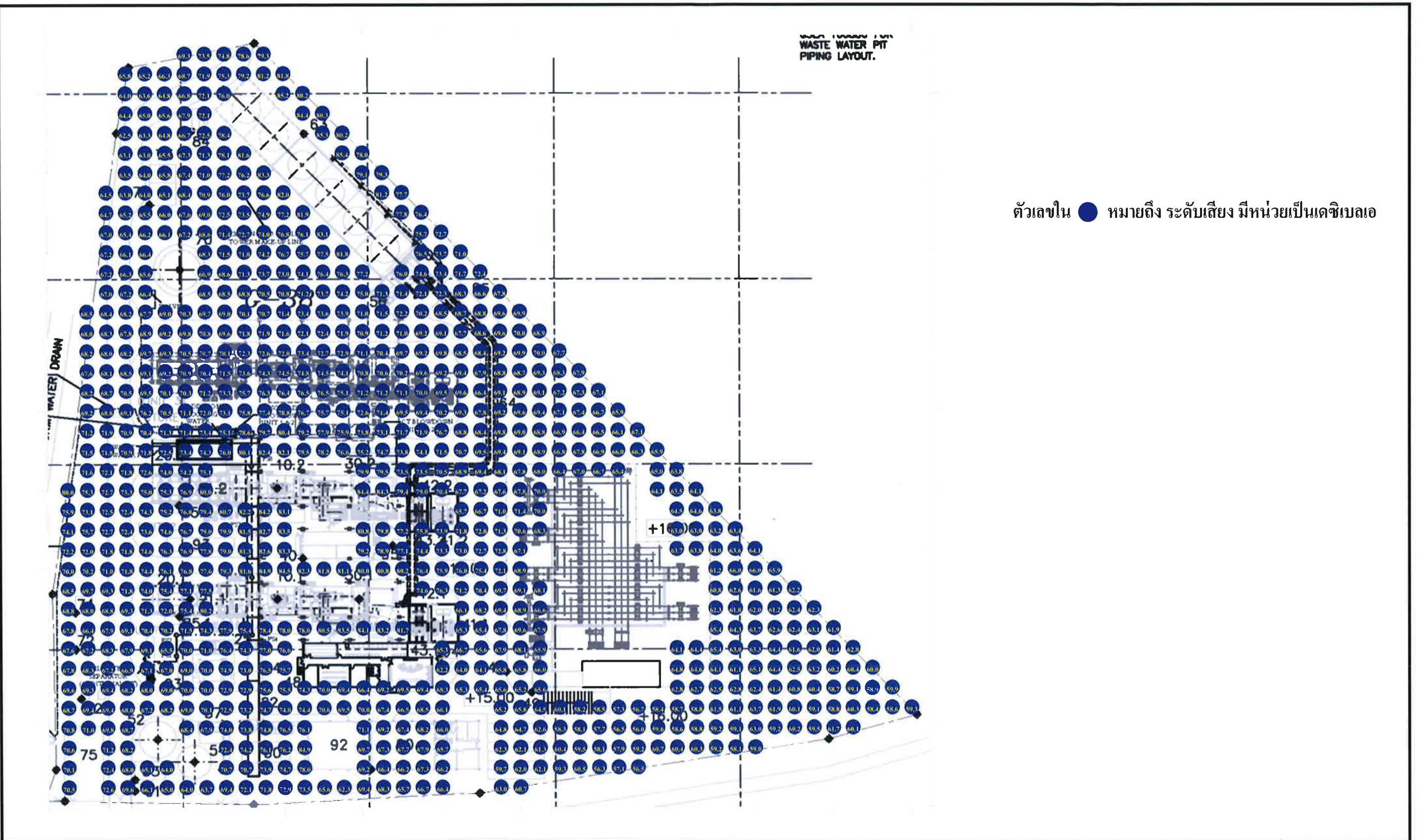
Environmental Scientist

### ภาคผนวก ข.3

#### แผนผังแสดงเส้นระดับเสียง (Noise Contour Map)

---

**แผนผังแสดงเส้นระดับเสียง (Noise Contour Map)**  
**ประจำปี พ.ศ.2561**



ตัวเลขใน ● หมายถึง ระดับเสียง มีหน่วยเป็นเดซิเบลเอ

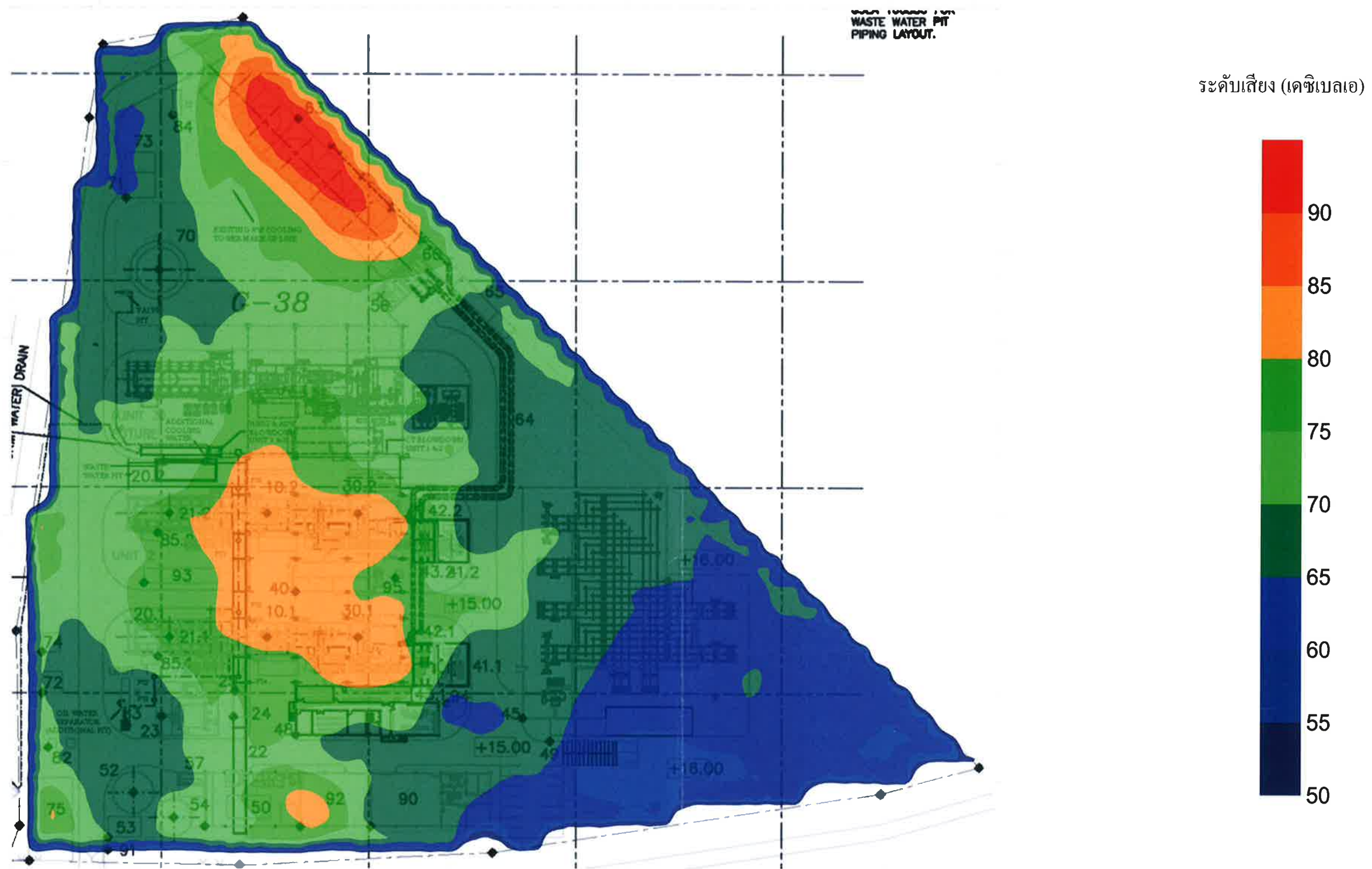
รูปที่ 1 ผลการตรวจวัดระดับเสียงภายในสถานประกอบการ

โครงการโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม ส่วนขยาย

บริษัท โกลว์ เอสพีพี 1 จำกัด







รูปที่ 2 ผลการจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียงภายในสถานประกอบการ

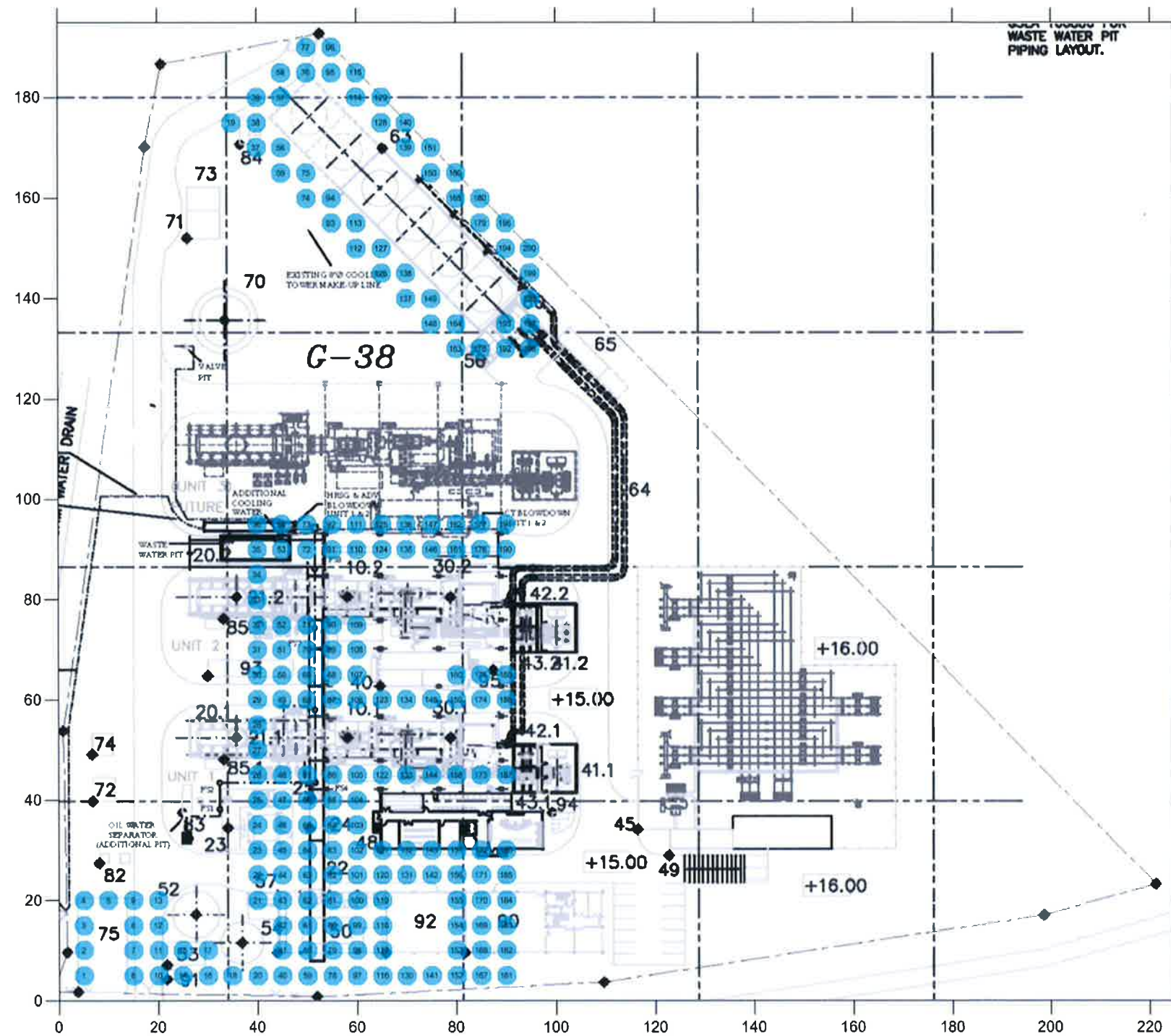
โครงการโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม ส่วนขยาย

บริษัท โกลว์ เอสพีพี 1 จำกัด



---

**แผนผังแสดงเส้นระดับเสียง (Noise Contour Map)**  
**ประจำปี พ.ศ.2564**



ตัวเลขใน  หมายถึง จำนวนจุดตรวจวัดระดับเสียง

จำนวน 200 จุด

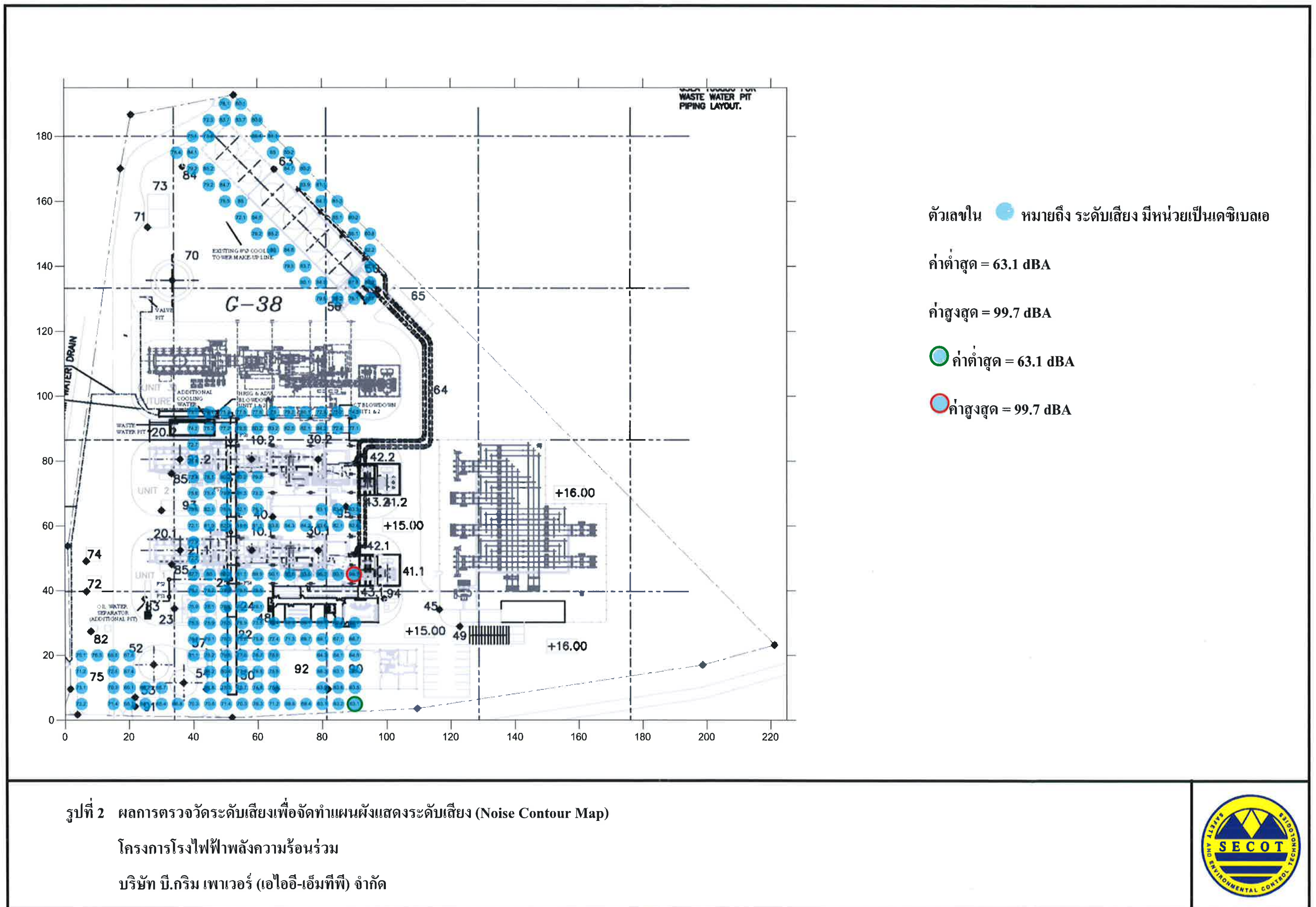
รูปที่ 1 ตำแหน่งการตรวจวัดระดับเสียงเพื่อจัดทำแผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

โครงการโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม

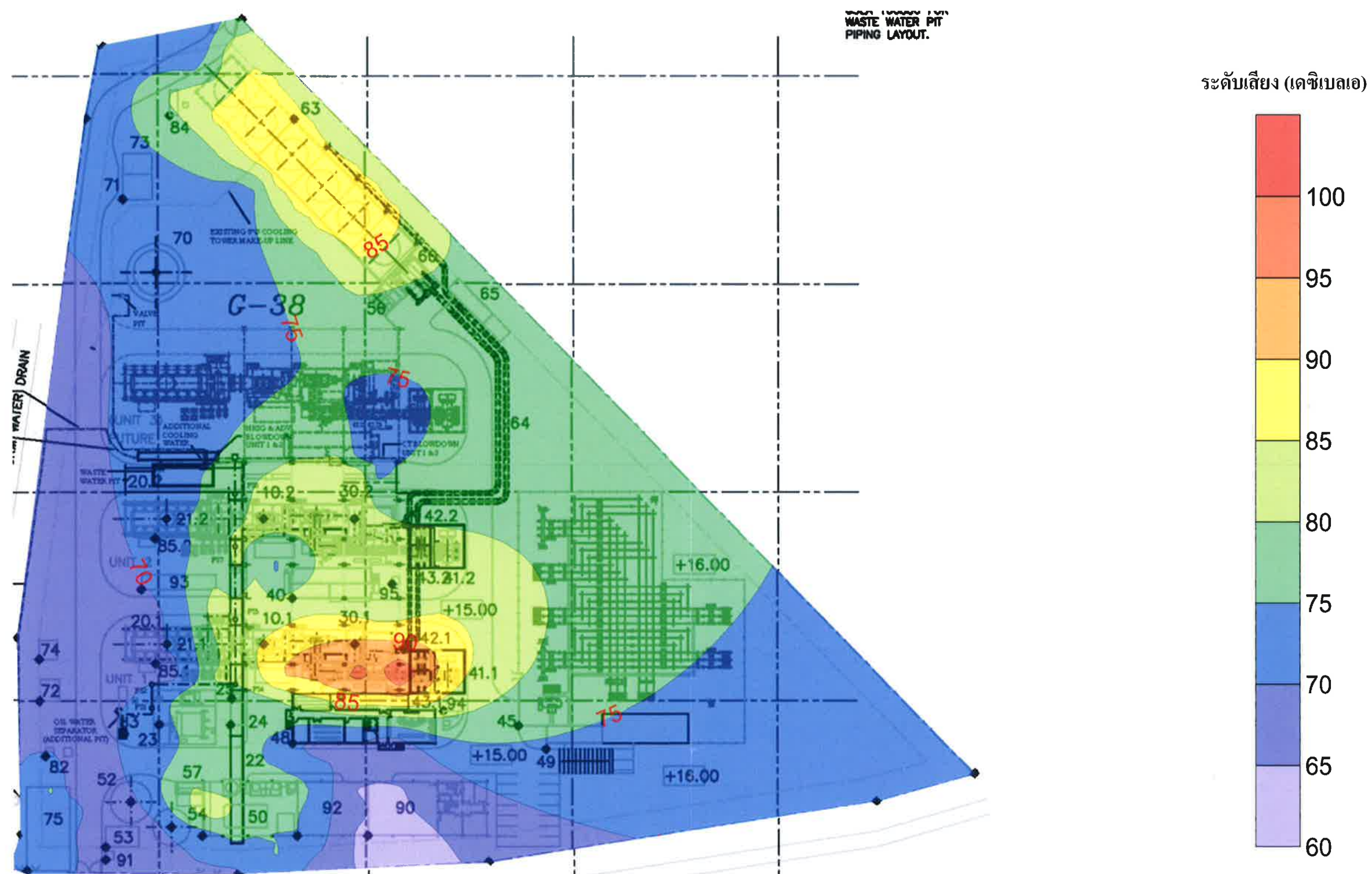
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด











รูปที่ 3 แผนผังแสดงระดับเสียง (Noise Contour Map)

โครงการโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด



#### ภาคผนวก ข.4

---

### เอกสารการขึ้นทะเบียนบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน



ที่ อก ๐๓๑๓/ ๑ ๕ ๕ ๘ ๗

กรมโรงงานอุตสาหกรรม  
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

เรียน ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๑๕๖๗ ลงรับวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานของ  
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น.๘๘(๒)-๑/๒๕๕๐-ญหอ.  
ประกอบกิจการผลิตไฟฟ้า น้ำปราศจากแร่ธาตุ และพลังงานไอน้ำร่วม ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๐ ถนนปภังค์สงเคราะห์ราษฎร์  
นิคมอุตสาหกรรมเหมราชตะวันออก (มาบตาพุด) ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง  
โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๘ ๕๕๘๘

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว รับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน  
และให้ท่านยื่นคำขอแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานครั้งต่อไป ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๖  
โดยมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ดังนี้

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม			นายรุ่งโรจน์ ใจดี		
			นายบรรทม กระสังข์		
ลำดับ	ผู้ควบคุมระบบบำบัด	เลขทะเบียน	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑	นายสุปรีชา บุตรเพชร	๐๒๐-๖๒-๐๐๒๕๙		✓	
๒	นายชนเชษฐ์ อำพันแสง	๐๒๐-๖๒-๐๐๑๓๗		✓	
ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด				
๑	นายสุรัตน์ จันทะโคตร			✓	
๒	นายเวชยันต์ จรุงรัตน์วิเชียร			✓	
๓	นายพิทักษ์ ศรีชาทุม			✓	
๔	นายเกลิงศักดิ์ ปัญญามณี			✓	

ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๕	นายบัญชา เงินนวล		✓	
๖	นายถาวร บุญก่อเกื้อ		✓	

หมายเหตุ การแจ้งการมี/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ต้องส่งหนังสือฉบับนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางนพภัคฆ์ สุกธณสินเซียม)

นักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ วิชาการการแทน

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน

กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๓๙๖๑ โทรสาร ๐ ๒๒๐๒ ๔๔๓๐

<http://www.diw.go.th>

## ภาคผนวก ข.5

---

เอกสารขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
ออกนอกบริเวณโรงงาน ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
และสรุปปริมาณของเสียของโรงไฟฟ้า

หนังสืออนุญาตให้นำสิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
ออกนอกบริเวณโรงงาน



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม  
เลขที่ อก.6401-1382  
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.88-1/2540-ญห.  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	19 09 04	ถ่านกัมมันต์ใช้แล้ว (Activated Carbon)	10	071	น.105-1/2545-ญห.	เอกสารไม่เพียงพอ	16,17
2	15 02 02	ขยะปนเปื้อน (Contaminated Garbage)	10	042	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	
3	19 09 05	เรซินจับตัวประจุใช้แล้ว (Cation Resin)	10	071	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	
4	15 02 03	แผ่นกรองอากาศใช้แล้ว	10	071	น.105-1/2545-ญห.	เอกสารไม่เพียงพอ	16,17
5	19 09 05	เรซินจับตัวประจุใช้แล้ว (Anion Resin)	10	071	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	
6	13 05 07	น้ำปนเปื้อนน้ำมัน (Contaminated Water with oil)	20	042	น.105-1/2545-ญห.	ไม่อนุญาต	04
7	16 05 04	ก๊าซในถังอัดแรงดัน (SF6)	.5	075	น.101-1/2544-น.นป.	อนุญาต	
8	13 02 08	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	5	042	3-105-55/49สป	อนุญาต	
9	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	5	049	3-105-55/49สป	อนุญาต	
10	16 06 01	แบตเตอรี่ใช้แล้ว	5	021	3-105-55/49สป	อนุญาต	
11	17 06 04	ฉนวนกันความร้อน	5	071	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	
12	16 10 01	น้ำปนเปื้อน	20	042	น.105-1/2545-ญห.	ไม่อนุญาต	04
13	15 02 03	แผ่นกรองอากาศใช้แล้ว (Air Filter)	20	074	น.88(2)-3/2560-ญห.	อนุญาต	
14	16 02 13	อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Waste)	1.5	049	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	
15	16 02 15	หลอดไฟฟ้าเสื่อมสภาพ (Fluorescent Lamp)	1.5	049	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	99(1)
16	17 04 05	เศษเหล็ก	10	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
17	17 04 05	สแตนเลส	5	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
18	16 02 16	ทองแดง	10	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
19	17 04 01	ทองเหลือง	5	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
20	17 04 02	อลูมิเนียม	5	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
21	17 02 03	พลาสติก	10	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
22	19 12 04	แผ่นยาง ท่อยาง	5	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
23	17 02 01	เศษไม้	10	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
24	15 01 01	กระดาษ	10	011	จ3-105-41/51รย	อนุญาต	
25	19 09 01	วัสดุกรองน้ำ (Membrane Filter)	3	071	น.105-1/2545-ญห.	อนุญาต	
26	19 09 99	Cooling Basin Sludge	24	071	น.105-1/2545-ญห.	เอกสารไม่เพียงพอ	16,17
27	06 06 02	Chemical Waste From Maintenance	3	075	น.101-1/2544-น.นป.	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2564 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564

ออกให้ ณ วันที่ 27 มกราคม 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
เลขที่ อก.6401-1382  
ของ บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออีเอ็มทีพี) จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.88-1/2540-ญหอ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
18995/2564	12/5/64	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 09 99 Cooling Basin Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 24 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
20659/2564	25/5/64	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 09 05 เรซินจับตัวประจุใช้แล้ว (Cation Resin) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.105-1/2545-ญหข. ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	



## วิธีการกำจัด

- 011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
- 021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ
- 031 เป็นวัตถุอันตรายแทน
- 032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
- 033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
- 039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
- 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
- 042 ทำเชื้อเพลิงผสม
- 043 เผาเพื่ออาฟพลังงาน
- 044 เป็นวัตถุอันตรายแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 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 อัดคลึงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แขนเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
- 079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
- 081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
- 082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

## เหตุผลการไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการ ไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03 ผู้รับดำเนินการ ได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04 ผู้รับดำเนินการ ไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการ โรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

## เหตุผลกรณีอื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ ...1) อนุญาตเฉพาะหลอดฟลูออเรสเซนต์ทรงกลมตรงที่ยังไม่แตกเท่านั้น..

## เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 12 สำเนาทะเบียนรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัด ไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/ก.บ. ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

## หมายเหตุ

- 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
- 2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม  
เลขที่ อก.6401-2200  
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท โกลว์ เอสพีพี 1 จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.90-1/2542-ญหอ.  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	19 09 04	ถ่านกัมมันต์ใช้แล้ว (Activated Carbon)	10	071	น.105-1/2545-ญหข.	อนุญาต	
2	19 09 05	เรซินจับตัวประจุใช้แล้ว (Cation Resin)	10	071	น.105-1/2545-ญหข.	อนุญาต	
3	19 09 99	แผ่นกรองน้ำใช้แล้ว	1	071	น.105-1/2545-ญหข.	อนุญาต	
4	19 09 04	ถ่านกัมมันต์ใช้แล้ว (Activated Carbon)	3	059	3-106-18/57รย	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 4 มีนาคม 2564 ถึงวันที่ 3 มีนาคม 2565

ออกให้ ณ วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินพุตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6401-2200

ของ บริษัท โกลว์ เอสพีพี 1 จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.90-1/2542-ญหอ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
24177/2564	8/6/64	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 09 04 ถ่านกัมมันต์ใช่แล้ว (Activated Carbon) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-18/57รย ปริมาณ 10 ตัน รหัสการกำจัด 059	อนุญาต	

## วิธีการกำจัด

- |   |   |
|---|---|
| 011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ                       | 064 บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์  |
| 021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ                               | 065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ                                     |
| 031 เป็นวัตถุอันตรายทดแทน                             | 066 เข้ระบบบำบัดน้ำเสียรวม  |
| 032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด                           | 067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี   |
| 033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ     | 068 ปรับเสถียร/ ครึ่งทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic             |
| 039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ                       | 069 วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย                              |
| 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน                               | 071 ฟังกกลตามหลักสุขภาพาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น                  |
| 042 ทำเชื้อเพลิงผสม                                   | 072 ฟังกกลอย่างปลอดภัย  |
| 043 เผาเพื่อเอาพลังงาน                                | 073 ฟังกกลอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว      |
| 044 เป็นวัตถุอันตรายทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์           | 074 เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป   |
| 049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ               | 075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย                             |
| 051 เข้กระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่                  | 076 เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์  |
| 052 เข้กระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่                      | 077 อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบนเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น  |
| 053 เข้กระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง                      | 079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ  |
| 054 เข้กระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา               | 081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ  |
| 059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับมาใหม่ | 082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น                      |
| 061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ                               | 083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 062 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี                              | 084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น                           |
| 063 บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ                            |   |

## เหตุผลที่ไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับ ไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับ ไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับ ไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการ โรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

## เหตุผลกรณีอื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ .....

## เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

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

## หมายเหตุ

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

## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

เอกสารออกเป็นชุด  
ห้าม ขีดฆ่า แก้ไขหมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.  
ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest) 6305339

## 1. ส่วนของผู้ก่อการณ์ฯ : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : บริษัท - บริษัท เพาเวอร์ (เอไอเอ็มซีที) จำกัด 10 ซ.จี 2 ถ. ปุณณวิถี แขวงท่าแร้ง ต.หัวโพธิ์เหนือ อ.เมือง จ.ระยอง 21150		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ฯ : Generator's ID DIW-G-054902400	
สถานที่เกิด : Generator's address		โทรศัพท์ : Phone (038) 685589 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		DIW-T-104800065	
บริษัท 1 (ชื่อบริษัท) : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
บริษัท 2 (ชื่อบริษัท) : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้จัดการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อบริษัท : TSDFs's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		เลขประจำตัวผู้จัดการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposal ID DIW-D-065800153	
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งมา :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers
		จำนวน : Qty	ชนิด : Type
1	ของเสียไม่มีชื่อ	15 01 10	ถัง 20 ลิ.
		049	ถัง 20 ลิ.
		141	ถัง 20 ลิ.
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid		ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m	ลักษณะ : solid
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information		ลักษณะ : solid	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ/ติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate: I have been properly labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ชื่อ : 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		2) หนักรถที่ใช้ 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 DIW-T-104800065		3) หนักรถที่ใช้ Vehicle ID		รถบรรทุก Truck		รถไฟ Train		เรือ Ship		เครื่องบิน Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : 02-1746213 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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.		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : hours/day		วันที่ : Date		เดือน : Month	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		พ.ศ. : Year 2564		วันที่ : Date		เดือน : Month		ปี : Time	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) หนักรถที่ใช้ 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 Vehicle ID		รถบรรทุก Truck		รถไฟ Train		เรือ Ship		เครื่องบิน Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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.		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : hours/day		วันที่ : Date		เดือน : Month	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		พ.ศ. : Year		วันที่ : Date		เดือน : Month		ปี : Time	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-065800153	
สถานที่กำจัด : TSDFs's address 104/12 ม. 12 ซอยธนสิทธิ์ ต. เทพารักษ์		โทรศัพท์ : Phone 0-2174-6164-6	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบำบัด/กำจัดอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDFs certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.		วันที่ : Date	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period		พ.ศ. : Year	
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs's name		วันที่ : Date	
4) กรณีแจ้งความแตกต่าง : Discrepancy Notification		พ.ศ. : Year	
ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken		วันที่ : Date	
วันที่ส่งคืน : Date returned		พ.ศ. : Year	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs's name		วันที่ : Date	

เอกสารออกเป็นชุด  
ห้าม ซีดน้ำ แก๊ส

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6305339

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ name บริษัท -- บริษัท เภรเวร (เอไอจี-เอ็มทีที) จำกัด 10 ซ.อ 2 ถ. ปกรณ์ทศกฐะห์ราชนคร ต.ห้วยปิ้ง อ. เมือง จ.ระยอง 21150 สถานที่เกิด: Generator address				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DTW-C-054802400 โทรศัพท์: Phone (038) 685569 โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency																											
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter บริษัท 100 สิ่งแวดล้อม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1: Transporter's ID DTW-T-104800065 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2: Transporter's ID DTW-T-055000122																											
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท: TSDFs name บริษัท 100 สิ่งแวดล้อม จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย TSDF ID DTW-T-065800153																											
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามถังต่อไปนี้:				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID</th> <th colspan="2">หมายเลขถังที่ไม่ได้ใช้</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ: Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ: Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยปริมาตร: Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information</th> </tr> <tr> <th>หมวด</th> <th>ชื่อ</th> <th>จำนวน: No.</th> <th>ชนิด: Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>น้ำมันเครื่อง</td> <td>15 01 10</td> <td>049</td> <td></td> <td>141</td> <td>ถัง 20 ถ.</td> <td>141</td> <td>ลิตร</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	หมายเลขถังที่ไม่ได้ใช้		ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยปริมาตร: Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information	หมวด	ชื่อ	จำนวน: No.	ชนิด: Type	1	น้ำมันเครื่อง	15 01 10	049		141	ถัง 20 ถ.	141	ลิตร	
ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	หมายเลขถังที่ไม่ได้ใช้		ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity				หน่วยปริมาตร: Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information																			
			หมวด	ชื่อ	จำนวน: No.	ชนิด: Type																									
1	น้ำมันเครื่อง	15 01 10	049		141	ถัง 20 ถ.	141	ลิตร																							
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/กิโลกรัม/เมตร: Liters/cm				ของแข็ง: Solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons																											
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลพิเศษ Special handling Instructions and additional information				7) คำรับรอง: เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ได้ตรวจสอบของเสียอันตรายแล้วและเห็นว่าปลอดภัยที่จะขนส่งตามข้อกำหนดกฎหมายที่เกี่ยวข้อง: - Generator Certificate																											
ลงชื่อ Generator's name				วันที่: Date เดือน: Month ปี: Year เวลา: Time																											

2. ส่วนของใบนำส่งสินค้า ; This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งขยะที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	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 ฉุกเฉิน : Emergency	3) พาหนะที่ใช้ Vehicle ID	บพ. 3363 รบ. Pick Up			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกขนถ่ายตามกฎระเบียบ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งขยะที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time					
5) ชื่อผู้ขนส่งขยะที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	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 ฉุกเฉิน : Emergency	3) พาหนะที่ใช้ Vehicle ID				
6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกขนถ่ายตามกฎระเบียบ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งขยะที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time					

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกบรบรรณ ป้าย และกำลังคนต้นอันตราย ; This section must be completed by TSEs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</b> สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>104/12 ม.12 ซอยสนสิทธิ์ ถ.เทพารักษ์</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>DTW-D-065800153</b> โทรศัพท์ : Phone <b>0-2174-6164-6</b> โทรสาร : Fax <b>0-2174-6213</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับเงินมัดจำค่ากำจัดขยะอย่างถูกต้องเรียบร้อยแล้ว TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference fund. และสามารรถนำขยะของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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 _____ ลงลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____ เวลา : Time _____	
4) กรณีพบข้อผิดพลาดขออนุญาตแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันควา : 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) หมายเลขใบเก็บการขนส่งของเสียอันควาที่ส่งกลับ : Returned manifest no _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____	



บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด  
106 ENVIRONMENT COMPANY LIMITED



### แบบฟอร์มการตรวจเช็คการรับสินค้า

ชื่อลูกค้า บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด ✓

วันที่รับสินค้า ...๖...ก.พ. ๖4.....✓

หมายเลขทะเบียนรถ ...๒พ-๓๓๖๗ ๕๕.....✓

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
1	ถังเปล่า ขนาด 20-30 ล.	141	ใบ	
2	ถังเหล็ก 200 ล.		ใบ	
3	ถังพลาสติก 200 ล.		ใบ	
4	แบตเตอรี่ใช้แล้ว		กก.	
5	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว		ถัง	

ผู้ตรวจเช็ค/ผู้รับสินค้า

ผู้ตรวจเช็ค / ผู้จัดส่งสินค้า



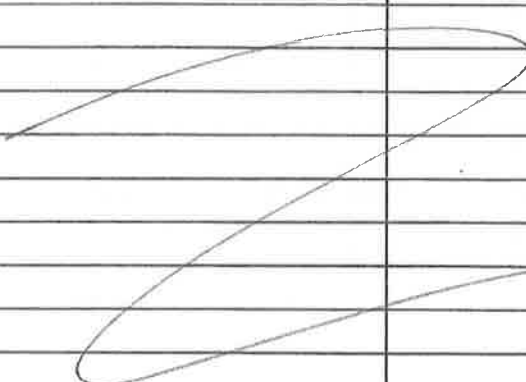
## B.GRIMM POWER (AIE-MTP) LTD.

### MATERIAL GATE PASS FORM – OUT OF PLANT

 เลขที่ 0216  
 Number

ใบขออนุญาตนำสิ่งของออกนอกบริษัท

วันที่ Date	6 / 2 / 64
----------------	------------

ชื่อ-นามสกุลผู้นำของออก Carrier's Name-Last Name		บริษัท/หน่วยงาน Company or Dept.	106 สิ่งทอแก้ว
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน Address	79 ๘ 9 ม. โขงเจ็ญ อ. โขงเจ็ญ จ. นครราชสีมา		
ขออนุญาตนำสิ่งของตามรายการต่อไปนี้ออกนอกโรงงาน / Request to bring the following items out of plant			
กรณีเป็นทรัพย์สินของผู้รับเหมาในโครงการ Assets owned by contractor		กรณีเป็นทรัพย์สินของบริษัท Assets owned by Group	
รายการ (Description)	จำนวน (Unit)	รายการ (Description)	จำนวน (Unit)
		ถัง 60 ลิตร	
		ซาก ๑๐-๓๐ ลิตร	141 ใบ
วัตถุประสงค์เพื่อ Purposes		วัตถุประสงค์เพื่อ Purposes	
		เพื่อใช้	

ผู้รับเหมาที่มีอำนาจอนุญาต Contractor's Authorized Person		พนักงานบริษัท Group's employee	
--	--	-----------------------------------	--

ได้ตรวจสอบและอนุญาตให้นำออกได้ / Verify and authorize to pass the security after check			
อนุญาตโดย Authorized by	(ลายเซ็น)	(ตัวบรรจง)	
ลงชื่อ รปภ. ผู้ตรวจ Security Guard Signature	(ลายเซ็น)	(ตัวบรรจง)	

ต้นฉบับ (สีขาว) : รปภ.

สำเนา (สีฟ้า) : ผู้นำของออกสำเนา

(สีชมพู) : ผู้อนุญาต

011 74000 2. 3363 (SEA)

09.35.26

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **ERC-M18-23**

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอชอี-เอ็มทีที) จำกัด**

สถานที่กำเนิด : Generator address **10 ม. ๑. อ.ปภังกรสงเคราะห์ราชบุรี ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง**  
**ระยอง จ.ระยอง**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G-054802400**

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID **DIW-T-104800065**

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name **บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID **DIW-D-065800153**

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	141	ถังพลาสติก	141	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year **6/2/2564 12:03**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-104800065**

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

2) พาหนะที่ใช้

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Vehicle

Truck

Train

Ship

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

**บพ-3363รย.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ระยอง** ไปยังจังหวัด To **สมุทรปราการ** ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **104/12 ม.12 อ.รัตนโกสินทร์ ต.บางปลา อ.บางพลี**  
**จ.สมุทรปราการ**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D-065800153**

โทรศัพท์ : Phone **0 2713 4620 22** โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>							
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไอซี-เอ็มทีที) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>10 ม. ๓. ถ.ปภังกรวงษ์นครราชสีมา ต.วัดใหญ่ อ.เมือง</u> <u>ระยอง จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-054802400</u> โทรศัพท์ : Phone <u>โทรสาร : Fax</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900091</u>			
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ขยะปนเปื้อน (Contaminated Garbage)	15 02 02	2	ถังโลหะ	1740	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year <u>15/2/2564 08:27</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2261 0264 7</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u> .....			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		
			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		
			<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane				
			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		72-0854 รย		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900091</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>88 ม. ๘ ถ.หลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 6364</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u> .....			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <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 : Day/Month/Year .....							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....							





<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอชซี-เอ็มทีที) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>10 ม. ๕. ถ.ปิ่นเกล้าพระนครเหนือ ๕, แขวงปิ่นทอง ๑, เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-054802400</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-104800065</u>							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-065800153</u>							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	13 02 08	3	ถัง 200 ลิตร	540	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid _____ กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information _____							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <u>19/2/2564 09:00</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-104800065</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>82-5829 รย.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด To <u>สมุทรปราการ</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>104/12 ม. 12 พ.รัตนโกสินทร์ 12 ถ.เทพารักษ์ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-065800153</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2713 4620 22</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : 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 : Day/Month/Year _____							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____ การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____ วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____							



เอกสารออกเป็นชุด  
ห้าม ขีดฆ่า แก้ไขหมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.  
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

6305340

## 1. ส่วนของผู้ก่อการอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name 1) ผู้ก่อการ - บริษัท เพนเวอร์ (เอไออี-เอ็มที) จำกัด 10 ซ.จ 2 ถ. ปากกระแตไต่ไค้ ราษฎร์ สถานประกอบการ : Generator address ถนนพหลโยธิน อ. เมือง จ.ระยอง 21150		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการอันตราย : Generator's ID DIW-G-054802400 โทรศัพท์ : Phone (038) 685589 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-104800065 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-055800122	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : DIW-D-065800153			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมายเลขที่ระบุในใบแจ้ง ขนถ่าย : Manifest No.
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	13 02 08	042
		ปริมาณ : Quantity	หน่วยวัด : Unit wt / Vol
		540	ลิตร
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid		อัตราส่วน : Ratio	หน่วยวัด : solid
6) การปฏิบัติที่พิเศษและเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information		7) คำรับรอง : 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	
ชื่อผู้ก่อการ : Generator's name		วันที่ : Date 18 เดือน : Month FEB ปี : Year 2564 เวลา : Time 09:55	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		2) ประเภทที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-104800065		3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 82-582956	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : 02-1746213 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		4) คำรับรอง : 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.	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		6) ประเภทที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียน : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		8) คำรับรอง : 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.	
9) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 3 : Transporter's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		10) ประเภทที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		11) เลขทะเบียน : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		12) คำรับรอง : 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.	

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-065800153	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 104/12 ม.12 ซอยธนสิทธิ์ ต.เทพารักษ์		โทรศัพท์ : Phone 0-217462136	
3) คำรับรอง : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period <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		วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year เวลา : Time	
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> เก็บคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID		<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

เอกสารออกเป็นชุด ตาม ขีดฆ่า แก้ไข	หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <b>ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>	6305340
--------------------------------------	--	---------

## 1. ส่วนของผู้ก่อการอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ name (บริษัท) - <b>บี.เอ็ม. เทวอร์ (เอไอซี-ซีทีที) จำกัด</b> 10 ซ.จ. 2 ถ. ป่าตองนครราชสีมา สถานที่กำเนิด : Generator address <b>ถ.หัวป่า อ. เมือง จ. นครราชสีมา 21150</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการอันตราย : Generator's ID <b>DIW-G-054802400</b> โทรศัพท์ : Phone <b>(038) 685589</b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>																	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter <b></b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-104800065</b>																	
รหัสที่ 1 บริษัท : First company name <b>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-055800122</b>																	
รหัสที่ 2 บริษัท : Second company name <b>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</b>																			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <b>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</b> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย <b>DIW-D-065800153</b>																			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>ลำดับ No.</th> <th>รายละเอียด (Description)</th> <th>รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th>หน่วย หน่วย</th> <th>ชื่อ</th> <th>จำนวน Quantity</th> <th>หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>น้ำขุ่นขี้มูลสัตว์</td> <td>13 02 08</td> <td>042</td> <td></td> <td>3,200 ลิ.</td> <td>540</td> <td>กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table>				ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หน่วย หน่วย	ชื่อ	จำนวน Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information	1	น้ำขุ่นขี้มูลสัตว์	13 02 08	042		3,200 ลิ.	540	กิโลกรัม
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หน่วย หน่วย	ชื่อ	จำนวน Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information												
1	น้ำขุ่นขี้มูลสัตว์	13 02 08	042		3,200 ลิ.	540	กิโลกรัม												
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid <b></b> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu m <b></b> ของแข็ง : solid <b></b> กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons <b></b>																			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information <b></b>																			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตราย ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 <b>อ.วิชัย วัฒนชัย</b> ลงนาม : Signature <b></b> วันที่ : Date <b>15</b> เดือน : Month <b>Feb</b> พ.ศ. : Year <b>2564</b> เวลา : Time <b>09:35</b>																			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b></b>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <b></b> Vehicle <b>รถบรรทุก</b> <b>62-25829-82</b> <b>Train</b> <b>Ship</b> <b>Plane</b>	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-104800065</b>		3) เลขทะเบียน <b>บพ-3362-บ.</b> <b>Pick-Up</b> <b>Drum Truck</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>13-174621</b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>		พาหนะ : Vehicle ID <b></b>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 <b>นครราชสีมา</b> ไปจังหวัด : To <b>นครราชสีมา</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <b>10</b> ชม./วัน : Hours/day <b>04:50</b> ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>อ.วิชัย วัฒนชัย</b> ลงนาม : Signature <b></b> วันที่ : Date <b>15</b> เดือน : Month <b>Feb</b> พ.ศ. : Year <b>2564</b> เวลา : Time <b>04:50</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b></b>		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <b></b> Vehicle <b>รถบรรทุก</b> <b>Truck</b> <b>Train</b> <b>Ship</b> <b>Plane</b>	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b></b>		7) เลขทะเบียน <b></b>	
โทรศัพท์ : Phone <b></b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>		พาหนะ : Vehicle ID <b></b>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 <b>นครราชสีมา</b> ไปจังหวัด : To <b>นครราชสีมา</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <b></b> ชม./วัน : Hours/day <b></b> ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b></b> ลงนาม : Signature <b></b> วันที่ : Date <b></b> เดือน : Month <b></b> พ.ศ. : Year <b></b> เวลา : Time <b></b>			

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>DIW-D-065800153</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>104/12 ม. 12 ซอยชนสิทธิ์ ถ.เทพารักษ์</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>0-2174</b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการจัดการของเสียอันตรายเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : 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 <b></b> ลงนาม : Signature <b></b> วันที่ : Date <b></b> เดือน : Month <b></b> พ.ศ. : Year <b></b> เวลา : Time <b></b>			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <b></b> ปริมาณ : Quantity <b></b> การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <b></b> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted <input type="checkbox"/> เหตุผล : Reason of action <b></b> วันที่ส่งคืน : Date returned <b></b> (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no <b></b> ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <b></b> ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature <b></b>			

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7373376

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 07/05/2564 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.88-1/2540-ญห.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 09 05	เรซินจับตัวประจุแล้ว (Cation Resin)	11320	น.105-1/2545-ญห.	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด (.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง .....	โทรศัพท์ .....
.....	โทรสาร .....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2545-ญห.		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 09 05	เรซินจับตัวประจุแล้ว (Cation Resin)		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด (.....)			



## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 7425945

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โกลว์ เอสพีพี 1 จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/05/2564		
เลขทะเบียนโรงงาน น.90-1/2542-ญหอ.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 09 04	ถ่านกัมมันต์ใช้แล้ว (Activated Carbon)	4000	3-106-18/57รย	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ รีแอดดิเวชั่น จำกัด (มหาชน)	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-18/57รย	(dd/mm/yy)		
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 09 04	ถ่านกัมมันต์ใช้แล้ว (Activated Carbon)		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด			
(.....)			



ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เล่มที่ 1346

เลขที่ 0048

www.maptaphutcity.go.th

สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ 0-3868-5560

วันที่ 21 เดือน มิ.ย พ.ศ. 64

ชื่อผู้ก่อกำเนิด บ. นวัตกรรม 1705

ที่อยู่ 10 ซ. 2 ต. ปรังคณังค์ อ. หนองบัวลำภู จ. หนองบัวลำภู

ผู้ขนส่งเทศบาล รพ.ประเภท 5 จ. หนองบัวลำภู ทะเบียน 82527

ความจุ 8 ลูกบาศก์เมตร ชื่อพนักงานขับรถ

ลายเซ็นผู้ก่อกำเนิด ลายเซ็นผู้กำจัด

แบบ กนอ. ขฟ. 03

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน <u>เมษายน</u> ปี <u>2514</u>									
ชื่อผู้ประกอบการ <u>จ. พ. ครม. ๒๐๐ (๑๐๒๐-๒๐๒๐) นิคมอุตสาหกรรม อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>										ชื่อผู้ให้บริการกำจัด <u>สำนักงานสิ่งแวดล้อมและสภาวะ</u> หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ <u>๐๐๑๗</u> ลงวันที่ <u>21/04/๖๔</u>									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง <u>เขมือกล</u>										หมายเลขทะเบียน <u>๔๔-๕๒๑๐ รย. (ขอ.๒)</u>									

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ตัน/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ตัน/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26										
11	✓	✓	✓			✓					27										
12											28										
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว  
 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ .....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย (ที่) ได้รับอนุญาต          ลงชื่อ <u>(.....)</u>          (.....)          ตำแหน่ง <u>EHS</u> ผู้ได้รับมอบหมาย          วัน เดือน ปี <u>21/04/๖๔</u></p>	<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่.....          ลงชื่อ <u>(.....)</u>          (.....)          ตำแหน่ง <u>พ.ร. อ.อ.๑</u>          วัน เดือน ปี <u>21/04/๖๔</u></p>
<p style="text-align: center;">สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน          หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน          ลงชื่อ <u>(.....)</u>          (.....)          ตำแหน่ง <u>พ.ร. อ.อ.๑</u>          วัน เดือน ปี <u>21/04/๖๔</u></p>	<p style="text-align: center;">คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องอำนวยความสะดวก และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในยานพาหนะที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>



www.maptaphutcity.go.th  
สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
โทรศัพท์ 0-3868-5560

# ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

เล่มที่ 1346

เลขที่ 0049

วันที่ 28 เดือน พ.ค. พ.ศ. 64

ชื่อผู้ก่อกำเนิด น. นริศนาเพาเออร์

ที่อยู่ 10/2 อ. หนองบัวลำภู

ผู้ขนส่งเทศบาล 65 ทะเบียน 82-5810

ความจุ 9 ลูกบาศก์เมตร ชื่อพนักงานขับรถ

ลายเซ็นผู้ก่อกำเนิด ลายเซ็นผู้กำกับ

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										เดือน <u>พฤษภาคม</u>											
ชื่อผู้ประกอบการ <u>เจ้าอาวาสวัดบ้านท่าช้าง</u>					นิติบุคคลสาขารวม <u>กรมการศาสนา</u>																
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด <u>[REDACTED]</u>					หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ <u>0049</u>					ลงวันที่ <u>28-05-64</u>											
ชนิดขงรที่ใช้งานส่ง <u>6 ล้อ</u>					หมายเลขทะเบียน <u>89-5910</u>																
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. ตัน ลบ. ม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. ตัน ลบ. ม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1											17										
2											18										
3											19										
4											20										
5											21										
6											22										
7											23										
8											24										
9											25										
10											26										
11											27										
12											28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8 ตัน		
13											29										
14											30										
15											31										
16											รวม										
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ .....										ให้ห้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด											
<b>สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)</b> ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ <u>[REDACTED]</u> (.....) ตำแหน่ง <u>EHS</u> ผู้ได้รับอนุญาต วัน เดือน ปี <u>28/05/2021</u>										<b>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง</b> ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ <u>[REDACTED]</u> (.....) ตำแหน่ง..... วัน เดือน ปี <u>28/05/2564</u>											
<b>สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด</b> ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ <u>[REDACTED]</u> (.....) ตำแหน่ง..... วัน เดือน ปี <u>28/05/2564</u>										<b>คำเตือน</b> 1. ผู้ประกอบการ ต้องฉันทน การชักเก็บ และค่าธรรมเนียม แต่ละประเภทในคานะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

## สรุปปริมาณของเสียของโรงไฟฟ้า

**BGPM (GT) Waste Summary Report 2021**

## 1) Waste Production

### 1.1 Non specific waste - Other Non-Hazardous waste evacuated (WS0201)

Item	Type of waste	Disposed by	Weight (Ton)												Total (Ton)
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	Used air filter	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2	Metal scrap	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	Stainless	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	Activated carbon	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		WMS/วิทย์ รีแอนด์ดีเวลลิ่ง	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	Anion rasin	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		WMS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6	Cation rasin	Receive	0	0	0	0	11.32	0	0	0	0	0	0	0	11.32
		WMS	0.00	0.00	0.00	0.00	11.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.32
7	Domestic Waste	Receive	1	1	0.5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4.5
		Municipality	1.00	1.00	0.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.50
8	Plastic	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย/WMS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9	Paper	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10	Brass	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11	Aluminium	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12	Rubber	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13	Copper	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14	Used Membrane	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		WMS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
15	Wood	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
		ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16	Insulation	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
		WMS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17	Cooling Basin Sludge	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
		ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total (Ton)			1.00	1.00	0.50	0.00	11.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.82
			0.00	0.00	0.00	0.00	11.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.26

### BGPM (GT) Waste Summary Report 2021

#### 1.2 Non specific waste - Other Hazardous waste evacuated (WS0205)

Item	Type of waste	Disposed by	Weight (Ton)												Total (Ton)
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	Empty Drum	Receive	0	0.141	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.141
		106 Environment	0.00	0.14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.141
2	Used oil	Receive	0	0.54	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.54
		Envi Recovery	0.00	0.54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.54
3	Contaminated garbage	Receive	0	0.59	0	0	0	0.56	0	0	0	0	0	0	1.15
		ESBEC	0.00	0.59	0.00	0.00	0.00	0.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.15
4	Used Fluorescent Lamp	Receive	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.08
		ESBEC	0.00	0.00	0.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.08
5	Contaminated water with oil	Receive	0	0	0.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.60
		ESBEC	0.00	0.00	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.60
6	Contaminated water	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
		WMS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7	Used Battery	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
		0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8	SF6	Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
		อัคคีปรการ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9		Receive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total (Ton)			0.00	1.27	0.68	0.00	0.00	0.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.51

0.50



## BGPM (GT) Waste Summary Report 2021

### 2) Waste Recovery

#### 2.1 Non specific waste - Other Non-Hazardous waste recovered (WS0312)

Item	Type of waste	Disposed by	Weight (Ton)												Total (Ton)
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	Metal scrap	ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2	Stainless	ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	Plastic	อัครศิปปราการ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	Paper	ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	Wood	ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6	Aluminium	ส.โชคชัย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total (Ton)			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

0.00

#### 2.2 Non specific waste - Other Hazardous waste recovered (WS0313)

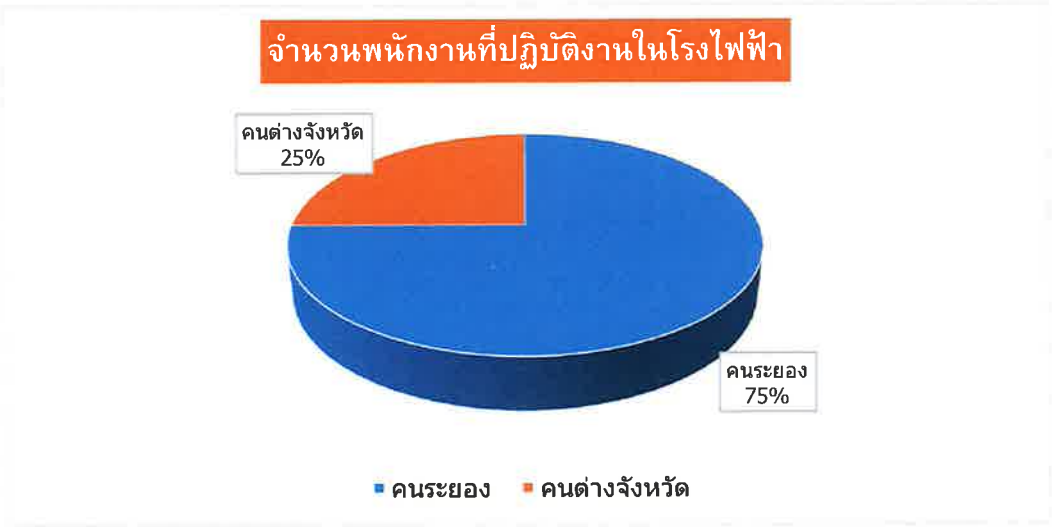
Item	Type of waste	Disposed by	Weight (Ton)												Total (Ton)
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	Empty Drum	Envi recovery	0.00	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16
2	Used oil	Envi recovery	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	Used Battery	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
															0.00
Total (Ton)			0.00	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.000	0.00	0.000	0.00	0.00	0.00	0.16

ภาคผนวก ข.6

จำนวนพนักงานท้องถิ่น

จำนวนพนักงานท้องถิ่น  
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด  
ข้อมูล ณ วันที่ 10 พ.ย.2563

บริษัท	จำนวนพนักงานทั้งสิ้น		จำนวน พนักงานทั้งสิ้น	ปฏิบัติงานใน สำนักงาน	ปฏิบัติงานใน กระบวนการผลิต	เป็นคนระยอง	คิดเป็นร้อยละ	เป็นคนนอก พื้นที่จ.ระยอง	คิดเป็นร้อยละ
	ชาย	หญิง							
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (เอไออี-เอ็มทีพี) จำกัด	37	3	40	20	20	30	75.00	10	25.00



ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม ชีวอนามัยและความปลอดภัย \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี 22 มิถุนายน พ.ศ.2564 \_\_\_\_\_

ภาคผนวก ข.7

กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์



**B.GRIMM**

**SINCE 1878**

**กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์**

B.Grimm Power Public Company Limited

บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด(มหาชน)



**ร่วมสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมบุญข้าวหลาม ชุมชนหนองแฟบ  
(วันที่ 30 มกราคม 2564)**



ร่วมส่งมอบกระเช้าให้กับชมรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (ESEC WHA)  
เพื่อส่งมอบต่อให้กับหน่วยงานในพื้นที่ (วันที่ 3 มีนาคม 2564)



**B.GRIMM**

**SINCE 1878**

**กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์**

**B.Grimm Power Public Company Limited**

**บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด(มหาชน)**



**ร่วมกิจกรรม ประชาสัมพันธ์โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าทดแทน  
ณ หมู่บ้านประชุมมิตร ต.บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง (วันที่ 17 มีนาคม 2564)**



**B.GRIMM**

**SINCE 1878**

**กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์**

**B.Grimm Power Public Company Limited**

**บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด(มหาชน)**



**ร่วมกิจกรรมบริจาคโลหิตที่สำนักงานนิคมฯ ดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด)  
(วันที่ 18 มีนาคม 2564)**





ร่วมสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรม วันสงกรานต์ ชุมชนหนองแฟบ  
(วันที่ 2 เมษายน 2564)



กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์

B.Grimm Power Public Company Limited  
บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด(มหาชน)

ร่วมกิจกรรมสำนักงานนิคมฯ ดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด)  
ทอดผ้าป่าวัสดุรีไซเคิลวัดชอยคีรี  
(วันที่ 27 มิถุนายน 2564)

ภาคผนวก ข.8

---

การแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
และรายงานการประชุม

ประกาศ 01/2020

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย

อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน บริษัท โกลว์ เอสพีที 1 จำกัด  
(แทนตำแหน่งกรรมการและเลขานุการที่ลาออก ตามประกาศฉบับที่ 2561/39)

เพื่อให้การดำเนินงาน ของ บริษัท โกลว์ เอสพีที 1 จำกัด เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดำเนินงานระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเพื่อสอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง บริษัทฯ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
1		ผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร และประธานกรรมการ
2		ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา และกรรมการ
3		ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา และกรรมการ
4		ผู้แทนลูกจ้าง และกรรมการ
5		ผู้แทนลูกจ้าง และกรรมการ
6		ผู้แทนลูกจ้าง และกรรมการ
7		กรรมการและเลขานุการ

ให้คณะกรรมการความปลอดภัยฯ มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยของงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
- รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้างเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
- ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ

- พิจารณาข้อบังคับและคู่มือความปลอดภัย รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง
- สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
- พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
- วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
- ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง
- รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอนายจ้าง
- ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
- ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
- ประชุมอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

โดยกำหนดให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานดังกล่าว มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 2 ปี มีผลตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2562 - 14 พฤศจิกายน 2564

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563

ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ

โปรแกรม	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> กลุ่มย่อย	<input type="checkbox"/> กลุ่มทำงานเพื่อเป้าหมายพิเศษ อื่นๆ
---------	---	---	------------------------------------	---

วันที่	18 มกราคม 2564	เวลา	13:30 น.	<input type="checkbox"/> ช่วงเช้า	ถึง	14:30 น.	<input type="checkbox"/> ช่วงเช้า	สถานที่	ห้องประชุม
				<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงบ่าย			<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงบ่าย		BPAM Meeting Room
ผู้บันทึกการประชุม : คุณสมบุญ ใจประการ									

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	รายชื่อ	2564												ฝ่าย/แผนก
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1		✓												ปฏิบัติการ
2		✓												ปฏิบัติการ
3		✓												ซ่อมบำรุง
4		✓												ปฏิบัติการ
5		✓												ปฏิบัติการ
6		✓												ซ่อมบำรุง
7		✓												สิ่งแวดล้อมฯ
ผู้ร่วมประชุม														
8														
9														
10														
บันทึก	R = ส่งตัวแทน D = ปฏิบัติงาน / = เข้าร่วมประชุม S = ลาป่วย/ลากิจ/ลาพักร้อน/วันหยุด													

วาระการประชุม

- วาระที่ 1 รับรองรายงานการประชุม
- วาระที่ 2 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- วาระที่ 3 แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และการติดตามผล
- วาระที่ 4 สถิติอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 5 กิจกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 6 การปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและกฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 7 รายงานปฏิบัติการ, อุบัติเหตุ และการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 8 โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมด้านความปลอดภัย
- วาระที่ 9 การปรับปรุงความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน
- วาระที่ 10 การปรับปรุงระบบดับเพลิงและระบบตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 11 อื่นๆ (ถ้ามี)

หัวข้อ	การดำเนินการ	รับผิดชอบโดย	กำหนดเสร็จ
1	วาระที่ 1: รับรองรายงานการประชุม	คณะกรรมการ	ปิด
2	วาระที่ 2: ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 3: แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และการติดตามผล	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 4: สถิติอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 5: กิจกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 6: การปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและกฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 7: รายงานปฏิบัติการ, อุบัติเหตุ และการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องด้านสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 8: โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมด้านความปลอดภัย	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 9: การปรับปรุงความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 10: การปรับปรุงระบบดับเพลิงและระบบตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ	ปิด
	วาระที่ 11: อื่นๆ (ถ้ามี)	คณะกรรมการ	ปิด

3		คณะ กรรมการฯ	ปิด  ต่อเนื่อง ทบพวน แบบสอบถาม  ปิด

4		คณะ กรรมการ	อัปเดต ปัจจุบัน



	ให้เป็นปัจจุบัน		
8		คณะกรรมการ	-
9		Operation	Q1/2020 Q3/2020 ปิด
10			Q4/2020 (14-Nov-20) ปิด Q4/2021  ปิด
11		คณะกรรมการ	Closed
การประชุมครั้ง			
เวลา			
สถานที่			
บันทึกโดย			



BPAM

NO. 002 / 2564

โปรแกรม	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> กลุ่มย่อย	<input type="checkbox"/> กลุ่มทำงานเพื่อเป้าหมายพิเศษ อื่นๆ
---------	---	---	------------------------------------	---

วันที่	23 กุมภาพันธ์ 2564	เวลา	13:30 น.	<input type="checkbox"/> ช่วงเช้า	ถึง	14:30 น.	<input type="checkbox"/> ช่วงเช้า	สถานที่	ห้องประชุม
				<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงบ่าย			<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงบ่าย		BPAM Meeting Room
ผู้บันทึกการประชุม : คุณสมบุญ ใจประการ									

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม															
ลำดับ	รายชื่อ	2564												ฝ่าย/แผนก	
		ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค		
1			✓	✓											ปฏิบัติการ
2			✓	✓											ปฏิบัติการ
3			✓	✓											ซ่อมบำรุง
4			✓	✓											ปฏิบัติการ
5			✓	✓											ปฏิบัติการ
6			✓	✓											ซ่อมบำรุง
7			✓	✓											สิ่งแวดล้อมฯ
ผู้ร่วมประชุม															
8															
9															
10															
บันทึก	R = ส่งตัวแทน D = ปฏิบัติงาน / = เข้าร่วมประชุม S = ลาป่วย/ลากิจ/ลาพักร้อนวันหยุด														

#### วาระการประชุม

- วาระที่ 1 รับรองรายงานการประชุม
- วาระที่ 2 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- วาระที่ 3 แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และการติดตามผล
- วาระที่ 4 สถิติอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 5 กิจกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 6 การปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและกฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 7 รายงานปฏิบัติการ, อุบัติเหตุ และการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 8 โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมด้านความปลอดภัย
- วาระที่ 9 การปรับปรุงความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน
- วาระที่ 10 การปรับปรุงระบบดับเพลิงและระบบตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 11 อื่นๆ (ถ้ามี)



หัวข้อ	การดำเนินการ	รับผิดชอบโดย	กำหนดเสร็จ
1		คณะ กรรมการ	ปิด
2		คณะ กรรมการฯ	ปิด
		คณะ กรรมการฯ	ปิด

3		คณะ กรรมการฯ	ปิด
			ต่อเนื่อง ทบทวน แบบสอบถาม
			ปิด

4		คณะ กรรมการ	

		อัปเดต ปัจจุบัน	ท.พ.64
5		คณะ กรรมการ	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว
6		คณะ กรรมการ	ม.ค.63

			ด.ร.63
			ปิด
			ดำเนินการตามแผน
7		คณะกรรมการ	-

			คณะกรรมการ	-
			คณะกรรมการ	ปิด
8			คณะกรรมการ	-
9			Operation	Q1/2020
				Q3/2020
10				ปิด
				Q4/2021
11			คณะกรรมการ	Continued

การประชุมครั้งถัดไป : 18 มีนาคม 2564	
เวลา	13:30 น.
สถานที่	BPAM Meeting Room
บันทึกโดย	



BPAM

NO. 003 / 2564

โปรแกรม	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> กลุ่มย่อย	<input type="checkbox"/> กลุ่มทำงานเพื่อเป้าหมายพิเศษ อื่นๆ					
วันที่	26 มีนาคม 2564	เวลา	13:30 น.	<input type="checkbox"/> ช่วงเช้า	ถึง	14:30 น.	<input type="checkbox"/> ช่วงเช้า	สถานที่	ห้องประชุม BPAM Meeting Room
				<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงบ่าย			<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงบ่าย		
ผู้บันทึกการประชุม : คุณสมบุรณ์ ใจประการ									

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม														
ลำดับ	รายชื่อ	2564												ฝ่าย/แผนก
		ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค.	พ.ย	ธ.ค	
1		✓	✓											ปฏิบัติการ
2		✓	✓											ปฏิบัติการ
3		✓	✓											ซ่อมบำรุง
4		✓	✓											ปฏิบัติการ
5		✓	✓											ปฏิบัติการ
6		✓	✓											ซ่อมบำรุง
7		✓	✓											สิ่งแวดล้อมฯ
ผู้ร่วมประชุม														
8														
9														
10														
บันทึก	R = ส่งตัวแทน D = ปฏิบัติงาน / = เข้าร่วมประชุม S = ลาป่วย/ลากิจ/ลาพักร้อน/วันหยุด													

วาระการประชุม

- วาระที่ 1
- รับรองรายงานการประชุม
- วาระที่ 2
- ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- วาระที่ 3
- แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และการติดตามผล
- วาระที่ 4
- สถิติอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 5
- กิจกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 6
- การปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและกฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 7
- รายงานอุบัติการณ์, อุบัติเหตุ และการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 8
- โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมด้านความปลอดภัย
- วาระที่ 9
- การปรับปรุงความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน
- วาระที่ 10
- การปรับปรุงระบบดับเพลิงและระบบตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 11
- อื่นๆ (ถ้ามี)

หัวข้อ	การดำเนินการ	รับผิดชอบโดย	กำหนดเสร็จ
1		คณะกรรมกร	ปิด
2		<div>คณะกรรมกรฯ</div> <div>คณะกรรมกรฯ</div> <div>ปิด</div> <div>ปิด</div>	

3			คณะกรรมกรฯ	ต่อเนื่อง
				ปิด

4		คณะ กรรมการ	มี.ค.64
5		อภิตต ปัจจุบัน	มี.ค.64
6		คณะ กรรมการ	ดำเนินการ เรียบร้อย
		คณะ กรรมการ	

		คณะกรรมการ	ม.ค.63
		คณะกรรมการ	
		บ	
		บ	
		ง	
			ค.ค.63
			ปิด
			ดำเนินการ ตามแผน

7		คณะกรรมการ	
		คณะกรรมการ	
		คณะกรรมการ	ปิด
8		คณะกรรมการ	
9		Operation	Q1/2020 Q3/2020 ปิด
10			Q4/2021

11		คณะกรรมการ	Continued
การประชุมครั้งถัดไป : เมษายน 2564			
เวลา	13:30 น.		
สถานที่	BPAM Meeting Room		
บันทึกโดย			

โปรแกรม ☒ คณะกรรมการความปลอดภัย ☒ คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม ☐ กลุ่มย่อย ☐ กลุ่มทำงานเพื่อเป้าหมายพิเศษอื่นๆ

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 เวลา 10:00 น. ☒ ช่วงเช้า ☐ ช่วงบ่าย ถึง 12:00 น. ☒ ช่วงเช้า ☐ ช่วงบ่าย สถานที่ ห้องประชุม Conference Meeting

ผู้บันทึกการประชุม : คุณสมบูรณ์ ใจประการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม														
ลำดับ	รายชื่อ	2564												ฝ่าย/แผนก
		ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	
1		✓	✓	✓	-	✓								บริหาร
2		✓	✓	✓	-	✓								ปฏิบัติการ
3		✓	✓	✓	-	✓								ซ่อมบำรุง
4		✓	✓	✓	-	✓								ปฏิบัติการ
5		✓	✓	✓	-	✓								ปฏิบัติการ
6		✓	✓	✓	-	✓								ซ่อมบำรุง
7		✓	✓	✓	-	✓								สิ่งแวดล้อมฯ
ผู้ร่วมประชุม														
8														
9														
10														
บันทึก	R = ส่งตัวแทน D = ปฏิบัติงาน / = เข้าร่วมประชุม S = ลาป่วย/ลากิจ/ลาพักร้อน/วันหยุด													

**วาระการประชุม**

- วาระที่ 1 รับรองรายงานการประชุม
- วาระที่ 2 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- วาระที่ 3 แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และการติดตามผล
- วาระที่ 4 สถิติอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 5 กิจกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 6 การปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและกฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 7 รายงานอุบัติเหตุ อุบัติเหตุนอก และ การปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 8 โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมด้านความปลอดภัย
- วาระที่ 9 การปรับปรุงความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน
- วาระที่ 10 การปรับปรุงระบบดับเพลิงและระบบตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 11 อื่นๆ (ถ้ามี)

หัวข้อ	การดำเนินการ	รับผิดชอบโดย	กำหนดเสร็จ
1		คณะกรรมการ	ปิด
2		คณะกรรมการฯ	ปิด
		คณะกรรมการฯ	ปิด
			ปิด
			ปิด
			ดำเนินการ
			ปิด
			ดำเนินการ



			ปิด
3		คณะ กรรมการฯ	ต่อเนื่อง  ปิด

4		คณะ กรรมการ	<div></div>
		อัปเดต ปัจจุบัน	พ.ศ. 64
5		คณะ กรรมการ	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว
		คณะ กรรมการ	ปิด



11		คณะกรรมการ	Continued
การประชุมครั้งถัดไป : 22 มิถุนายน 2564			
เวลา	10:00 น.		
สถานที่	BGPM Meeting Room		
บันทึกโดย			



BGPM

NO. 005 / 2564

โปรแกรม	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> กลุ่มย่อย	<input type="checkbox"/> กลุ่มทำงานเพื่อเป้าหมายพิเศษ อื่นๆ					
วันที่	22 มิถุนายน 2564	เวลา	10:00 น.	<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงเช้า	ถึง	12:00 น.	<input checked="" type="checkbox"/> ช่วงเช้า	สถานที่	ห้องประชุม
			<input type="checkbox"/> ช่วงบ่าย				<input type="checkbox"/> ช่วงบ่าย		Conference Meeting
ผู้บันทึกการประชุม : คุณสมบุรณ์ ใจประการ									

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม														
ลำดับ	รายชื่อ	2564												ฝ่าย/แผนก
		ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	
1		✓	✓	✓	-	✓	✓							บริหาร
2		✓	✓	✓	-	✓	✓							ปฏิบัติการ
3		✓	✓	✓	-	✓	✓							ซ่อมบำรุง
4		✓	✓	✓	-	✓	✓							ปฏิบัติการ
5		✓	✓	✓	-	✓	✓							ปฏิบัติการ
6		✓	✓	✓	-	✓	✓							ซ่อมบำรุง
7		✓	✓	✓	-	✓	✓							สิ่งแวดล้อมฯ
ผู้ร่วมประชุม														
8	คุณสหทัย ทอกรพา	-	-	-	-	-	✓							สิ่งแวดล้อมฯ
9														
10														
บันทึก	R = ส่งตัวแทน D = ปฏิบัติงาน / = เข้าร่วมประชุม S = ลาป่วย/ลากิจ/ลาพักผ่อน/วันหยุด													

#### วาระการประชุม

- วาระที่ 1 รับรองรายงานการประชุม
- วาระที่ 2 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- วาระที่ 3 แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมและการติดตามผล
- วาระที่ 4 สถิติอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 5 กิจกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 6 การปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและกฎระเบียบความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 7 รายงานปฏิบัติการ, อุบัติเหตุ และการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 8 โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมด้านความปลอดภัย
- วาระที่ 9 การปรับปรุงความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน
- วาระที่ 10 การปรับปรุงระบบดับเพลิงและระบบตรวจวัดด้านสิ่งแวดล้อม
- วาระที่ 11 อื่นๆ (ถ้ามี)

หัวข้อ	การดำเนินการ	รับผิดชอบโดย	กำหนดเสร็จ
1		คณะกรรมกร	
2		คณะกรรมกรฯ	ปิด
		คณะกรรมกรฯ	

3		คณะกรรมกรฯ	ต่อเนื่อง

			ปิด
4		คณะ กรรมการ	มี.ย.64
		อัปเดต ปัจจุบัน	

5		คณะ กรรมการ	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว
		คณะ กรรมการ	ปิด
6		คณะกรรมการ	

			ต.ก.63
7		คณะกรรมการ	-
		คณะกรรมการ	-

		คณะกรรมการ	ปิด
8		คณะกรรมการ	-
9		Operation	Q1/2020 Q3/2020 (ปิด) ปิด
10			Q4/2021

11		คณะกรรมการ	Continued
การประชุมครั้งต่อไป : 20 กรกฎาคม 2564			
เวลา	10:00 น.		
สถานที่	BGPM Meeting Room/ Conference Meeting		
บันทึกโดย			