

ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ
มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ข-1

เงื่อนไขแนบท้ายการต่อใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือ
ของคลังน้ำมันเชลล์ช่องนนทรี

ใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือ หมายเลข 24A ตามหนังสือเลขที่ 22/2565
ลงวันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2565

4/8/66



เลขที่ ๒๒/๒๕๖๕

สำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ
กรมเจ้าท่า ถนนโยธา กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่ากรมเจ้าท่าโดยสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ ได้ตรวจสอบท่าเทียบเรือขนาดเกินกว่า ๕๐๐ ตันกรอสส์ ของ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด (ท่าหมายเลข ๒๔A) ซึ่งตั้งอยู่ริมฝั่งตะวันออกของแม่น้ำเจ้าพระยา กิโลเมตรทางน้ำที่ ๒๘๙ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ตามคำร้องของ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด ปรากฏว่ามีสภาพ ความมั่นคงแข็งแรง ปลอดภัยและเหมาะสมในการใช้

หนังสือฉบับนี้ให้มีอายุไม่เกินหนึ่งปี นับจากวันที่ได้รับรองในหนังสือฉบับนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

(นายพิทักษ์ วัฒนพงศ์พิศาล)

ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ

หมายเหตุ ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบรับรองฉบับนี้ทุกประการ โดยกรมเจ้าท่า สงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกหนังสือฉบับนี้ เมื่อปรากฏว่าท่าเทียบเรือมีสภาพไม่มั่นคงแข็งแรง ไม่ปลอดภัย หรือไม่เหมาะสมแก่การใช้งาน

เงื่อนไขด้านสิ่งแวดล้อมแบบท้ายหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่า

เลขที่ ๒๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ของ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด (ท่าหมายเลข ๒๔A)

๑. ห้ามทิ้งเศษขยะ ของเสีย น้ำเสีย น้ำมัน น้ำทอ้งเรือ และสารเคมีต่างๆ ลงสู่แหล่งน้ำ พร้อมกับจัดภาชนะรองรับขยะเป็นระยะๆ ให้เพียงพอกับการใช้งานภายในโครงการและหน้าท่าเทียบเรือ
๒. ต้องควบคุมดูแลความสะอาดท่าเทียบเรือ วางระบายน้ำอย่างสม่ำเสมอ อย่าให้มีการหมักหมม อุดตันของเศษสินค้า สิ่งปฏิกูลต่าง ๆ ทั้งที่ด้านหน้าเทียบเรือและบริเวณโครงการ และควรตัดป้ายเตือนอย่าให้คนงานลักลอบทิ้งเศษสินค้า เศษพลาสติก ขยะต่างๆ ลงสู่แหล่งน้ำ
๓. ต้องควบคุมดูแลทอ้งน้ำ ทอ้งสุขา ภายในโครงการให้มีความสะอาด และมีระบบการบำบัดสิ่งปฏิกูลที่มีประสิทธิภาพถูกสุขอนามัย พร้อมกำจัดความคุมคนงานให้ช่วยกันรักษาความสะอาดอย่างเคร่งครัด
๔. ต้องปรับปรุงบ่อกักน้ำเสียภายในโครงการทุกบ่อ ทำความสะอาดอย่าให้มีเศษน้ำมัน หรือขยะลอยปะปนอยู่ และให้ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยออกจากโครงการ ๒ จุด ณ จุดปล่อยน้ำทิ้งที่ด้านหน้าทอ้งสุขา และจุดปล่อยน้ำด้านข้างที่อยู่ในระดับน้ำต่ำสุด โดยตรวจวัดค่า pH, BOD, Suspended Solids, Grease and Oil และปริมาณโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เป็นประจำทุกๆ ๓ เดือน และรายงานผลให้กรมเจ้าท่าพิจารณาทุกครั้ง
๕. การละเลยไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขสิ่งแวดล้อมฯ ดังกล่าว จะมีผลต่อการพิจารณาขออนุญาตหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่าเทียบเรือฯ ในครั้งต่อไป
๖. เงื่อนไขฯ นี้มีกำหนด ๑ ปี หากการขออนุญาตหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่าเทียบเรือฯ ในครั้งต่อไป มีเหตุทำให้เกิดความล่าช้า ให้ถือปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ นี้ไปก่อน การละเลยไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ ดังกล่าว จะมีผลต่อการพิจารณาขออนุญาตหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่าเทียบเรือฯ ในครั้งต่อไป
๗. ผู้ขออนุญาตต้องเสียค่าตอบแทนตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงฉบับที่ ๖๔ (พ.ศ. ๒๕๓๗) และต้องแจ้งให้กรมเจ้าท่าทราบด้วยทุกครั้ง
๘. ต้องจัดหา หรือจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อรองรับของเสียจากเรือประจำท่า (Port Reception Facilities) ตามอนุสัญญา Marpol ที่ประเทศไทยเข้าเป็นภาคี เพื่อให้บริการจัดเก็บและบำบัดของเสียจากเรือแก่เรือที่ร้องขอ และไม่ทำให้เรื่อนั้นๆ เสียเวลา หรือล่าช้า
๙. ระบบและอุปกรณ์กล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณสิ่งปลูกสร้างที่ได้รับอนุญาต ต้องเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบและอุปกรณ์ของสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ เพื่อใช้ในการตรวจสอบควบคุม และกำกับการใช้ให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต และผู้รับอนุญาตต้องบำรุงรักษาระบบ และอุปกรณ์ ดังกล่าว ให้ใช้งานได้ตลอดเวลาจนกว่าจะรื้อถอนต่อไป
๑๐. ให้ปฏิบัติตามเงื่อนไข และกฎหมายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายพิทักษ์ วัฒนพงศ์พิศาล)

ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ

ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขฯ ที่กรมเจ้าท่ากำหนด และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ ข้างต้นทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือ หมายเลข 24B ตามหนังสือเลขที่ 23/2565
ลงวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2565

8/8/66



เลขที่ ๒๓/๒๕๖๕

สำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ
กรมเจ้าท่า ถนนโยธา กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่ากรมเจ้าท่าโดยสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ ได้ตรวจสอบท่าเทียบเรือขนาดเกินกว่า ๕๐๐ ตันกรอสส์ ของ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด (ท่าหมายเลข ๒๔B) ซึ่งตั้งอยู่ริมฝั่งตะวันออกของแม่น้ำเจ้าพระยา กิโลเมตรทางน้ำที่ ๒๙๒ แขวง คลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ตามคำร้อง ของ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด ปรากฏว่า มีสภาพความมั่นคงแข็งแรง ปลอดภัยและเหมาะสมในการใช้

หนังสือฉบับนี้ให้มีอายุไม่เกินหนึ่งปี นับจากวันที่ได้รับรองในหนังสือฉบับนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

(นายพิทักษ์ วัฒนพงศ์พิศาล)

ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ

หมายเหตุ ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบรับรองฉบับนี้ทุกประการ โดยกรมเจ้าท่า สงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกหนังสือฉบับนี้ เมื่อปรากฏว่าท่าเทียบเรือมีสภาพไม่มั่นคงแข็งแรง ไม่ปลอดภัย หรือไม่เหมาะสมแก่การใช้งาน

เงื่อนไขด้านสิ่งแวดล้อมแนบท้ายหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่า
เลขที่ ๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
ของ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด (ท่าหมายเลข ๒๔B)

๑. ห้ามทิ้งเศษขยะ ของเสีย น้ำเสีย น้ำมันมัน น้ำทอ้งเรือ และสารเคมีต่างๆ ลงสู่แหล่งน้ำ พร้อมกับจัดภาชนะรองรับขยะเป็นระยะๆ ให้เพียงพอกับการใช้งานภายในโครงการและหน้าท่าเทียบเรือ
๒. ต้องควบคุมดูแลความสะอาดท่าเทียบเรือ วางระบายน้ำอย่างสม่ำเสมอ อย่าให้มีการหมักหมม อุดตันของเศษสินค้า สิ่งปฏิกูลต่าง ๆ ทั้งที่ด้านหน้าเทียบเรือและบริเวณโครงการ และควรติดป้ายเตือนอย่าให้คนงานลักลอบทิ้งเศษสินค้า เศษพลาสติก ขยะต่างๆ ลงสู่แหล่งน้ำ
๓. ต้องควบคุมดูแลห้องน้ำ ห้องสุขา ภายในโครงการให้มีความสะอาด และมีระบบการบำบัดสิ่งปฏิกูลที่มีประสิทธิภาพถูกสุขอนามัย พร้อมกักเก็บความคุมคนงานให้ช่วยกันรักษาความสะอาดอย่างเคร่งครัด
๔. ต้องปรับปรุงบ่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการทุกบ่อ ทำความสะอาดอย่าให้มีเศษน้ำมัน หรือขยะลอยปะปนอยู่ และให้ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยออกจากโครงการ ๒ จุด ณ จุดปล่อยน้ำทิ้งที่ด้านหน้าห้องสุขา และจุดปล่อยน้ำด้านข้างที่อยู่ในระดับน้ำต่ำสุด โดยตรวจวัดค่า pH, BOD, Suspended Solids, Grease and Oil และปริมาณโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เป็นประจำทุกๆ ๓ เดือน และรายงานผลให้กรมเจ้าท่าพิจารณาทุกครั้ง
๕. การละเลยไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขสิ่งแวดล้อมฯ ดังกล่าว จะมีผลต่อการพิจารณาขอออกหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่าเทียบเรือฯ ในครั้งต่อไป
๖. เงื่อนไขฯ นี้มีกำหนด ๑ ปี หากการขอออกหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่าเทียบเรือฯ ในครั้งต่อไป มีเหตุทำให้เกิดความล่าช้า ให้ถือปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ นี้ไปก่อน การละเลยไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ ดังกล่าว จะมีผลต่อการพิจารณาขอออกหนังสือรับรองการตรวจสภาพท่าเทียบเรือฯ ในครั้งต่อไป
๗. ผู้ขออนุญาตต้องเสียค่าตอบแทนตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงฉบับที่ ๖๔ (พ.ศ. ๒๕๓๗) และต้องแจ้งให้กรมเจ้าท่าทราบด้วยทุกครั้ง
๘. ต้องจัดหา หรือจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อรองรับของเสียจากเรือประจำท่า (Port Reception Facilities) ตามอนุสัญญา Marpol ที่ประเทศไทยเข้าเป็นภาคี เพื่อให้บริการจัดเก็บและบำบัดของเสียจากเรือแก่เรือที่ร้องขอ และไม่ทำให้เรือนั้นๆ เสียเวลา หรือล่าช้า
๙. ระบบและอุปกรณ์กล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณสิ่งปลูกสร้างที่ได้รับอนุญาต ต้องเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบและอุปกรณ์ของสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ เพื่อใช้ในการตรวจสอบควบคุม และกำกับการใช้ให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต และผู้รับอนุญาตต้องบำรุงรักษาระบบ และอุปกรณ์ ดังกล่าว ให้ใช้งานได้ตลอดเวลาจนกว่าจะรื้อถอนต่อไป
๑๐. ให้ปฏิบัติตามเงื่อนไข และกฎหมายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายพิทักษ์ วัฒนพงศ์พิศาล)

ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ

ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขฯ ที่กรมเจ้าท่ากำหนด และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ ข้างต้นทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้รับใบอนุญาต
วันที่ 28 ส.ค. 2565

หนังสือขอระงับการใช้ท่าเทียบเรือ หมายเลข 24D



บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด The Shell Company of Thailand Limited

10 ถนนสุนทรโกษา คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

10 Soonthornkosa Rd. Klongtoey, Bangkok 10110

โทร / Tel +66 (0) 2249 0491 โทรสาร / Fax +66 (0) 2249 8393

www.shell.co.th or www.shell.com

ที่ รส 058/2558

20 มีนาคม 2558

เรื่อง ขอร้องรับการใช้อใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือคลังน้ำมันเชลล์ช่องนนทรี (ท่าเทียบเรือหมายเลข 24D) เป็นการชั่วคราว

เรียน อธิบดีกรมเจ้าท่า

อ้างถึง ใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือ เลขที่ 26/2557 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2557

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) สำเนาใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือ เลขที่ 26/2557 จำนวน 1 ฉบับ

2) หนังสือมอบอำนาจ บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด จำนวน 1 ชุด

3) สำเนาคำร้อง เรื่องขอเจ้าหน้าที่ตรวจท่าและต่ออายุใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือ

หมายเลข 24D ประจำปี 2558 – 2559 ลงวันที่ 5 เดือน มีนาคม 2558 จำนวน 1 ฉบับ

ตามใบอนุญาตที่อ้างถึง กรมเจ้าท่าได้อนุญาตให้บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งมีคลังน้ำมันตั้งอยู่ ณ เลขที่ 82 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร หน้าที่ดินโฉนดเลขที่ 4858 ใช้ท่าเทียบเรือขนาดเกินกว่า 500 ตันกรอสส์ (ท่าเทียบเรือหมายเลข 24D) ในการขนถ่ายน้ำมันจากท่าเทียบเรือมายังถังเก็บในคลังน้ำมัน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เนื่องด้วย บริษัทฯ มีนโยบายในการบริหารจัดการ การใช้ท่าเทียบเรือของบริษัทฯ ให้ได้ประโยชน์อย่างเต็มที่ อีกทั้งเป็นการลดค่าใช้จ่ายในการบริหารท่าเทียบเรือ บริษัทฯ จึงมีความประสงค์ขอร้องรับการใช้อใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือดังกล่าวเป็นการชั่วคราว หากมีการเปลี่ยนแปลงประการใดบริษัทฯ จะแจ้งกรมเจ้าท่าเพื่อโปรดทราบต่อไป ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอยกเลิกคำร้อง เรื่องขอเจ้าหน้าที่ตรวจท่าและต่ออายุใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือหมายเลข 24D ประจำปี 2558 – 2559 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงนามแทนบริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด


(นางสาวชินจิตต์ วงษ์โพธิ์ดี)

ผู้จัดการรัฐกิจสัมพันธ์

แผนกรัฐกิจสัมพันธ์

โทร. 02-262-7817 , โทรสาร. 02-262-7416

กรมเจ้าท่า

ลายเซ็นผู้รับ... **แสงแข ขำป๋องคำ**

โทร. ๐-๒๒๓๓-๑๓๑๑-๘ ต่อ ๓๔๙ (สารบรรณ)

๒๐ มี.ค. ๒๕๕๘

เลขที่ 094



ใบอนุญาตเลขที่ 26 / 2557

(แบบ บ. ๑๐๙)

วันที่ 15 พฤษภาคม 2557

กรมเจ้าท่า

กรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชยนาวี

ใบอนุญาตให้ ใช้ท่าเทียบเรือ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 46 ทวิ แห่งพระราชบัญญัติการเดินเรือในน่านน้ำไทย
พระพุทธศักราช ๒๔๕๖ เพิ่มขึ้นโดยข้อ ๓ แห่งประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ ๕๐

ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ/ผู้อำนวยการสำนักงานการขนส่งทางน้ำ
ที่ /หัวหน้าสำนักงานการขนส่งทางน้ำที่ กรมเจ้าท่า

ผู้ได้รับมอบหมายอำนาจหน้าที่จากอธิบดีกรมการขนส่งทางน้ำ และพาณิชยนาวี ออกใบอนุญาตให้
บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด สัญชาติ

บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ ถนน สุนทรโยธา

ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์ ต่ออายุให้ท่าเทียบเรือของบริษัท (ท่าหมายเลข 24D) สำหรับเรือที่มีขนาดเกินกว่า 500 ตันกรอส

ใช้กำหนด 12 เดือน ลงในลำน้ำหรือทะเล แม่น้ำเจ้าพระยา

พื้นที่ดินโฉนดเลขที่ 4858 ตำบล/แขวง ชองนันทน์ อำเภอ/เขต ยานนาวา

ในสหภาพจังหวัด กรุงเทพมหานคร ตั้งปรากฏในแผนที่สังเขปแบบใบอนุญาตนี้ และโดยมีเงื่อนไข

ท้ายใบอนุญาตได้ มีกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน 2557 ถึง วันที่ 15 มิถุนายน 2558

(นายอรรถศักดิ์ ตันโนอินทร์)

15 พฤษภาคม 2557

ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ/ผู้อำนวยการสำนักงานการขนส่งทางน้ำที่

เงื่อนไข

กรมเจ้าท่า

๑. กรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชยนาวีมีสิทธิเรียกใบอนุญาตนี้คืนได้ทุกเมื่อถ้ามีเหตุอย่างใดอย่าง
หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้:-

๑.๑ ถ้าปรากฏในภายหลังว่า สิ่งที่ได้รับอนุญาตให้ทำดังกล่าวข้างบนนี้ ล่วงล้ำออกมาถึงขวาง
ทางเดินเรือ กรมเจ้าท่า

๑.๒ ถ้ามีเหตุจำเป็นที่กรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชยนาวีจะต้องการให้เลื่อนถอยเรือถอนไปชั่วคราว
เพื่อประโยชน์และความสะดวกในการเดินเรือ

๑.๓ ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงในการดำเนินการของทางราชการ ซึ่งจำเป็นจะต้องเรือถอนเลื่อน
หรือถอนไปให้พ้นจากที่ ที่จอดหรือปลูกโดยรัฐบาลจะต้องการที่เป็นต้น

๑.๔ หากปรากฏภายหลังว่า สิ่งปลูกสร้างที่ขออนุญาตได้เปลี่ยนแปลงผิดไปจากวัตถุประสงค์เดิม
ที่ขออนุญาตไว้ อันเป็นการละเมิดต่อบทบัญญัติของกฎหมาย

๑.๕ หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขฯ แบบท้ายใบอนุญาตฯ

กรมเจ้าท่า

๒. ในกรณีตามข้อ ๑ ให้ผู้รับอนุญาตเรือถอนหรือเลื่อนถอยสิ่งปลูกสร้างไปตามที่กรมการขนส่งทาง
น้ำและพาณิชยนาวีกำหนดให้ภายในเวลาอันสมควร และจะเรียกค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแต่
อย่างใดจากทางราชการมิได้

กรมเจ้าท่า

ผู้รับใบอนุญาตได้รับทราบ และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชยนาวี
กำหนดข้างต้นทุกประการ

ผู้รับใบอนุญาต

- 2 - อ.ป. 2557

นางสาวซันจิตต์ วงษ์โพธิ์ดี
ผู้จัดการธุรกิจสัมพันธ์



เลขที่ 94

กรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชยนาวี

รับที่	1908
รับที่	- ๕ มี.ค. ๒๕๕๘
เวลา	๑๕.๐๐ น.

คำร้องเรื่อง ขอลำหนัาที่ตรวจท่าและต่ออายุใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือหมายเลข 24D ประจำปี 2558 - 2559

เขียนที่ บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2558

ข้าพเจ้าบริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด โดย นางสาวชนิศา ตันจิตรดี

สัญชาติ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่.....ถนน สุนทรโกษา
ตำบล/แขวง.....คลองเตย อำเภอ/เขต.....คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทร. 0-2249-0491

ขอยื่นคำร้องดังต่อไปนี้ ตามที่บริษัทฯ ได้รับใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือขนาดเกินกว่า 500 ตันกรอส หมายเลข 24D
ใบอนุญาตเลขที่ 26/2557 โดยเงื่อนไขตามใบอนุญาต อนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือมีกำหนด 12 เดือน และจะครบกำหนดใน
วันที่ 15 มิถุนายน 2558 นั้น

ในการนี้บริษัทฯ มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือดังกล่าว ทั้งนี้บริษัทฯ
ได้แนบลำเนาใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือ, ลำเนาใบเสร็จชำระค่าตอบแทนอาคารหรือสิ่งล่วงล้ำลำน้ำประจำปี 2558, ลำเนา
ส่งรายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำของคลังข่องนนทรีประจำปี 2557 และแผนการซ่อมดับเพลิงประจำปี
2558 มาพร้อมนี้

บริษัทฯ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาการต่ออายุใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือ
หมายเลข 24D ให้กับทางบริษัทฯ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงนามแทน บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด

(นางสาวชนิศา ตันจิตรดี)

ผู้จัดการรัฐกิจสัมพันธ์

แผนกรัฐกิจสัมพันธ์

นางสาวชนิศา ตันจิตรดี

ผู้จัดการรัฐกิจสัมพันธ์

โทร. 02-262-7817, 081-702-5112

ภาคผนวก ข-2

สำเนาหนังสือนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ
ต่อหน่วยงานราชการ



บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด The Shell Company of Thailand Limited
10 ถนนสุนทรโกษา คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
10 Soonthornkosa Rd., Klongtoey, Bangkok 10110
โทร./Tel +66(0)2262 6000 โทรสาร/Fax +66(0) 2249 3700
www.shell.co.th or www.shell.com

ที่รศ013/2566

16 มกราคม 2566

เรื่อง ส่งรายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมคลังน้ำมันเชลล์ชองนนทบุรี

เรียน อธิบดีกรมเจ้าท่า

อ้างถึง ใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือของกรมเจ้าท่า (หมายเลข 24A) เลขที่ 22/2565 ลงวันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2565 และ ใบอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือของกรมเจ้าท่า (หมายเลข 24B) เลขที่ 23/2565 ลงวันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) รายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมท่าเทียบเรือคลังน้ำมันเชลล์ชองนนทบุรี ประจำปี 2565 (ก.ค.- ธ.ค.) จำนวน 2 เล่ม
2) CD-ROM จำนวน 1 ชุด รายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมท่าเทียบเรือคลังน้ำมันเชลล์ชองนนทบุรี ประจำปี 2565 (ก.ค.- ธ.ค.) จำนวน 2 แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งมีคลังน้ำมันตั้งอยู่ริมแม่น้ำเจ้าพระยาฝั่งตะวันออก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ได้รับอนุญาตให้ใช้ท่าเทียบเรือขนาดเกินกว่า 500 ตันกรอสโดยเงื่อนไขท้ายใบอนุญาตกำหนดให้บริษัท ทำการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากปอดักน้ำมันที่ระบายลงสู่แหล่งน้ำและคุณภาพน้ำบริเวณท่าเทียบเรือของคลังน้ำมัน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

บริษัทฯ ขอส่งรายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมท่าเทียบเรือคลังน้ำมันเชลล์ชองนนทบุรี ประจำปี 2565 (ก.ค.- ธ.ค.) ตามมาตราการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดังรายงานฯ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งบริษัทฯ ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบเป็นประจำและรายงานมาเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงนามแทน บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด

ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายกำกับดูแลกิจการ

ฝ่ายกำกับดูแลกิจการ

โทร.02- 262 7130 โทรสาร. 02-262 7416

กรมเจ้าท่า

ลายเซ็นผู้รับ... นางสาววิภาดา เดลียะศิลป์

ตำแหน่งงานบริหาร

๑๖ ม.ค. ๒๕๖๖

โทร.๐-๒๖๒๒-๐๓๐๐-๘ ต่อ ๓๔๔ (สารบรรณ)

ยืนยันการรับข้อมูลเข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์

เลขที่ Monitor : 256601-656
ชื่อโครงการ : โครงการ ทำเทียบเรือหมายเลข 24 a, 24 b และ 24 d
รอบรายงาน : ก.ค. 65 - ธ.ค. 65
วันที่ยื่นรายงาน : 30/01/2566
เลขที่ IEE/EIA/EHIA : 12731
ผู้ยื่นรายงาน : วีระชาติ ทรัพย์สินชัย
อีเมล : [REDACTED]
โทรศัพท์ : [REDACTED]



QR Code สำหรับเรียกดูข้อมูลรายงานรายงาน Monitor นี้
โดยท่านสามารถเรียกดูข้อมูลรายงานต่างๆ
ที่เกี่ยวข้องกับโครงการได้ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน Smart EIA
อีกหนึ่งช่องทาง

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม



กองพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
Division of Environmental Impact Assessment Development

ภาคผนวก ข-3

นโยบายด้านสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมของ
บริษัท เซลล์ แห่งประเทศไทย จำกัด

SHELL COMMITMENT AND POLICY ON HEALTH, SECURITY, SAFETY, THE ENVIRONMENT AND SOCIAL PERFORMANCE

COMMITMENT

In Shell we are all committed to:

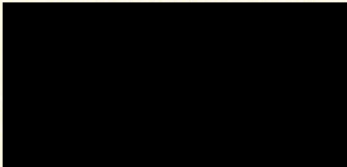
- Pursue the goal of no harm to people;
- Protect the environment;
- Use material and energy efficiently to provide our products and services;
- Respect our neighbours and contribute to the societies in which we operate;
- Develop energy resources, products and services consistent with these aims;
- Publicly report on our performance;
- Play a leading role in promoting best practice in our industries;
- Manage HSSE & SP matters as any other critical business activity; and
- Promote a culture in which all Shell employees share this commitment.

In this way we aim to have an HSSE & SP performance we can be proud of, to earn the confidence of customers, shareholders and society at large, to be a good neighbour and to contribute to sustainable development.


POLICY

Every Shell Company:

- Has a systematic approach to HSSE & SP management designed to ensure compliance with the law and to achieve continuous performance improvement;
- Sets targets for improvement and measures, appraises and reports performance;
- Requires contractors to manage HSSE & SP in line with this policy;
- Requires joint ventures under its operational control to apply this policy, and uses its influence to promote it in its other ventures;
- Engages effectively with neighbours and impacted communities; and
- Includes HSSE & SP performance in the appraisal of staff and rewards accordingly.



Chief Executive Officer



Country Chairperson

Originally published in March 1997 and updated by the Executive Committee December 2009.

General Disclaimer: The companies in which Royal Dutch Shell plc directly and indirectly owns investments are separate entities. In this Policy the expression "Shell" is sometimes used for convenience where references are made to companies within the Shell group or to the group in general. Likewise, the words "we", "us" and "CM" are also used to refer to Shell companies in general or those who work for them. These expressions are also used where no useful purpose is served by identifying specific companies.



ปรัชญาและนโยบายด้านสุขภาพอนามัย ความปลอดภัย ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และความรับผิดชอบต่อสังคม

ปรัชญา

บริษัทเชลล์ให้คำมั่นที่จะ

- ดำเนินการด้วยเป้าหมายที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อบุคคล
- อนุรักษ์และคำนึงถึงการป้องกันสิ่งแวดล้อม
- ใช้วัตถุดิบและพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพในการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และบริการ
- เคารพเพื่อนบ้านและสนับสนุนสังคมรอบข้างที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการของบริษัทฯ
- พัฒนาแหล่งพลังงาน ผลิตภัณฑ์และบริการในแนวทางที่สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายดังกล่าวข้างต้น
- รายงานผลการดำเนินการของบริษัทฯ ต่อสาธารณชน
- เป็นผู้ดำเนินการส่งเสริมการปฏิบัติงานที่เป็นแบบอย่างที่ดีในภาคอุตสาหกรรมเดียวกัน
- บริหารงานด้านสุขภาพอนามัย ความปลอดภัย ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และความรับผิดชอบต่อสังคมให้เป็นนโยบายหลัก และเป็นองค์ประกอบสำคัญในการดำเนินธุรกิจ
- ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรให้พนักงานบริษัททุกคนมีส่วนร่วมในปรัชญานี้

จากหลักการนี้ เรามุ่งหวังที่จะมีผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอนามัย ความปลอดภัย ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และความรับผิดชอบต่อสังคมที่น่าภาคภูมิใจ นำมาซึ่งความเชื่อมั่นจากลูกค้า ผู้ถือหุ้น และสังคมโดยรวม อีกทั้งเป็นที่ยอมรับในฐานะสมาชิกที่ดีของสังคมที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาอย่างยั่งยืน

นโยบาย

บริษัทเชลล์จะตั้ง

- มีการวางแผนในการบริหารจัดการด้านสุขภาพอนามัย ความปลอดภัย ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม ความรับผิดชอบต่อสังคมอย่างเป็นระบบ ให้สอดคล้องตามกฎหมาย และนำมาซึ่งการปรับปรุงผลการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- กำหนดเป้าหมายในการปรับปรุง การวัดผล การประเมินและรายงานผล
- กำหนดให้ผู้รับเหมาจัดการด้านสุขภาพอนามัย ความปลอดภัย ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และความรับผิดชอบต่อสังคมให้สอดคล้องกับนโยบายนี้
- กำหนดให้กิจการหรือธุรกิจร่วมทุนที่อยู่ในการกำกับดูแลของเชลล์ ดำเนินตามนโยบายนี้และส่งเสริมให้กิจการหรือธุรกิจอื่นที่เชลล์มีส่วนเกี่ยวข้อง นำนโยบายนี้ไปดำเนินการเช่นกัน
- มุ่งเน้นให้มีการสื่อสาร และทำงานร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพกับเพื่อนบ้านและชุมชนที่มีส่วนเกี่ยวข้อง
- จัดให้มีการบริหารสุขภาพอนามัย ความปลอดภัย ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และความรับผิดชอบต่อสังคม เป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลการทำงาน และการให้รางวัลแก่พนักงาน

เบ็น แวน เบอเรน
ประธานกรรมการบริหาร

ประธานกรรมการ

Originally published in March 1997 and updated by the Executive Committee December 2009.

General Disclaimer: The companies in which Royal Dutch Shell plc directly and indirectly owns investments are separate entities. In this Policy the expression "Shell" is sometimes used. For convenience where references are made to companies within the Shell group or to the group in general, likewise, the words "we", "us" and "CM" are also used to refer to Shell companies in general or those who work for them. These expressions are also used where no useful purpose is served by identifying specific companies.



ภาคผนวก ข-4

ตัวอย่างเอกสารขั้นตอนการสูบถ่ายผลิตภัณฑ์

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

ผู้รับผิดชอบ	ผังขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้/สิ่งที่เกี่ยวข้อง
1.0 TOS	รับโปรแกรมเรือที่เข้าเทียบท่าเรือแต่ละท่า	Operations OD-S101, S102, S107 S111, S112, S114
2.0 TOS	วางแผนในการรับผลิตภัณฑ์	OD-W102, W105 F105-1, F110,
3.0 SUPPLY OPERATION	ตรวจสอบเวลาที่เรือถึงท่าก่อนเรือเข้าเทียบท่า และแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างเรือและท่า	เจ้าหน้าที่นำร่อง, นายยามประจำเรือ เจ้าหน้าที่ศุลกากร, เจ้าหน้าที่สรรพสามิต OD-S102, S114
4.0 TOS	เตรียมถังและท่อรับผลิตภัณฑ์	Tank Farm Supv., Jetty&Tank Farm Supv. เจ้าหน้าที่ศุลกากร, เจ้าหน้าที่สรรพสามิต ODW101, W102, W104, W105, W106, F101, F105- 1, F110

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 1 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

5.0

TOS

ตรวจสอบความปลอดภัยหน้าท่าเรือพร้อมควบคุม
การเทียบเรือ และตรวจสอบความปลอดภัยบน
เรือหลังจากเรือเทียบเสร็จ

Jetty Operator, กัปตันเรือ

OD- W108, W122, S103,
S104, S111, S113, F101,
F102, F103, F108

ผู้รับผิดชอบ

ผังขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้/สิ่งที่เกี่ยวข้อง

6.0

TOS

ตรวจสอบชนิดและปริมาณผลิตภัณฑ์ที่จะรับเข้า
ถึงเก็บโดยการวัดบนเรือ

นายยามประจำเรือ

ODW107, W109, F106

7.0

TO

ตัดตัวอย่างผลิตภัณฑ์บนเรือส่งห้องทดลอง

OD-W109

8.0

TO

ต่อท่อระหว่างเรือกับท่า

OD-W110

9.0

TOS

รับผลการทดสอบจากห้องทดลอง

Lab

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 2 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

10.0

TOS

สุบถ่ายสินค้า และควบคุมการสุบถ่ายสินค้า

นายยามประจำเรือ, Jetty Operator,
TS

OD-W112, W113,
W114, W115,
W116, W158, W401,
W811, W815, S111,
F101, F103

11.0

TOS

ตรวจสอบปริมาณผลิตภัณฑ์ที่รับเข้าถังเก็บ

TS, Jetty Operator

OD-W101, W104,
W124, F101

ผู้รับผิดชอบ

ผังขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้สังเกตเกี่ยวข้อง

12.0

TOS

เซ็นเอกสารและการปล่อยเรือ

พนักงานเรือ

OD-W121, W122, F108

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 3 OF 15

13.0			
TS	ติดตั้งอย่างผลิตภัณฑ์ในถังเก็บหลังรับ ผลิตภัณฑ์ทางเรือ	OD-W101, W810	
14.0			
TOS	คำนวณปริมาณการรับผลิตภัณฑ์สุทธิ	Terminal Stock Reconciler	OD-W104, W124, W125 F104, F114

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การปฏิบัติงานในการรับผลิตภัณฑ์ทางเรือเป็นไปอย่างถูกต้อง และป้องกันอันตรายที่จะเกิดต่อชีวิต ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม ของพนักงานบริษัท ผู้รับเหมา และชุมชน

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 4 OF 15

นโยบาย

MS Manual (TIS/ ISO 9001, TIS/ ISO 14001, and TIS/ ISO 45001):

- 8.1 Operational planning and control
- 8.3 Emergency preparedness and response
- 9.1 Monitoring, measurement, analysis and evaluation
- 10.2 Nonconformity and corrective action

ขอบเขต

ขั้นตอนการปฏิบัติงานนี้ใช้กับคลังน้ำมันเชลล์ CNS,SSK,BDN

อ้างอิง

- Terminal Operation Manual

http://sww.shell.com/downstream/supply_distribution/distribution/op_ex/to/dto_sp.html

- ผลิตภัณฑ์สำหรับการบินอ้างอิง Shell Aviation Quality Assurance System (SAQS)

http://sww.shell.com/downstream/aviation/functions/operations_technical/fueltec.html

หมายเหตุ : ในกรณีที่มีข้อขัดแย้งให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของ SAQS

- [ระเบียบกรมสรรพสามิตว่าด้วยการเก็บและการขนย้ายน้ำมันและผลิตภัณฑ์น้ำมัน พ.ศ. ๒๕๖๓](#)

ขั้นตอนการทำงาน :

- OD-W101 การเตรียมน้ำมันกันถัง
- OD-W102 การเตรียมถัง-ท่อรับน้ำมัน
- OD-W104 การวัดระดับน้ำมันในถังเก็บ
- OD-W105 การคำนวณ Ullage
- OD-W106 การกำหนด Maximum/ Minimum Level Working
- OD-W107 การวัดระดับน้ำมันในเรือ
- OD-W108 การวางแผนการสูบน้ำมันจากเรือ

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 5 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

- OD-W109 การตัดตัวอย่างน้ำมันจากเรือ
- OD-W110 การต่อ-ถอดท่อรับน้ำมันทางเรือ
- OD-W112 การควบคุมสุบถ่ายสินค้าทางเรือ
- OD-W113 การทำ Line Clearing
- OD-W114 การเปลี่ยนถังระหว่างการรับน้ำมัน
- OD-W115 การตรวจสอบความปลอดภัยระหว่างรับน้ำมันทางเรือ
- OD-W116 การตรวจสอบการทำงานของ PV valve
- OD-W121 การตรวจถังแห้ง
- OD-W122 การเทียบ-ปล่อยเรือ
- OD-W124 การคำนวณ Outturn จากเรือ และ การทำ Loss/ Gain Investigation (4 Points Analysis) รวมทั้งการหา VEFL และ VEFD
- OD-W125 การทำงานบนระบบ GSAP
- OD-W158 ขั้นตอนการผสมสีในผลิตภัณฑ์ MOGAS สำหรับเรือที่มาจากต่างประเทศ
- OD-W401 ขั้นตอนการหยุดระบบเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินและการกลับมาใช้อุปกรณ์ใหม่อีกครั้ง (Emergency Shutdown & Start-up)
- OD-W810 การตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์
- OD-W811 การตรวจสอบค่า Conductivity ของน้ำมัน
- OD-W815 การควบคุมคุณภาพในการจ่ายจากถังที่กำลังรับผลิตภัณฑ์ - สำหรับ Sea Fed Terminal

เอกสารสนับสนุน :

- OD-S101 การทำงานบนระบบ GMAS
- OD-S102 Telephone List
- OD-S103 Mooring Diagrams
- OD-S104 Tanker Receipt Book
- OD-S107 Tanker Program
- OD-S111 Port Information Booklet
- OD-S112 Mekong –Ship/Barge Clearance Process
- OD-S113 Emergency procedure for damage fendering system

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 6 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

- OD-S114 Pre arrival Information exchange form

คำจำกัดความ

- TOS : Terminal Operation Supervisor
- TM : Terminal Manager
- TS : Tank Farm Supervisor
- TO : Terminal Operator
- COQ : Certificate of Quality
- GSAP : Global Systems Applications Products
- GMAS : Group Maritime Assurance System

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1.0 Terminal Operation Supervisor

- 1.1 แผนก Marketing เตรียมการประมาณการยอดขายประจำเดือน ล่วงหน้า 4 เดือน ส่งให้ทางแผนก Supply Enterprise Optimization หลังจากนั้น ทางแผนก Supply นำแผนการคาดการณ์การขายของ Marketing มา เพื่อที่จะจัดหาจัดซื้อ น้ำมันจากโรงกลั่น เพื่อให้เพียงพอต่อการคาดการณ์ การขายในแต่ละเดือน (OD-S107) และจัดโปรแกรมเรือเพื่อไปรับ น้ำมันจากโรงกลั่นเพื่อจะจัดส่งไปตามคลังต่างๆ โดยจัดทำออกมาเป็น Tanker Program จัดทำเป็นรายงานส่งออกทุกวัน โดย Supply Operation (OD-S107) และนำส่งให้กับ TM หรือ TOS
- 1.2 TOS จะทำหน้าที่รับเรือได้จะต้องได้รับการ Certify จาก Marine Shore Officer เรียบร้อยแล้ว
- 1.3 รับโปรแกรมเรือเข้าเทียบท่าจากแผนก Supply โดยทาง E-mail ทุกวัน หากมีข้อสงสัยให้ติดต่อกับบุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามหมายเลขโทรศัพท์ใน Telephone List (OD-S101, S102)
- 1.4 การทำ Terminal Acceptance/ GMAS acknowledgement
หลังจาก ที่ TM/TOS ได้รับ GMAS approved email จาก Supply Operation/requester
 - TM/TOS ต้องทำการ ตรวจสอบ approved clearance ว่าถูกต้องหรือยังมีอายุอยู่หรือไม่
 - โดยทำการตรวจสอบ Clearance Number, ชื่อเรือ , สินค้า และวันหมดอายุ ของ Clearance
 - TM/TOS ต้องทำการ ตรวจสอบ Berth fit ในแบบฟอร์ม Berth fit evaluation โดยทำการ ตรวจสอบ จาก เอกสาร เอกสาร Ship particular, เอกสาร Q-88 โดยทำการตรวจสอบ Draft , Displacement, LOA, Parallel body,

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 7 OF 15

Beam, Air Draft , ความสูง และ ระยะ manifold และข้อจำกัดของทางที่ ว่าเรือ ลำนั้น สามารถ เข้าเทียบท่า ได้หรือไม่

- ส่งผล การทำผล Berth fit evaluation ทาง email กลับหา Supply Operation/requester เพื่อ เป็นการยืนยันว่าเรือ เข้าท่าได้หรือไม่ หรือ ต้องการมีมาตรการเพิ่มเติมหรือไม่
- หาก ผลการทำ Berth fit ไม่สามารถรับเรือได้ ต้องแจ้ง TM ทันที เพื่อหามาตรการ เพิ่มเติม หรือ ปฏิเสธการรับเรือลำดังกล่าว
- หากสงสัยหรือไม่แน่ใจ สามารถ ขอคำแนะนำได้จาก Marine Technical Advisor

1.5 TOS ทำการตรวจสอบเรือที่จะเข้าเทียบท่า (OD-S114) จะต้องเหมาะสมและไม่เกินขนาดที่กำหนดไว้ใน Port Information Booklet (OD-S111) และต้องเป็นเรือสอดคล้องกับ Mekong- Ship/Barge Clearance Process (OD-S112) สำหรับเรือที่เข้าเทียบท่าจะต้องรักษาระยะห่างระหว่างท้องเรือกับพื้นดิน (UKC-Under Keel Clearance) ไม่ต่ำกว่าระยะที่กำหนดไว้ใน Port Information Booklet (OD-S111) ในกรณีที่จำเป็นต้องรับเรือที่มีความลึก (Draft) มากกว่าความลึกหน้าท่าที่กำหนดให้ปฏิบัติตาม Over The Tide Cargo Operation procedure ที่ระบุไว้ใน Port Information Booklet (OD-S111)

1.6 ในกรณีที่ต้องรับเรือที่ขนส่งผลิตภัณฑ์มาจากต่างประเทศ TOS ต้องได้รับเอกสาร ใบขนสินค้าขาเข้าพร้อมแบบแสดงรายการภาษีสรรพสามิตและภาษีมูลค่าเพิ่ม (กศ. 99/1) จากแผนก Supply โดยทาง Fax. ก่อนทุกครั้งเสมอ

1.7 ให้ TOS เป็นผู้ประสานงานกับแผนก Supply ในกรณีที่พบว่าเรือไม่สามารถเข้าเทียบท่าได้ตามที่วางแผนไว้หรือในกรณีที่ท่าไม่พร้อมที่จะให้เรือเข้าเทียบตามี่วางแผนไว้ รวมทั้งการให้ข้อมูลกับแผนก Supply ในกรณีที่มีการปรับปรุงท่าเรือและทำให้มีผลกระทบกับการวางแผนการรับเรือของท่า

2.0 Terminal Operation Supervisor

2.1 ตรวจสอบชื่อเรือที่เข้า, เวลา, ท่าเรือ, ชนิดและปริมาณของสินค้า ตามโปรแกรม

2.2 จัดเตรียมถังและท่อในการรับผลิตภัณฑ์จากเรือตามโปรแกรม (OD-W102) โดยมีการตรวจสอบ Ullage (OD-W105) จากข้อมูล Tank Operating Levels Worksheet (OD-F105-1) แล้วลงรายละเอียดของการเตรียมถังและท่อรับในแบบฟอร์ม Tanker Receipt Plan (OD-F110) พร้อมทั้งแจ้งให้ TS / TO และ Jetty Operator ทราบ

2.3 สำหรับการรับผลิตภัณฑ์น้ำมันดีเซล น้ำมันเบนซิน น้ำมันแก๊สโซฮอล์ น้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องบินไอพ่น และน้ำมันเตา เข้าเก็บในสถานที่เก็บน้ำมันไม่ว่าจำนวนเท่าใด ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่สรรพสามิตแห่งท้องที่ที่สถานที่เก็บน้ำมันตั้งอยู่ (ตามแบบ นม.11) ทราบล่วงหน้าทุกครั้งโดยทางโทรสารหรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ โดยไม่บังคับใช้กับการขนถ่ายน้ำมันดีเซล

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 8 OF 15

น้ำมันเบนซิน และน้ำมันแก๊สโซฮอล์ทางเรือที่ควบคุมการรับ-จ่ายด้วยระบบเครื่องมือวัดอัตโนมัติที่ติดตั้งโดยกรม
สรรพสามิต

3.0 Supply Operation

ติดต่อสอบถามเวลาที่แน่นอนในการเข้าเทียบท่าหรือแจ้งทางเรือให้ทราบเวลาที่ท่าว่าง/พร้อม ที่จะให้เรือเข้าเทียบ โดยใช้
หมายเลข โทรศัพท์ใน Telephone List (OD-S102, S114)

4.0 Terminal Operation Supervisor

4.1 TOS สั่งการให้ TS / TO ทำการเปิด Line และแจ้งในการรับตามที่กำหนด (OD-W101, W102)

โดยดูข้อมูลจากแบบฟอร์ม Tanker Receipt Plan (OD-F110)

4.2 TS / TO ทำการ Fill Line ท่อทางรับให้เต็ม ตามขั้นตอนดังนี้

4.2.1 ผู้ปฏิบัติงานใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลตามที่กำหนด

4.2.2 วัดถังพักน้ำมัน (Skid Tank) ที่จะใช้ในการรับน้ำมันจากการ Fill Line ตามชนิดน้ำมัน ให้เพียงพอกับน้ำมันที่
จะ Fill Line

4.2.3 ปิดวาล์วกักน้ำมันของเขื่อนกั้นน้ำมัน (Bund) ของถังพักน้ำมัน (Skid Tank) และเปิดวาล์วรับน้ำมันเข้าถังพัก

4.2.4 ประสานงานกับ TS / TO ในการเปิดวาล์วท่อในการรับน้ำมันและทำการ Start Pump ในการ Fill Line

(สำหรับคลังที่ใช้ Pump) และสำหรับคลังที่ไม่ใช้ปั๊มในการ Fill Line ให้ใช้ Gravity Flow ในการ Fill Line แทน

4.2.5 เปิดวาล์ว Fill Line ให้น้ำมันไหลผ่านหลอดแก้ว Fill Line/ กระบอก Fill Line น้ำมันเตาและสังเกตอากาศที่
ผสมกับน้ำมัน ในหลอดแก้ว ตรวจสอบปริมาณน้ำมันในถัง (Skid Tank) ในระหว่างที่ Fill Line และหยุดเปลี่ยนถังเมื่อ
พบว่าถังใกล้เต็ม

4.2.6 เปิดระบายน้ำมันจนไม่มีอากาศผสมน้ำมันในหลอดแก้ว/ กระบอก Fill Line น้ำมันเตาแล้วปิดวาล์ว

4.2.7 Pack line ให้แรงดันในท่อคงที่ไม่น้อยกว่า 5 นาที่ หยุดปั๊มที่ใช้ในการ Fill Line สังเกตกำลังดันจะต้องคงที่

ตลอดเวลา รอจน กว่าระดับน้ำมันในถังนิ่ง จึงแจ้งให้ TS / TO ทำการวัดระดับน้ำมันและอุณหภูมิในถัง หลังจากนั้น ให้
เปิดวาล์วสกิด เพื่อระบายแรงดันน้ำมันในท่อกลับเข้าถังรับน้ำมัน

4.2.8 วัดระดับถังพัก (Skid tank) และคำนวณปริมาณน้ำมันที่ทำการ Fill Line บันทึกใน Jetty Check Sheet (OD-
F101)

4.3 TS / TO ทำการวัดระดับผลิตภัณฑ์และอุณหภูมิ ในถังเก็บผลิตภัณฑ์ (OD-W104)

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 9 OF 15

TOS ทำการคำนวณ Ullage ของถังที่สามารถรับผลิตภัณฑ์ได้จริง (OD-W105) และตรวจสอบเทียบกับระดับใช้งานของถัง Safe Working Level (OD-W106) โดยดูจากแบบฟอร์ม Tank Operating Levels Worksheet (OD-F105-1)

5.0 Terminal Operation Supervisor

- 5.1 ตรวจสอบความพร้อมของท่าเทียบเรือตามเอกสาร Jetty Check Sheet (OD-F101) และ Pre-Berthing Checks (OD-F108) รวมถึงการตรวจสอบยางกันกระแทก (Rubber Fender) ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเสมอ และในกรณีที่เกิดความเสียหายกับยางกันกระแทกให้ปฏิบัติตาม Emergency for Damage Fendering System (OD-S113)
TOS จะต้องตรวจสอบเครื่องมือวัดแก๊ส ประจำตัวและต้องพกพาตลอดเวลาที่อยู่บนเรือ
- 5.2 TOS ประสานงานกับทางเรือ เกี่ยวกับตำแหน่งในการเทียบ รวมถึงความต้องการการใช้เรือ Tug ให้เป็นไปตามคำแนะนำใน Port Information Booklet (OD-S111) และจำนวนเชือกที่ต้องการในแต่ละจุดตาม Mooring Plan (OD-S103)
- 5.3 TOS ควบคุมการเทียบเรือให้เป็นไปอย่างปลอดภัยสอดคล้องกับ Mooring Plan (OD-W122) TOS ได้รับเอกสารแสดงความพร้อมของเรือ NOR (Notice of Readiness) ให้เซ็นรับเอกสารร่วมกับนายเรือ เพื่อแสดงความพร้อมโดยต้องระบุวัน เวลา ที่ได้รับเอกสาร และใส่ข้อความ (For Receipt Only) ลงบนเอกสาร
- 5.4 TOS ทำการตรวจสอบความปลอดภัยบนเรือก่อนปฏิบัติงานหรือหลังจากที่เรือเทียบท่าเรียบร้อยแล้ว ร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือตามคำแนะนำและส่วนที่เกี่ยวข้องใน Ship Shore Safety Check List (OD-F103) และตรวจสอบความพร้อมในการป้องกันการรั่วหกของผลิตภัณฑ์ แล้วเซ็น รับทราบร่วมกันก่อน การสูบลำ
- 5.5 ตกลงกับทางเรือเกี่ยวกับแผนการสูบลำและการรับน้ำมันการใช้สิ่งของและน้ำจืดจากเรือเล็ก (OD-W108) โดยลงรายละเอียดในแบบฟอร์ม Ship/Shore Cargo Handling Plan (OD-F102) แล้วเซ็นรับทราบร่วมกันก่อนการสูบลำ ซึ่งอยู่ใน Tanker Receipt Book (OD-S104)

6.0 Terminal Operation Supervisor

- 6.1 ตรวจสอบเอกสารการส่งสินค้าเช่น Bill of Lading, Cargo Manifest, Cargo Plan, COQ, Loading Report ว่าผลิตภัณฑ์ที่มาบนเรือมีคุณภาพตามค่าที่กำหนด (Specification) และปริมาณถูกต้อง
- 6.2 TOS ร่วมกับเจ้าหน้าที่ประจำเรือทำการวัดระดับผลิตภัณฑ์, อุณหภูมิ และวัดหาน้ำที่อาจเจือปนมากับ ผลิตภัณฑ์ทุกช่องแล้วคำนวณหาปริมาณผลิตภัณฑ์ที่เรือบรรทุกมา (on arrival figure) โดยการใช้ Density จาก COQ และ

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 10 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

อุณหภูมิเฉลี่ย/อุณหภูมิแต่ละถัง (OD-W107) แล้วลงรายละเอียดในแบบฟอร์ม Ship Cargo Statement (OD-F106) แล้วเซ็นรับทราบร่วมกันก่อนการสุบถ่าย

6.3 หากพบว่าปริมาณที่เรือบรรทุกมา (on arrival figure) น้อยกว่าปริมาณที่แสดงใน Bill of Lading ให้ออกหนังสือ "Discrepancy on Arrival" ให้กับนายยามประจำเรือเซ็นรับทราบ

6.4 TOS แจ้งรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ที่บรรทุกมาแต่ละช่องให้ Jetty Operator ทราบเพื่อติดตัวอย่าง (OD-W109)

7.0 Terminal Operator

7.1 ติดตัวอย่างผลิตภัณฑ์ทุกช่อง (Compartment) ตามวิธีการติดตัวอย่าง, ติดฉลากข้างขวด หรือแขวนป้ายสำหรับคลังขนถ่าย เติมนรายละเอียด และนำส่งห้องทดลอง พร้อมเอกสาร COQ และใบส่งตัวอย่าง

ถ้าเป็นคลังต่างจังหวัดตัวอย่างจะถูกดึงจากเรือหลังรับผลิตภัณฑ์ (Loading Port) ส่งห้องทดลองแล้ว (OD-W109)

7.2 ติดตัวอย่างผลิตภัณฑ์ไว้วัด Density และเป็น Retain Sample

8.0 Terminal Operator

ควบคุมการต่อท่อผลิตภัณฑ์ระหว่างเรือกับทำให้ถูกต้องกับท่อจ่ายผลิตภัณฑ์บนเรือและท่อทางรับที่ท่าเรือให้ถูกต้องกับชนิดของผลิตภัณฑ์ (OD-W110)

9.0 Terminal Operation Supervisor

รับผลการทดสอบคุณภาพจากห้องทดลองผ่านทาง Fax หรือส่งเอกสารด้วยมือ

10.0 Terminal Operation Supervisor

10.1 รับผลการตรวจสอบคุณภาพจากห้องทดลองแล้วตรวจสอบความถูกต้องว่าผลการทดสอบอยู่ในค่าที่ยอมรับได้ตามค่าที่กำหนด (Specification) และ Density จากการทดสอบข้อ 7.2 เปรียบเทียบกับ COQ/ผลการทดสอบของห้องทดลองไม่เกิน ± 3 kg/cu.m ที่อุณหภูมิมาตรฐาน และต้องมี appearance เป็น "clear & bright" หากเป็นน้ำมันดีเซลที่มีค่าซัลเฟอร์ 500 ppm. หรือน้อยกว่า ต้องวัดค่า Conductivity มีค่าไม่น้อยกว่า 80 pS/m. หากพบว่าค่าคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์เกินกว่าค่าที่ยอมรับได้ (Off Spec.) ให้ TOS ทำการแจ้งให้ Fuel PQ Excellence Lead และผู้ที่เกี่ยวข้องทราบโดยทันที

10.2 หากผลการทดสอบจากห้องทดลอง ระบุว่าต้องเติมสารเพิ่มคุณภาพ เช่น Anti Static ตามที่ Fuel PQ Excellence Lead แนะนำให้ทำการเติมใน compartment ของเรือก่อนสุบถ่าย (OD-W811) สำหรับคลังขนถ่ายในกรณีที่ เป็นเรือ Mogas ที่มาจากต่างประเทศและต้องเติมสีให้ปฏิบัติตาม OD-W158

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 11 OF 15

- 10.3 หากเรือไม่อนุญาตให้เปิดฝาดังผลิตภัณฑ์ เพื่อเติมสาร Anti Static ลงใน compartment ของเรือ ให้นำสาร Anti Static ขึ้นไปเติมบนหลังถังที่จะรับผลิตภัณฑ์แทน โดยเติมสาร Anti Static ก่อนที่จะเริ่มทำการสูบน้ำถ่ายผลิตภัณฑ์จากเรือเข้าถังที่กำหนดไว้
- 10.4 ในบางกรณีที่เป็นจะต้องมีการจ่ายจากถังที่กำลังรับผลิตภัณฑ์ ให้ TOS ปฏิบัติตามรายละเอียดในการควบคุมคุณภาพในการจ่ายจากถังที่กำลังรับผลิตภัณฑ์ Sea Fed (OD-W815)
- 10.5 ตรวจสอบความถูกต้องของท่อที่ต่อระหว่างเรือกับท่าแล้วเริ่มทำการสูบน้ำถ่าย โดยเริ่มปั๊มที่ความเร็วรอบต่ำแล้วตรวจสอบความเรียบร้อย เช่น ผลิตภัณฑ์ที่ปั๊มขึ้นมาถูกต้องตามชนิดที่กำหนด, ความดันของผลิตภัณฑ์ในท่อ, ผลิตภัณฑ์เข้าถังเก็บ และอุปกรณ์ประจำถัง PV valve ทำงานถูกต้อง แล้วจึงสั่งการให้ทางเรือเพิ่มรอบการปั๊ม โดยควบคุมความดันและอัตราการสูบน้ำถ่ายสินค้าไม่เกินค่าที่กำหนด (OD-W112)
- สำหรับคลัง SSK ในขณะที่มีเรือเทียบอยู่หน้าท่า ห้ามทำการทดสอบ Fire Pump
- 10.6 Jetty Operator ควบคุมความปลอดภัยหน้าท่าระหว่างสูบน้ำถ่ายโดยตรวจสอบ ความดันของผลิตภัณฑ์ในท่อไม่เกินค่าที่กำหนด, เติมน้ำมันตรวจสอบ Density และ Appearance เช่นเดียวกับข้อ 10.1, ปรับแต่งตำแหน่งท่อสูบน้ำถ่ายน้ำมันให้อยู่ใน สภาพที่เหมาะสมทุกชั่วโมง (OD-W112) ทำการ Clear Line ถ้ามี (OD-W113)
- 10.7 TOS ตรวจสอบสถานะการรับผลิตภัณฑ์ของถังเก็บไม่ให้เกินจาก Safe Working Level พร้อมทั้งคำนวณหาอัตราการสูบน้ำถ่ายประจำชั่วโมง (OD-W115, W116) ทำการเปลี่ยนถังรับ (OD-W114) ถ้ามี
- 10.8 TOS ตรวจสอบความเรียบร้อยในการทำงานหน้าท่าและตรวจสอบความปลอดภัยตาม Safety Check Sheet ภายในทุก 4 ชั่วโมง (OD-W112, W115) แล้วลงแบบฟอร์ม Ship/Shore Safety Checklist (OD-F103) และต้องตรวจสอบระดับน้ำต่ำสุดในขณะที่เรือกำลังทำการสูบน้ำถ่ายเพื่อป้องกันเรือติดตื้นที่หน้าท่าตาม Over-the tide cargo operation procedure ที่ระบุไว้ใน Terminal Information Book (OD-S111) พร้อมทั้งบันทึกไว้ใน Revalodation และมีการเซ็นร่วมกันระหว่าง TOS และตัวแทนเรือ
- 10.9 ในระหว่างที่มีการสูบน้ำถ่ายน้ำมัน หากได้ยินเสียงสัญญาณเตือนภัยฉุกเฉินระดับที่ 1 (Priority 1 alarms) ดังขึ้น ให้ผู้ปฏิบัติงานสั่งหยุดปฏิบัติการรับ ถังเก็บ จ่าย น้ำมันทั้งหมดและกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน OD-W401 (Emergency Shut down & Start up) ในทันที
- 10.10 การไล่ผลิตภัณฑ์ค้างท่อหลังจากที่เรือสูบน้ำถ่ายเสร็จมีขั้นตอนดังนี้
- 10.10.1 รับแจ้งการสูบน้ำถ่ายผลิตภัณฑ์แล้วเสร็จ จากนายยามประจำเรือ
- 10.10.2 ปิดวาล์วรับน้ำมันหน้าท่า และ วาล์วจ่ายน้ำมันที่เรือ (Ship manifold)

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 12 OF 15

10.10.3 ถ้าเป็นผลิตภัณฑ์ Bitumen ให้ใช้ บั๊ม Compressor ของเรืออัดลมได้ผลิตภัณฑ์ค้างท่อในกรณีที่ใช้ Compressor ของเรือไม่สามารถทำงานได้ให้ใช้ Compressor ของทางท่าเข้ามาช่วยไล่ผลิตภัณฑ์แทน

10.10.4 ถ้าเป็นผลิตภัณฑ์ Main Products ให้ใช้บั๊มลมที่หน้าท่าดูดน้ำมันค้างท่ออย่างหน้าท่า ไม่อนุญาตให้ใช้ Compressor ของเรือในการไล่น้ำมัน

10.11 หลังจากนั้นทำการดูดน้ำมันค้างท่อในเรือ (Stripping Line) ตามขั้นตอนดังนี้

กรณีที่เรือบรรทุกน้ำมันมากกว่า 1 ชนิด ต้องรอจนกว่าเรือสูบน้ำมันเสร็จสิ้นทั้งหมดเสียก่อน จึงจะสามารถ Stripping Line เรือได้

10.11.1 Jetty Man/ TO ต้องวัดถัง (Skid/Slop Tank) ที่จะใช้ในการรับน้ำมันจากการ Stripping Line จากเรือตามชนิด น้ำมันโดยที่ Skid/Slop Tank ต้องมั่นใจว่ามี Ullage เพียงพอกับปริมาณน้ำมันที่จะ Stripping Line ขึ้นมาจากเรือ

10.11.2 TO/ QC Team ต่อท่อที่ใช้ในการ Stripping Line เข้ากับท่อ Stripping Pump ของเรือที่ Ship Manifold

10.11.3 นายยามประจำเรือเปิดวาล์วได้กรองของเรือ

10.11.4 TO/QC Team เปิดวาล์วในการรับน้ำมันบนท่าเรือให้ตรงกับชนิดน้ำมันที่จะดูด แล้วเปิดลมให้ Diaphragm Pump ที่หน้าท่าทำงาน ดูดน้ำมันจากใต้กรองเรือและประสานงานกับนายยามประจำเรือในการเดิน Stripping Pump ของเรือ ในระหว่างที่ Pump ทำงาน ห้าม Jetty Man/ Depot Operator/ QC Team ลง ไปในห้องปั๊มของเรือ

หมายเหตุ : ก่อนใช้งานปั๊มลมและท่ออย่างสำหรับ Strip Line ขอให้ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบสภาพท่ออย่างรับ-จ่าย และท่อลม ด้วย เพื่อให้มั่นใจว่ามีสภาพพร้อมใช้งานอย่างปลอดภัย ไม่มีรอยรั่ว ข้อต่อหัวท้ายสภาพดี หากมีสภาพที่ไม่พร้อม ใช้งานควรเปลี่ยนท่อเส้นใหม่หรือทำการซ่อมแซมท่อนั้นทันทีก่อนเริ่มใช้งาน

10.11.5 TO/ QC Team ตรวจสอบคุณสมบัติของน้ำมันที่ขึ้นมาให้ตรงกับที่รับน้ำมันที่ต่อไว้ โดยมีการรองตัวอย่าง เพื่อตรวจสอบ

10.11.6 TO/ QC Team ต้องเฝ้าที่หน้าท่าตลอดระยะเวลาที่มีการ Stripping Line เพื่อป้องกันท่อแตก น้ำมันรั่วหก ขณะ Stripping Line

10.11.7 Jetty Man/ TO ต้องวัดปริมาณน้ำมันในถัง (Skid/ Slop Tank) ทุกๆ 5 นาที ในระหว่างที่ดูดน้ำมันเข้า และห้ามรับเกินจำนวนตามที่กำหนดไว้ (Max Level) ที่ Skid/ Slop Tank โดยให้หยุดปั๊มทันทีเมื่อเห็นว่าปริมาณน้ำมันใกล้เต็ม เพื่อเปลี่ยนถังหรือขอดันน้ำมันกลับเข้าถัง

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 13 OF 15

10.11.8 TO/ QC Team หยุดปั๊ม, ปิดวาล์ว เมื่อน้ำมันในกรองหมดหรือดูไม่ขึ้น แล้วทำการย้ายท่อบนเรือ, ถึงในการรับ บนท่าสำหรับน้ำมันชนิดถัดไป

10.11.9 ก่อนถอดสายให้เดิน Pump ไล่น้ำมันค้างท่อออกให้หมด จนมั่นใจว่าไม่มีน้ำมันค้างท่อ Stripping Hose แล้วถอดสายรับน้ำมันออกจาก Pump และปิดปลายท่อให้เรียบร้อย และบันทึกในเอกสาร Jetty Check Sheet (OD-F101)

10.11.10 Jetty Man/ TO วัดถัง (Skid/ Slop Tank) ที่รับน้ำมันจากการ Stripping Line แล้วคำนวณปริมาณน้ำมันที่รับ บันทึกใน Jetty Check Sheet (OD-F101)

10.11.11 สำหรับคลังน้ำมันเชลล์ช่องนนทรีขณะที่มีการ Stripping Line ต้องมีคนเฝ้าที่หน้าท่าอย่างน้อย 2 คน โดยที่ QC Team เฝ้าที่หน้าท่าและ Jetty Man เฝ้าที่ Skid/ Slop Tank ตลอดเวลา ในกรณีที่ไม่มีใครมาให้หยุดการ Stripping Line ไว้ก่อน

10.12 กรณีที่เป็นเรือ Import ที่ไม่สามารถทำการดูน้ำมันค้างท่อในเรือโดยการ Stripping Line ตามขั้นตอน 10.10 ได้ ถ้าเป็นเรือที่มี Cargo Pump อย่างเดียวไม่ต้องใช้ในโตรเจนในการอัดไล่น้ำมัน แต่ถ้าเป็นเรือที่มี Individual Pump ให้ใช้ในโตรเจนในการอัดไล่น้ำมันค้างท่อผ่านเข้าถังของคลังตามขั้นตอนดังนี้

10.12.1 ปิดวาล์วรับน้ำมันหน้าท่า และ วาล์วจ่ายน้ำมันเรือ (Ship manifold)

10.12.2 ประสานงานกับทางเรือ ต่อก่อในโตรเจนจากท่า กับท่อของเรือ

10.12.3 เปิดในโตรเจนและปรับความดันของในโตรเจนให้ความดันไม่เกิน 80% ของความดันใช้งานท่อ

10.12.4 เปิดวาล์วรับน้ำมันหน้าท่า และ วาล์วจ่ายน้ำมันเรือ (Ship manifold) พร้อมกันทิ้งไว้ประมาณ 1 นาที แล้วปิด

10.12.5 ทำซ้ำตามข้อ 10.12.4 แล้วตรวจสอบไม่มีน้ำมันที่ค้างท่ออย่าง

10.12.6 ปิดในโตรเจน และถอดอุปกรณ์เก็บ

11.0 Terminal Operation Supervisor

11.1 Fill line หลังรับเรือให้เต็มท่อ ตามขั้นตอนดังนี้

11.1.1 ผู้ปฏิบัติงานใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลตามที่กำหนด

11.1.2 วัดถังพักน้ำมัน (Skid Tank) ที่จะใช้ในการรับน้ำมันจากการ Fill Line ตามชนิดน้ำมัน ให้เพียงพอกับน้ำมันที่จะ Fill Line

11.1.3 ปิดวาล์วกักน้ำมันของเขื่อนกันน้ำมัน (Bund) ของถังพักน้ำมัน (Skid Tank) และเปิดวาล์วรับน้ำมันเข้าถังพัก

11.1.4 ประสานงานกับ TS/ TO ในการเปิดวาล์วท่อในการรับน้ำมันและทำการ Start Pump ในการ Fill Line (สำหรับคลังที่ใช้ Pump) และสำหรับคลังที่ไม่ใช้ปั๊มในการ Fill Line ให้ใช้ Gravity Flow ในการ Fill Line แทน

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 14 OF 15

11.1.5 เปิดวาล์ว Fill Line ให้น้ำมันไหลผ่านหลอดแก้ว Fill Line/ ครอบ Fill Line น้ำมันเตาและสังเกตอากาศที่ผสมกับน้ำมัน ในหลอดแก้ว ตรวจสอบปริมาณน้ำมันในถัง (Skid Tank) ในระหว่างที่ Fill Line และหยุดเปลี่ยนถังเมื่อพบว่าถังใกล้เต็ม

11.1.6 เปิดระบายน้ำมันจนไม่มีอากาศผสมน้ำมันในหลอดแก้ว/ ครอบ Fill Line น้ำมันเตาแล้วปิดวาล์ว

11.1.7 Pack line ให้แรงดันในท่อคงที่ไม่น้อยกว่า 5 นาที หยุดปั๊มที่ใช้ในการ Fill Line สังเกตกำลังดันจะต้องคงที่ตลอดเวลา รอจนกว่าระดับน้ำมันในถังนิ่ง จึงแจ้งให้ TS/ TO ทำการวัดระดับน้ำมันและอุณหภูมิในถัง หลังจากนั้น ให้เปิดวาล์วสกิด เพื่อระบายแรงดันน้ำมันในท่อกลับเข้าถังรับน้ำมัน

11.1.8 วัดระดับถังพัก (Skid tank) และคำนวณปริมาณน้ำมันที่ทำการ Fill Line บันทึกใน Jetty Check Sheet (OD-F101)

11.2 ทำการเติมน้ำมันกันถัง (OD-W101), ทำการวัดระดับและอุณหภูมิของผลิตภัณฑ์ในถังเก็บ (OD-W104)

11.3 คำนวณปริมาณผลิตภัณฑ์ที่รับเข้าถังเก็บเปรียบเทียบกับ Bill of Loading หากพบว่าแตกต่างกันมากให้สอบสวนหาสาเหตุและออกหนังสือเตือนให้เรือรับทราบต่อไป (OD-W124)

12.0 Terminal Operation Supervisor

12.1 ตรวจถังเก็บบนเรือหรือตรวจสอบปริมาณผลิตภัณฑ์ที่เรือสูบลำดับขึ้นถังเก็บ (OD-W121)

12.2 ดูแลควบคุมการถอดท่อวางรับผลิตภัณฑ์ ให้เรียบร้อยและหลังจากที่ถอดท่อวางแล้วให้ทำการปิดหน้าแปลนบอดและใส่ฝักให้ครบและกดให้แน่นก่อนที่จะย้ายท่อจากเรือมาไว้บนท่า

12.3 ทำการเซ็นรับรองเอกสารบนเรือ หรือให้ Letter of Protest กับเรือในกรณีที่มีข้อบกพร่องในการทำงานตาม (ขั้นตอนการออกเอกสาร Letter of Protest) และทำการส่งเอกสารตัวจริงให้แผนก Supply และสำเนาให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเก็บสำเนาเอกสารหนังสือประท้วงไว้ที่แผนกเป็นระยะเวลา 1 ปี

12.4 . การเซ็นเอกสารบนเรือ ให้ลงข้อความ “ For Receipt Only” บนเอกสารเรือก่อนเซ็นชื่อทุกครั้ง

12.5 ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปล่อยเรือออกจากท่า โดยใช้แบบฟอร์ม Pre-berthing and Post-Sailing Checks (OD-F108)

12.6 ทำการปล่อยเรือออกจากท่า (OD-W122)

12.7 หลังจากที่ได้รับตัวเลข Outturn แล้ว ให้ทำการบันทึกข้อมูลต่างๆ ในสมุดรับเรือให้เรียบร้อยสมบูรณ์รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องในเที่ยวเรือนั้นทั้งหมด และส่งข้อมูลให้แผนก Central Stock โดยการเก็บเอกสาร ต้องเก็บไว้ไม่น้อยกว่า 2 ปี

12.8 ตรวจสอบปริมาณน้ำมันภายใน Slop/ Skid หน้าท่าและต้องอัดกลับเข้าถังทุกครั้งหลังจากที่รับเรือเสร็จ

13.0 Tank Farm Supervisor

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 15 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

13.1 ตักตัวอย่างผลิตภัณฑ์จากถังหลังรับน้ำมันเสร็จตาม OD-W810

13.2 เติมน้ำมันถังหลังจากรับผลิตภัณฑ์เสร็จ (OD-W101)

14.0 Terminal Operation Supervisor

14.1 วัดระดับผลิตภัณฑ์และอุณหภูมิหลังจากเติมน้ำมันส่งให้ TOS (OD-W104)

14.2 TOS คำนวณปริมาณรับจริง (OD-W124) และส่งให้ Stock Reconciler นำยอดรับเข้าในระบบบัญชีผลิตภัณฑ์(OD-W125) โดยใช้ แบบฟอร์ม Outturn Statement (OD-F104)

14.3 ในกรณีที่ Loss/Gain เกิน BL : OT > +/- 0.30% หรือ SA : OT > Ship's VEFD +/- 0.30% กรณีเป็นเรือ ESSO ให้ Investigation โดยใช้ แบบฟอร์ม Ship-Shore Transit loss/gain investigation report (OD-F114)

เอกสารแนบท้าย

- OD-F101 Jetty Check Sheet
- OD-F102 Ship/Shore Cargo Handling Plan
- OD-F103 Ship/Shore Safety Checklist
- OD-F104 Outturn Statement
- OD-F105-1 Tank Operation Levels Worksheet
- OD-F106 Ship Cargo Statement
- OD-F108 Pre-berthing and Post-sailing Checks
- OD-F110 Tanker Receipt Plan
- OD-F114 Ship-Shore Transit Loss/Gain Investigation Report

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 16 OF 15

SHELL THAILAND

การจัดการด้าน HSSE คลังน้ำมันเชลล์ทั่วประเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (PROCEDURE)

การรับน้ำมันทางเรือ (OD-P110)

- นม.11 แบบแจ้งการรับ-การนำออกน้ำมันและผลิตภัณฑ์น้ำมัน

เอกสารแนบท้าย

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS advisor	
DOC.NO. OD-P110	REVISION 6	29 August 2020	PAGE 17 OF 15

นม.๑๑

แบบแจ้งการรับ - การนำออกน้ำมันและผลิตภัณฑ์น้ำมัน

ชื่อสถานที่เก็บน้ำมัน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

๑. เลขที่เอกสาร (ตามใบกำกับสินค้า).....
๒. ชื่อยานพาหนะ/เที่ยวเรือ.....
๓. ชนิดน้ำมัน.....
๔. ปริมาณน้ำมัน (ตามใบกำกับสินค้า) ที่รับ.....ลิตรที่ OBS/ลิตรที่ ๘๖ "F"
หรือ ปริมาณน้ำมันที่นำออก.....ลิตรที่ OBS/ลิตรที่ ๘๖ "F"
๕. ปริมาณน้ำมันคงเหลือ.....ลิตรที่ OBS/ลิตรที่ ๘๖ "F"
๖. วัน/เดือน/ปี ที่นำเข้าเก็บหรือนำออก.....

ลงชื่อ.....

(.....)
เจ้าของ/ผู้รับผิดชอบสถานที่เก็บน้ำมัน

Terminal Operations Admin

DOS advisor

ภาคผนวก ข-5

สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าขยะมูลฝอยและสำเนาเอกสาร
ใบกำกับการขนส่งของเสียไปกำจัดยังหน่วยงานที่ได้รับอนุญาต



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6600009143

วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

สำนักงานเขต

คลองเตย

โทร

0 2240 2121, 0 2249 9705

ที่อยู่สำนักงานเขต

599 สามแยกกล้วยน้ำไท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม

บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด

ที่อยู่

เลขที่ 10 ถนนสุนทรโกษา แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

ปริมาณมูลฝอย

ทั่วไป 4,000.00 ลิตร/วัน

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำเดือน

ค.ศ. 65-ก.ย. 66

เป็นจำนวนเงิน 96,000

บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	96,000
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	0
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		96,000

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ต.ค.	8,000	พ.ย.	8,000
พ.ย.	8,000	พ.ค.	8,000
ธ.ค.	8,000	มิ.ย.	8,000
ม.ค.	8,000	ก.ค.	8,000
ก.พ.	8,000	ส.ค.	8,000
มี.ก.	8,000	ก.ย.	8,000

จำนวนเงินทั้งสิ้น

เก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน

ช่องทางการชำระเงิน (Payment) เช็ค ลงวันที่ 08 พฤษภาคม 2566

เลขที่เช็ค (Cheque No.) 00719490

นาย ไชยา ทศแก้ว

ผู้รับเงิน

ธนาคาร (Bank) ธ.พาณิชย์ธนชาต - สาขาสำนักงานใหญ่

พิมพ์เมื่อ 08 พฤษภาคม 2566 เวลา 11:37 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะมีมูลค่าเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน

ปริมาณมูลฝอยไม่เกิน 4,000 ลิตร/วัน โดยคิดเป็นค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) อัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ - บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๐๐๐ - บาท (เก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือท่านได้โปรดชำระค่าธรรมเนียม ตามรายการดังกล่าวภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ โดยนำไปชำระได้ที่ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ สำนักงานเขตคลองเตย หรือชำระทางธนาคารดีเอสจี บม. กล้วยน้ำไท ถึงหัวหน้าฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ สำนักงานเขตคลองเตย เลขที่ ๕๙๙ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐

ถ้าหากประสงค์จะอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งนี้ ให้อุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย โดยยื่นที่สำนักงานเขตท้องที่ที่ได้รับคำสั่งภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่รับคำสั่ง หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ให้ทำคำสั่งฟ้องเป็นหนังสือยื่นต่อศาลปกครองหรือส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนไปยังศาลปกครองกลาง ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่รับแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ใช้บังคับ

กรุงเทพมหานคร

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการเขตคลองเตย

ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ

โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๒๔๘๙

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๒๔๘๖



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SC10051921

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

Booking No BO23028854

Order No SO21-23021533

(Uniform Waste Manifest)

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


1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID					
สถานที่เกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.					
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : TSD's Name						
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSD's Name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSD's Name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	ของแข็งเหลวจาก Depots (Slop, sludge, n/a					
2						
รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.						
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 19/5/2564 เวลา : Time 12:00						

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name :	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 :	3) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID				
โทรสาร : Fax :					
ฉุกเฉิน : Emergency :					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport 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					
ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 03/03/2564 เวลา : Time					
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone :	7) เลขทะเบียน พาหนะ:Vehicle ID				
โทรสาร : Fax :					
ฉุกเฉิน : Emergency :					
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport 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					
ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time					

3. ส่วนของฝ่ายประกอบการควบคุมเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSD's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSD's name :	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSD's ID
สถานที่กำจัด : TSD's address :	โทรศัพท์:Phone
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity	โทรสาร:Fax
	ฉุกเฉิน:Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSD's certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน:day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย:since the day that received waste	
ลงชื่อ TSD's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ:Quantity.....	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน:returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส:Waste ID..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....	
วันส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี:dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSD's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSD's Signature.....	



ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.SC10052822

Booking No BO23039663
Order No SO21-23030516

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

1) ชื่อ : Nameบริษัท เบลอนแห่งประเทศไทย จำกัด (คลัง)

สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 82 ต. เขื่อนลึง แขวงป้อมปราบ เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID N/A

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

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First Company Name [Redacted]

รายชื่อ บริษัท : Second Company Name [Redacted]

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID [Redacted]

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID [Redacted]

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

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's Name [Redacted]

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's Name [Redacted]

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer [Redacted]

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer [Redacted]

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	ผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	150202		2750	Kg	
2						

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name [Redacted] ลายเซ็น : Signature [Redacted] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10/3/66 เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : [Redacted]

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [Redacted]

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

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

3) เลขทะเบียน [Redacted] พาหนะ:Vehicle ID [Redacted]

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name [Redacted] ลายเซ็น : Signature [Redacted] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10.03.2023 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : [Redacted]

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID [Redacted]

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

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle [Redacted] ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียน [Redacted] พาหนะ:Vehicle ID [Redacted]

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by 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

ลงชื่อ Transporter's name [Redacted] ลายเซ็น : Signature [Redacted] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

3. ส่วนของผู้รับกำจัดของเสีย : This section must be completed by the TSDF

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : [Redacted]

สถานที่กำจัด : TSDF's address [Redacted]

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ตัน

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID [Redacted]

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load.

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

ลงชื่อ TSDF's name [Redacted] ลายเซ็น : Signature [Redacted] วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ:Quantity.....

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

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

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

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)Booking No BO23039663
Order No SO21-23030516

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เบลล์เนฟไทย จำกัด (จัดตั้ง) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID N/A
สถานที่เกิด : Generator address 82-8-8/1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันเชื้อเพลิง	150202		2750	Kg	
2						

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10/3/66 เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10.03.2023 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID

สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity คับ

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : 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

ลงชื่อ TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

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

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

*แผ่นที่ 3 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.
SCI0052823ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)Booking No BO23039664
Order No SO21-23030517

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด (คลง) สถานประกอบการ : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสีย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... N/A..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....					
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายชื่อ บริษัท : First Company Name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID					
รายชื่อ บริษัท : Second Company Name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's Name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's					
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's Name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1			37-16			
2	น้ำมันเบรค	150202				

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/03/66 เวลา : Time 8.40

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone :	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle โทรศัพท์ : Phone :	<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					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by 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

ลงชื่อ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11.03.23 เวลา : Time

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I here by 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

ลงชื่อ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : สถานที่กำจัด : TSDF's address : รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID : โทรศัพท์ : Phone : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ถูกต้อง : ประเภทของเสีย :	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.....	
วันส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....	

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



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

SCI0052823

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

Booking No BO23039664

Order No SO21-23030517

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID

สถานที่เกิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายชื่อบริษัท : Second Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันเชื้อเพลิง	150202	37 - 10			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/02/66 เวลา : Time 8.40

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone : 3) เลขทะเบียน พาหนะ: Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 11/02/66 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency : พาหนะ: Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID.....

สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์: Phone กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity of waste received : ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ได้รับตรงกับที่ระบุในใบกำกับการขนส่งของเสีย : 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

ลงชื่อ TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของ : ปริมาณ: Quantity.....

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. SCI0057446

Booking No BO23053837
Order No SO21-23051439

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เซลล์แห่งประเทศไทย จำกัด (คลัง) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID N/A
สถานที่ตั้ง : Generator address 10 ถนนวิภาวดี แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : Fax: กรณีฉุกเฉิน : Emergency:

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment, Storage, Disposal & Recycling (TSDF)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposal ID

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposal ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	ผ้าขุยปนเปื้อน	150202	Drum	15	kg	
2						

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name: ภายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 30/5/23 เวลา : Time 10.15

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone: โทรศัพท์ : Fax: กรณีฉุกเฉิน : Emergency: 3) เลขทะเบียน

พาหนะ: Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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 ระยะเวลาการประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name: ภายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 30/5/23 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone: โทรศัพท์ : Fax: กรณีฉุกเฉิน : Emergency: 7) เลขทะเบียน

พาหนะ: Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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 ระยะเวลาการประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name: ภายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID

สถานที่กำจัด : TSDF's address: โทรศัพท์: Phone: โทรศัพท์: Fax: กรณีฉุกเฉิน: Emergency:

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total quantity: ตัน

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

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

ลงชื่อ TSDF's name: ภายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste: ปริมาณ: Quantity:

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน: returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย: Waste ID: ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล: Reason of action:

วันส่งคืน : Date returned: (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.:

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name: ภายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature:

*แผ่นที่ 2 ผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตรายเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 3 ปี



ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

Booking No BO23053837
Order No SO21-23051439

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เพลสแห่งประเทศไทย จำกัด (คลัง) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address 10 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรสาร : Fax N/A กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSD/F)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSD/F's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposal ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSD/F's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposal ID

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ : No รายละเอียด : Description รหัสของเสีย : Waste ID ภาชนะบรรจุ : Containers ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

1 ค่าขยะปนเปื้อน 150202 Drum 15 ลิตร
2
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 30/5/23 เวลา : Time 10.15

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

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

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport 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

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 30/5/23 เวลา : Time 10.15

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

7) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Transport 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

ลงชื่อ Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 30/5/23 เวลา : Time 10.15

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSD/F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ลงชื่อ TSD/F's name ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 30/5/23 เวลา : Time 10.15

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSD/F's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSD/F's Signature

ภาคผนวก ข-6

กฎระเบียบ และข้อปฏิบัติของคลังช่างนนทรี

วัตถุประสงค์

เพื่อให้พนักงานเชลล์และผู้ที่เกี่ยวข้องในคลังน้ำมันเชลล์ทุกคนทราบถึงข้อบังคับในการเข้ามาในเขตของคลังน้ำมัน และปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

ขอบเขต

ขั้นตอนการปฏิบัติงานนี้ใช้กับคลังน้ำมันเชลล์ CNS,SSK,BDN,KKN,LMP

อ้างอิง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน :

- OD-P410 การจัดการด้านความมั่นคง (Security)

ขั้นตอนการทำงาน :

- OD-W427 การใช้จักรยานภายในคลังน้ำมัน
- OD-W429 ขั้นตอนการปฏิบัติการเข้าไปยังพื้นที่เขตหวงห้ามในคลังน้ำมัน
- OD-W442 การกำหนดเครื่องหมายเพื่อความปลอดภัย
- OD-W444 การออกบัตรอนุญาตผ่านเข้าคลังชั่วคราวสำหรับผู้มาติดต่อ
- OD-W472 การนำสิ่งของออกจากคลังน้ำมัน
- OD-W474 การถ่ายรูปในคลังน้ำมัน

คำจำกัดความ

- 1 พื้นที่หวงห้าม (Restricted Area) หมายถึง พื้นที่บริเวณโรงเติมผลิตภัณฑ์ทุกชนิด พื้นที่บริเวณท่าเทียบเรือทุกพื้นที่และ พื้นที่บริเวณลานถึงทุกพื้นที่
- 2 เจ้าของพื้นที่ หมายถึง ผู้จัดการคลัง ผู้จัดการโรงงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้จัดการของพื้นที่นั้นๆ

ขั้นตอนการทำงาน

บริเวณคลังน้ำมันเชลล์ถือว่าเป็น “เขตอันตรายและหวงห้าม” ผู้ที่เข้ามาภายในบริเวณคลังน้ำมันจะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับดังต่อไปนี้อย่างเคร่งครัด

- 1 ต้องได้รับการอบรม “สิ่งที่จะต้องทราบก่อนเข้าคลังขั้นพื้นฐาน” (Site Induction Training) ก่อนเข้าคลังน้ำมัน
- 2 ต้องแลกบัตรอนุญาตผ่านเข้าคลังน้ำมันและติดบัตรให้เห็นเด่นชัดตลอดเวลา และห้ามใช้บัตรอนุญาตผ่านเข้าคลังน้ำมัน ของผู้อื่นหรือแตะบัตรให้ผู้อื่น
- 3 ต้องไปติดต่อระบุยังหน่วยงานที่ขออนุญาตเท่านั้น ห้ามไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องและให้กลับออกไปทันทีเมื่อเสร็จธุระ

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS Advisor	
DOC.NO. OD-W433	REVISION 4	7 July 2022	PAGE 1 OF 2

- 4 ต้องให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตรวจยานพาหนะ สัมภาระ สิ่งของ ทั้งขาเข้าและออก และหากมีสิ่งของจะนำออกจากคลังน้ำมันจะต้องมีใบอนุญาตผ่านประตูกำกับ
- 5 ต้องปฏิบัติตามกฎแห่งความปลอดภัย (Life Saving Rules) อย่างเคร่งครัด
- 6 ห้ามพกไม้ขีด ไฟแช็ค ไฟฉายซึ่งมีใช้แบบนิรภัย และอุปกรณ์อื่นใดซึ่งจะทำให้เกิดประกายไฟได้เข้าไปในพื้นที่หวงห้าม (Restricted Area)
- 7 ห้ามสูบบุหรี่ทุกชนิด ยกเว้นในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- 8 ห้ามใช้โทรศัพท์มือถือนอกอาคารสำนักงาน และห้ามเปิดใช้โทรศัพท์มือถือหรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ซึ่งมีใช้แบบนิรภัยในพื้นที่หวงห้าม (Restricted Area)
- 9 ห้ามพกพาอาวุธและวัตถุระเบิดทุกชนิด
- 10 ห้ามนำยาเสพติดและสิ่งมีพิษมา รวมถึงห้ามผู้ที่มีอาการมีพิษมาเนื่องจากยาเสพติดหรือแอลกอฮอล์เข้ามาในบริเวณคลังน้ำมัน
- 11 ห้ามขับรถเร็วเกินกว่าอัตราที่กำหนด (ไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง) ต้องคาดเข็มขัดนิรภัย ปฏิบัติตามเครื่องหมายจราจรอย่างเคร่งครัด และจอดรถในสถานที่ที่กำหนด ห้ามเปิดวิทยุหรือใช้แดรดยนต์ในพื้นที่เขตหวงห้าม (Restricted Area)
- 12 ห้ามนำยานพาหนะใดๆ ที่ใช้แก๊ส LPG หรือ NGV เป็นเชื้อเพลิง เข้ามาภายในบริเวณคลังน้ำมัน ยกเว้นรถ NGV ที่ได้รับการตรวจ รับรองความปลอดภัยและได้รับอนุญาตเท่านั้น
- 13 ห้ามรถจักรยานและจักรยานยนต์ภายนอกผ่านเข้าคลังน้ำมัน ส่วนรถจักรยานที่ใช้งานในพื้นที่คลังน้ำมัน ต้องได้รับอนุญาตเท่านั้น
- 14 ห้ามเปิดฝาครอบเครื่องยนต์รถและซ่อมรถ หรือซ่อมเครื่องยนต์ทุกชนิด รวมถึงห้ามถ่ายเทน้ำมัน ยกเว้นได้รับอนุญาตจากเจ้าของสถานที่เท่านั้น
- 15 ปฏิบัติตามป้ายเตือนความปลอดภัย ป้ายห้าม ป้ายบังคับ ที่ติดอยู่ในสถานที่ต่างๆ อย่างเคร่งครัด และต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลในสถานที่ที่บังคับ
- 16 ห้ามบันทึกภาพหรือภาพเคลื่อนไหวทุกประเภท ยกเว้นได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่แล้วเท่านั้น
- 17 ต้องแต่งกายสุภาพเสมอ ห้ามนุ่งกางเกงขาสั้นหรือสวมรองเท้าแตะภายในพื้นที่คลังน้ำมัน
- 18 ห้ามรับประทานอาหารในบริเวณคลังน้ำมัน ยกเว้นในพื้นที่ที่จัดไว้ให้ รวมถึงห้ามให้อาหารสัตว์ในพื้นที่คลังน้ำมัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

- 1 ผู้ปฏิบัติ : พนักงานทุกคน, ผู้ที่เข้ามาติดต่อคลัง
- 2 อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล : ตามความเหมาะสม

เอกสารแนบท้าย

-

ORIGINATOR		AUTHORISED MANAGER	
Terminal Operations Admin		DOS Advisor	
DOC.NO. OD-W433	REVISION 4	7 July 2022	PAGE 2 OF 2

ภาคผนวก ข-7

สำเนาหนังสือจัดตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย
ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม



บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด The Shell Company of Thailand Limited
10 ถนนสุนทรโกษา คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
10 Soonthornkosa Rd. Klongtoey, Bangkok 10110
โทร / Tel +66 (0) 2262 6000 โทรสาร / Fax +66 (0) 2249 8393
www.shell.co.th or www.shell.com

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 และกฎกระทรวงการให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด ขอแต่งตั้งลูกจ้างดังรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย โดยให้ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2565 ถึง 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567


- | | | |
|-----|--|---|
| 1. | | ประธานและผู้แทนนายจ้าง |
| 2. | | กรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |
| 3. | | กรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |
| 4. | | กรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |
| 5. | | กรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |
| 6. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้าง |
| 7. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้าง |
| 8. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้าง |
| 9. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้าง |
| 10. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้าง |
| 11. | | เลขานุการและกรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |

ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (1) พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
- (2) ร่วมจัดทำหรือทบทวนแนวทางการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง หรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
- (3) รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
- (4) ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
- (5) พิจารณาคู่มีว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง

- (6) สํารวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและรายงานผลการสำรวจดังกล่าว รวมทั้งสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้นในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยทุกครั้ง
- (7) พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับ เพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
- (8) ทบทวน เสนอแนะการจัดวางระบบให้ลูกจ้างทุกคนทุกระดับมีหน้าที่ต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อนายจ้าง
- (9) ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอต่อนายจ้าง
- (10) รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี
- (11) ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
- (12) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565



ผู้จัดการใหญ่ – ฝ่ายทรัพยากรบุคคล