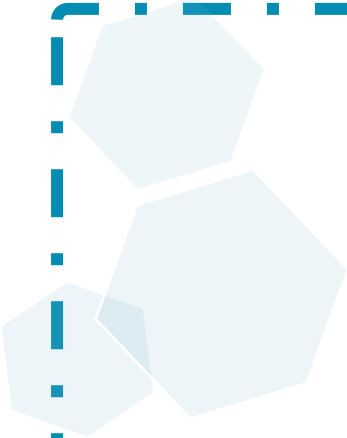




ภาคผนวก ข-8

เอกสารแจ้งบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน



ที่ ออก ๐๓๑๓/ ๗๔๐๙



กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๐๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

เรียน ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ ๓ จำกัด

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๑๐๐๓ ลงรับวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานของ
บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ ๓ จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๓-๘๘(๒)-๑/๓๙ ฉช ประกอบกิจการ
ผลิตไฟฟ้า ใช้น้ำ และน้ำอุตสาหกรรม ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๙๔/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม
จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ ๐๘ ๕๘๓๕ ๐๘๗๘

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว รับแจ้งการให้บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน
และให้ท่านยื่นคำขอแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานครั้งต่อไป ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗
โดยมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ดังนี้

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม			นายอนันต์ สิทธิวันชัย		
ลำดับ	ผู้ควบคุมระบบบำบัด	เลขทะเบียน	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑		๑๒๓-๕๕-๐๐๔๓๙		✓	
ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด		มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑				✓	
๒				✓	
๓				✓	
๔				✓	

- หมายเหตุ ๑. การแจ้งการมี/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ต้องส่งหนังสือฉบับนี้ด้วย
๒. ยกเลิกหนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ที่ ออก ๐๓๑๓/๓๗/๙๑ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

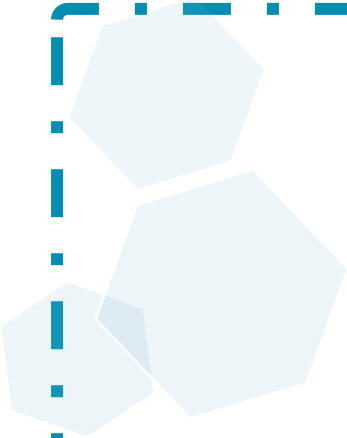
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน
กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๓๙๖๑ โทรสาร ๐ ๒๒๐๒ ๔๑๗๐
<http://www.diw.go.th>



ภาคผนวก ข-9

โครงการอนุรักษ์การไต้ยีน



โครงการอนุรักษ์ การได้ยิน



วันที่ 1 กรกฎาคม 2566

SAFETY FIRST

HEARING PROTECTION
REQUIRED



UNDER 85 dB
NO
PROTECTION
REQUIRED



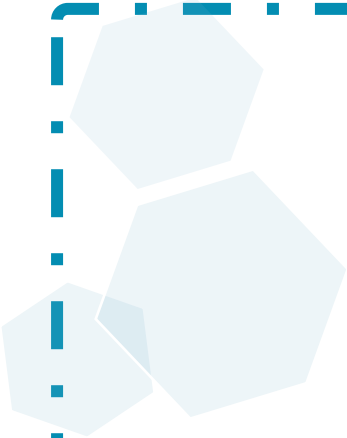
OVER 85 dB
EAR
PROTECTION
REQUIRED

โครงการอนุรักษ์การได้ยิน

@ ห้อง Training room PP4 เวลา 8.10-17.00 น. วันที่ 1 กรกฎาคม 2566

- อบรมทบทวนโครงการอนุรักษ์การได้ยิน
- มาตรการการอนุรักษ์การได้ยิน
- พื้นที่ที่ต้องดำเนินการโครงการอนุรักษ์การได้ยิน
- อันตรายจากเสียง/วิธีการป้องกันอันตรายจากเสียง





ภาคผนวก ข-10

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูล
หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน





หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-11581

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-88(2)-1/39ชข
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่ แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการ พิจารณา	เหตุผล
1	17 06 04	ฉนวนกันความร้อน	30	071	3-105-64/60ปล	อนุญาต	
2	17 09 04	วัสดุจากการรีดอลงสิ่ง ก่อสร้าง	40	071	3-105-64/60ปล	อนุญาต	
3	03 01 99	เศษชีวมวล	20	071	3-105-64/60ปล	อนุญาต	
4	10 01 01	ซีเมนต์ชีวมวล (PB Ash)	23638.79	083	บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 28 สิงหาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 14 สิงหาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-11581

ของ บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-88(2)-1/39นข

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
48742/2565	13/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/51ขบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
48742/2565	13/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/51ขบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
49612/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 04 ฉนวนกันความร้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 071	เอกสารไม่เพียงพอ	99
49612/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 09 04 วัสดุจากการรื้อถอนสิ่งก่อสร้าง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 071	เอกสารไม่เพียงพอ	99
49612/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 03 01 99 เศษชีวมวล โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 071	เอกสารไม่เพียงพอ	99
55293/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 06 04 ฉนวนกันความร้อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
55293/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 09 04 วัสดุจากการรื้อถอนสิ่งก่อสร้าง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
55293/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 03 01 99 เศษชีวมวล โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
54430/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อนสารเคมี โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54430/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 ถังมือและเศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
54430/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
54430/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54430/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 15 หลอดไฟใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54245/2565	20/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันเครื่องยนต์ น้ำมันเกียร์ น้ำมันหล่อลื่นชนิดสังเคราะห์ (น้ำมันใช้แล้ว) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-4/56ปจ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
56367/2565	3/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 05 เรซินเสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-43/62ปจ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
56492/2565	3/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 09 05 เรซินเสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-105-64/60ปจ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
57051/2565	8/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 01 01 ขี้เถ้าชีวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นางชลธิชา ทองมี ปริมาณ 20000 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
57051/2565	8/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 01 01 ขี้เถ้าชีวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นายกิตติพันธ์ รัตนมิ่งมงคล ปริมาณ 360 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99
60686/2565	19/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 01 01 ขี้เถ้าชีวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นางสาวบุตรดี สาทิพย์จันทร์ ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 083	อนุญาต	
60000/2565	23/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 01 01 ขี้เถ้าชีวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นายกิตติพันธ์ รัตนมิ่งมงคล ปริมาณ 360.1 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
60000/2565	23/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 01 01 ขี้เถ้าชีวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นางชลธิชา ทองมี ปริมาณ 22000 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)

60000/2565	23/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นายรัตนชัย ลีลาสถาพรชัย ปริมาณ 4500 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
63398/2565	4/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นายกิตติพันธ์ รัตนมิ่งมงคล ปริมาณ 360.1 ตัน วิธีการกำจัด 083	อนุญาต	
63399/2565	10/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นายรัตนชัย ลีลาสถาพรชัย ปริมาณ 2000 ตัน วิธีการกำจัด 083	อนุญาต	99
64320/2565	13/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นางชลธิชา ทองมี ปริมาณ 3000 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99
67332/2565	22/11/65	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อนสารเคมี โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
67332/2565	22/11/65	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 ถังมือและเศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ .5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
67332/2565	22/11/65	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 10 ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-6/57สก ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
16703/2566	22/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นางชลธิชา ทองมี ปริมาณ 2880 ตัน วิธีการกำจัด 071	ไม่อนุญาต	01,99
22049/2566	17/4/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ นางชลธิชา ทองมี ปริมาณ 3000 ตัน วิธีการกำจัด 083	เอกสารไม่เพียงพอ	99
30850/2566	17/5/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 01 01 ซี้เถ่าซิวมวล (PB Ash) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด ปริมาณ 16275 ตัน วิธีการกำจัด 083	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

- 011

คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
- 021

กักเก็บในภาชนะบรรจุ
- 031

เป็นวัตถุอันตรายทดแทน
- 032

ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
- 033

ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
- 039

นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
- 041

เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
- 042

ทำเชื้อเพลิงผสม
- 043

เผาเพื่อเอาพลังงาน
- 044

เป็นวัตถุอันตรายทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 049

นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ
- 051

เข้ากระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่
- 052

เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่
- 053

เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง
- 054

เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา
- 059

นำสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่
- 061

บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ
- 062

บำบัดด้วยวิธีทางเคมี
- 063

บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ
- 064

บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
- 065

บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ
- 066

เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม
- 067

ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
- 068

ปรับเสถียร/ ตรีงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic
- 069

วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
- 071

ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 072

ฝังกลบอย่างปลอดภัย
- 073

ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
- 074

เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
- 075

เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
- 076

เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 077

อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบบเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
- 079

กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
- 081

รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
- 082

ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 083

หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 084

ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

เหตุการณ์ไม่อนุญาต

- 01

ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 02

วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03

ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติ โรงงาน
- 04

ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 05

ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06

ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการ โรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07

ไม่เข้าข้อต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่องการกำจัดสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุการณ์อื่นๆ

- 99

อื่นๆ ระบุ ..ท่านยังไม่ได้แนบผลวิเคราะห์ค่า pH..

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่

สมบูรณ์ ดังนี้

- 11

สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 12

สำเนาทะเบียนรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 13

สัญญาหรือหนังสือยินยอมการบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 14

หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 15

หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 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

รหัสของสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ถูกต้อง
- 23

รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
- 24

การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25

เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

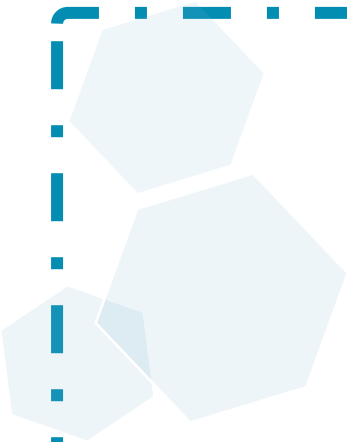
- หมายเหตุ

1.

กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้

2.

หากท่านสนใจฝ่าฝืนนำสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณ โรงงาน โดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท



ภาคผนวก ข-11

ผลการทดสอบชี้เข้าชีวมวล



ANALYSIS REPORT

CUSTOMER NAME : NATIONAL POWER PLANT 3 CO., LTD. (NPP3)
ADDRESS : 94/1 MOO 3, KHAO HIN SON, PHANOM SARAKHAM, CHACHOENGSAO THAILAND 24120.
CONTACT INFORMATION : TEL. 08 5835 0764 e-mail. chayakorn_s@npp.co.th
SAMPLING SOURCE : UNIT 3 : ขี้เถ้าชีวมวล
SAMPLE TYPE : ASH
SAMPLING DATE : JANUARY 5, 2023
SAMPLING TIME : 10:30 HOUR
SAMPLING METHOD : GRAB
SAMPLING BY : CUSTOMER
ANALYZED BY : MISS CHOMTHANAN APHIPATPAPHA

RECEIVED DATE : JANUARY 6, 2023
ANALYTICAL DATE : JANUARY 6-19, 2023
REPORT NO. : 2023-U005380
WORK NO. : 2023-000021
ANALYSIS NO. : T23AA205-0001

PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD
			UNIT 3 : ขี้เถ้าชีวมวล T23AA205-0001	
SOLUBLE THRESHOLD LIMIT CONCENTRATION (STLC)				
ARSENIC	mg/L As	WASTE EXTRACTION TEST AND HYDRIDE GENERATION AAS METHOD	0.374	< 5.0
CADMIUM	mg/L Cd	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	ND	< 1.0
COPPER	mg/L Cu	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	0.402	< 25
LEAD	mg/L Pb	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	ND	< 5.0
MERCURY	mg/L Hg	WASTE EXTRACTION TEST AND COLD VAPOUR AAS METHOD	0.0039	< 0.2
CHROMIUM	mg/L Cr	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	0.282	< 5
SAMPLE CONDITION			BLACK ASH	

REGULATORY STANDARD : DISPOSAL OF SOLID WASTE OR UNUSABLE MATERIAL, NOTIFICATION OF THE MINISTRY OF INDUSTRY (B.E.2548), APPENDIX 2, ITEM 5.2.
ND : NON-DETECTABLE (CADMIUM < 0.006 mg/L, LEAD < 0.031 mg/L).


(MR BHUCHONK PANICHLERTUMPI)

LABORATORY SUPERVISOR

JANUARY 23, 2023

ANALYSIS REPORT

CUSTOMER NAME : NATIONAL POWER PLANT 3 CO., LTD. (NPP3)
ADDRESS : 94/1 MOO 3, KHAO HIN SON, PHANOM SARAKHAM, CHACHOENGSAO THAILAND 24120.
CONTACT INFORMATION : TEL. 08 5835 0764 e-mail. chayakorn_s@npp.co.th
SAMPLING SOURCE : UNIT 4 : ขี้เถ้าชีวมวล
SAMPLE TYPE : ASH
SAMPLING DATE : JANUARY 5, 2023
SAMPLING TIME : 09:00 HOUR
SAMPLING METHOD : GRAB
SAMPLING BY : CUSTOMER
ANALYZED BY : MISS CHOMTHANAN APHIPATPAPHA

RECEIVED DATE : JANUARY 6, 2023
ANALYTICAL DATE : JANUARY 6-19, 2023
REPORT NO. : 2023-U005382
WORK NO. : 2023-000021
ANALYSIS NO. : T23AA205-0003

PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD
			UNIT 4 : ขี้เถ้าชีวมวล T23AA205-0003	
SOLUBLE THRESHOLD LIMIT CONCENTRATION (STLC)				
ARSENIC	mg/L As	WASTE EXTRACTION TEST AND HYDRIDE GENERATION AAS METHOD	0.0319	< 5.0
CADIUM	mg/L Cd	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	ND	< 1.0
COPPER	mg/L Cu	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	1.23	< 25
LEAD	mg/L Pb	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	ND	< 5.0
MERCURY	mg/L Hg	WASTE EXTRACTION TEST AND COLD VAPOUR AAS METHOD	0.0068	< 0.2
CHROMIUM	mg/L Cr	WASTE EXTRACTION TEST, NITRIC ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD	0.110	< 5
SAMPLE CONDITION			BROWN ASH	

REGULATORY STANDARD : DISPOSAL OF SOLID WASTE OR UNUSABLE MATERIAL, NOTIFICATION OF THE MINISTRY OF INDUSTRY (B.E.2548),
APPENDIX 2, ITEM 5.2.
ND : NON-DETECTABLE (CADMIUM < 0.006 mg/L, LEAD < 0.031 mg/L).


(MR BHUCHONK PANICHLERTUMPI)
LABORATORY SUPERVISOR
JANUARY 23, 2023

ANALYSIS REPORT

CUSTOMER NAME : NATIONAL POWER PLANT 3 CO., LTD. (NPP3)
ADDRESS : 94/1 MOO 3, KHAO HIN SON, PHANOM SARAKHAM, CHACHOENGSAO THAILAND 24120.
CONTACT INFORMATION : TEL. 08 5835 0764 e-mail. chayakorn_s@npp.co.th
SAMPLING SOURCE : UNIT 3 : ขี้เถ้าชีวมวล
SAMPLE TYPE : ASH
SAMPLING DATE : JANUARY 5, 2023
SAMPLING TIME : 10:30 HOUR
SAMPLING METHOD : GRAB
SAMPLING BY : CUSTOMER
ANALYZED BY : MISS CHOMTHANAN APHIPATPAPHA

RECEIVED DATE : JANUARY 6, 2023
ANALYTICAL DATE : JANUARY 6-13, 2023
REPORT NO. : 2023-U003908
WORK NO. : 2023-000021
ANALYSIS NO. : T23AA208-0001

PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD
			UNIT 3 : ขี้เถ้าชีวมวล T23AA208-0001	
pH (1:1)	-	ELECTROMETRIC METHOD (US EPA 2004:9045D)	11.2 (25°C)	-
TOTAL THRESHOLD LIMIT CONCENTRATION (TTLIC)				
ARSENIC (As)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND HYDRIDE GENERATION AAS METHOD (US EPA 1996:3050B AND U .EPA 1992:7061A)	5.63	< 500
CADMIUM (Cd)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	ND	< 100
COPPER (Cu)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	24.6	< 2,500
LEAD (Pb)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	8.85	< 1,000
MERCURY (Hg)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND COLD VAPOUR AAS METHOD (US EPA 2007:7471B)	ND	< 20
CHROMIUM (Cr)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	15.3	< 2,500
SAMPLE CONDITION			BLACK ASH	

REGULATORY STANDARD : DISPOSAL OF SOLID WASTE OR UNUSABLE MATERIAL, NOTIFICATION OF THE MINISTRY OF INDUSTRY (B.E.2548), APPENDIX 2, ITEM 5.1.

ND : NON-DETECTABLE (CADMIUM < 0.300 mg/kg, MERCURY < 0.100 mg/kg).

(MR BHUCHONK PANICHLERTUMPI)

LABORATORY SUPERVISOR

JANUARY 17, 2023

ANALYSIS REPORT

CUSTOMER NAME : NATIONAL POWER PLANT 3 CO., LTD. (NPP3)
ADDRESS : 94/1 MOO 3, KHAO HIN SON, PHANOM SARAKHAM, CHACHOENGSAO THAILAND 24120.
CONTACT INFORMATION : TEL. 08 5835 0764 e-mail. chayakorn_s@npp.co.th
SAMPLING SOURCE : UNIT 4 : ขี้เถ้าชีวมวล
SAMPLE TYPE : ASH
SAMPLING DATE : JANUARY 5, 2023
SAMPLING TIME : 09:00 HOUR
SAMPLING METHOD : GRAB
SAMPLING BY : CUSTOMER
ANALYZED BY : MISS CHOMTHANAN APHIPATPAPHA

RECEIVED DATE : JANUARY 6, 2023
ANALYTICAL DATE : JANUARY 6-13, 2023
REPORT NO. : 2023-U003910
WORK NO. : 2023-000021
ANALYSIS NO. : T23AA208-0003

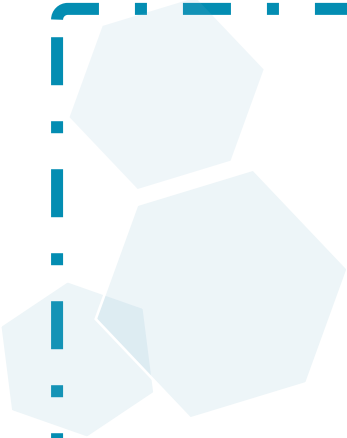
PARAMETER	UNIT	METHOD OF ANALYSIS	RESULT	REGULATORY STANDARD
			UNIT 4 : ขี้เถ้าชีวมวล T23AA208-0003	
pH (1:1)	-	ELECTROMETRIC METHOD (US EPA 2004:9045D)	12.7 (25°C)	-
TOTAL THRESHOLD LIMIT CONCENTRATION (TTLC)				
ARSENIC (As)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND HYDRIDE GENERATION AAS METHOD (US EPA 1996:3050B AND U .EPA 1992:7061A)	6.06	< 500
CADMIUM (Cd)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	ND	< 100
COPPER (Cu)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	60.8	< 2,500
LEAD (Pb)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	3.98	< 1,000
MERCURY (Hg)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND COLD VAPOUR AAS METHOD (US EPA 2007:7471B)	ND	< 20
CHROMIUM (Cr)	mg/kg (wet weight)	ACID DIGESTION AND DIRECT AIR ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA 1996:3050B AND US EPA 2007:7000B)	15.5	< 2,500
SAMPLE CONDITION			BROWN ASH	

REGULATORY STANDARD : DISPOSAL OF SOLID WASTE OR UNUSABLE MATERIAL, NOTIFICATION OF THE MINISTRY OF INDUSTRY (B.E.2548),
APPENDIX 2, ITEM 5.1.
ND : NON-DETECTABLE (CADMIUM < 0.300 mg/kg, MERCURY < 0.100 mg/kg).

(MR BHUCHONK PANICHLERTUMPI)

LABORATORY SUPERVISOR

JANUARY 17, 2023



ภาคผนวก ข-12

ใบอนุญาตให้สามารถจัดเก็บขยะได้จาก อบต. เขานินซ้อ





ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๒/๒๕๖๕

อนุญาตให้ บริษัท บี โปรเฟสชั่นแนล คอนซัลแทนท์ จำกัด สัญชาติไทย สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ ๓๕๖ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี โทรศัพท์ ๐๘๕-๘๓๕๐๒๔๕

ข้อ ๑) ประกอบกิจการประเภท รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่าบริษัท บี โปรเฟสชั่นแนล คอนซัลแทนท์ จำกัด ทะเบียนเลขที่ ๐๑๐๕๕๓๗๐๑๕๑๘๗ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๓๕๖ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี โทรศัพท์ ๐๘๕-๘๓๕๐๒๔๕ มีพื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตรจำนวนคนงาน ๔ คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียม ใบอนุญาต ๓,๐๐๐บาท (สามพันบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเลขที่ RCPT-๐๐๓๐๕/๖๕ วันที่ ๑๐ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๓) ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

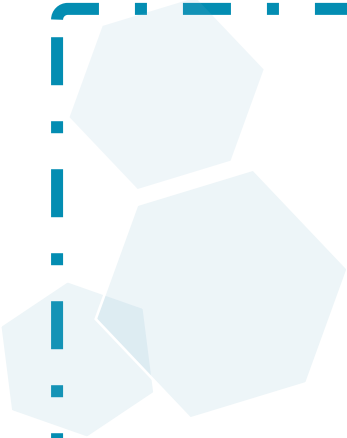
๓.๑ ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหินซ้อน เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๖ และปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓.๒ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง กับการเก็บ ขน และกำจัดเก็บสิ่งปฏิกูล

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๐ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๑๐ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาหินซ้อน
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ภาคผนวก ข-13

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest)
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2566



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Non-Hazardous Waste Manifest			หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest No.) LTK-NPL 060565 060465		
ส่วนที่ 1 ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Generator					
1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Generator name and mailing address. 447 หมู่ 3 ต.ละหานทราย อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย 10-1-15909 (10341280125399)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Description					
ลำดับที่ No.	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste Name	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container จำนวน : No. ประเภท : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional description
1	เศษวัสดุจากโรงงาน	17 84 94	071		
2	กากอุตสาหกรรมหรือของเสียอันตราย	17 89 94	071		
3	เศษหินมวล	83 81 99	071		
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Waste ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลบ.ม. : Litres/Cu.m ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons					
3. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่งและข้อมูลเพิ่มเติม : Special instruction and additional information					
4. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number ชื่อ : Name..... ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Generator certification I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and proper condition for transport according to regulations.					
5. ชื่อ-สกุล : Name.....			6. ตำแหน่ง : Title		
7.ลายเซ็น : Signature.....			8. วัน-เดือน-ปี : Date..... 9. เวลา : Time.....		
ส่วนที่ 2 ผู้ขนส่ง : TRANSPORTER					
10. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address บริษัท เจริญสมล เสงขลา จำกัด (มหาชน)			เลขประจำตัวผู้ขนส่ง DTW-T-181804022		
11. ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับจ้างขนส่งต่อ : Subcontract transporter's Name and address.....			12. ประเภท : Type..... 13. ทะเบียนรถ : Registration No..... 14. หมายเลขตู้พ่วง : Box No..... 15. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number.....		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Transporter certification I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the waste has been transported according to regulations.					
16. ชื่อ-สกุล : Name.....			17. ตำแหน่ง : Title		
18.ลายเซ็น : Signature.....			19. วัน-เดือน-ปี : Date..... 10/10/65 20. เวลา : Time.....		
ส่วนที่ 3 ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : PROCESSOR					
20. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Processor name address บริษัท เจริญสมล เสงขลา จำกัด (มหาชน)			21. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน 0-105-438210		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น : Processor certification of arrival : Hereby declare that I have received the reference lode.					
22. ชื่อ-สกุล : Name.....			23. ตำแหน่ง : Title		
24.ลายเซ็น : Signature.....			25. วัน-เดือน-ปี : Date..... 10/10/65 26. เวลา : Time..... 13.00 น.		

ใบที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Non-Hazardous Waste Manifest			หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest No.) LTK-NPL 060565		
ส่วนที่ 1 ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Generator					
1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Generator name and mailing address. บริษัท เจริญสมล เสงขลา จำกัด (มหาชน) 3 ตำบล			เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย 3-80-1/3909 (10341280125399)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Description					
ลำดับที่ No.	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste Name	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container จำนวน : No. ประเภท : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional description
1	เศษวัสดุจากโรงงาน	17 84 94	071		
2	กากอุตสาหกรรมหรือของเสียอันตราย	17 89 94	071		
3	เศษหินมวล	83 81 99	071		
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Waste ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลบ.ม. : Litres/Cu.m ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons					
3. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่งและข้อมูลเพิ่มเติม : Special instruction and additional information					
4. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number ชื่อ : Name..... ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Generator certification I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and proper condition for transport according to regulations.					
5. ชื่อ-สกุล : Name.....			6. ตำแหน่ง : Title 1. นาย ก. ก. ก.		
7.ลายเซ็น : Signature.....			8. วัน-เดือน-ปี : Date..... 13-6-65 9. เวลา : Time..... 09.00 น.		
ส่วนที่ 2 ผู้ขนส่ง : TRANSPORTER					
10. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address บริษัท เจริญสมล เสงขลา จำกัด (มหาชน)			เลขประจำตัวผู้ขนส่ง DTW-T-181804022		
11. ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับจ้างขนส่งต่อ : Subcontract transporter's Name and address.....			12. ประเภท : Type..... 13. ทะเบียนรถ : Registration No..... 14. หมายเลขตู้พ่วง : Box No..... 15. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number.....		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Transporter certification I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the waste has been transported according to regulations.					
16. ชื่อ-สกุล : Name.....			17. ตำแหน่ง : Title		
18.ลายเซ็น : Signature.....			19. วัน-เดือน-ปี : Date..... 13/6/65 20. เวลา : Time.....		
ส่วนที่ 3 ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : PROCESSOR					
20. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Processor name address บริษัท เจริญสมล เสงขลา จำกัด (มหาชน)			21. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน 0-105-438210		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น : Processor certification of arrival : Hereby declare that I have received the reference lode.					
22. ชื่อ-สกุล : Name.....			23. ตำแหน่ง : Title		
24.ลายเซ็น : Signature.....			25. วัน-เดือน-ปี : Date..... 13/6/65 26. เวลา : Time..... 10.24 น.		

ใบที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม
(WG ⇄ MOI)

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย
(WG ⇄ กรมปศุสัตว์)

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 821081597		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2FE64081179	
เลขที่ 096453		ในกำกับการขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)	
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID 3-88-1/3904	
สถานที่กำเนิด : Generator address บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904) ตำบลเขาชะเมา อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง 24120		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-143000016	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-105-64/6014	
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย (ตามแนบมา) :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ตัว หมวด : Code
1	กากตะกอนของเสีย	170604	071
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in a proper condition for transport according to regulation. ลายเซ็น Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904)		2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-143000016		พาหนะ : Vehicle ID Dump 10 (Load)	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : 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 ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID 3-105-64/6014	
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 98/99 หมู่ที่ 2 ตำบลตะเคียน อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง 24120		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF 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 ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
4) การผิดของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. _____			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____			

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 821042873		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2FE64042409	
เลขที่ 84543		ในกำกับการขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)	
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID 3-88-1/3904	
สถานที่กำเนิด : Generator address บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904) ตำบลเขาชะเมา อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง 24120		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-143000016	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-105-64/6014	
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย (ตามแนบมา) :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ตัว หมวด : Code
1	กากตะกอนของเสีย	170904	071
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in a proper condition for transport according to regulation. ลายเซ็น Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904)		2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-143000016		พาหนะ : Vehicle ID Dump 10 (Load)	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : 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 ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบนสันเนล เพาเวอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID 3-105-64/6014	
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 98/99 หมู่ที่ 2 ตำบลตะเคียน อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง 24120		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF 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 ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
4) การผิดของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. _____			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____			

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย
(WG เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง: Ref No. 822121537
เลขที่ 146775

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย: Manifest No. W2E65121110

ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: Name บริษัท เจริญผล พลาสติก จำกัด แคลน 5 (13-88-1/3909)
สถานที่กำเนิด: Generator address
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax 3-88-1/3909
กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID 3-88-1/3909

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter
รายชื่อ: First company name บริษัท เจริญผล พลาสติก จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DM-T-143000016

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ: First TSDF's name บริษัท เจริญผล พลาสติก จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID 3-105-84/6009

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่ของเหลว ของเหลว: liquid ของแข็ง: solid	ภาชนะบรรจุ: Containers ปริมาณสุทธิ: ปริมาณสุทธิ: Quantity หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	พลาสติก	030199	ของแข็ง: solid	ปริมาณสุทธิ: ปริมาณสุทธิ: Quantity หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/ Vol	

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: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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: ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 21 เดือน: Month มีนาคม พ.ศ.: Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name DM-T-143000016
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency

2) พาหนะที่ใช้: ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
พาหนะ: Vehicle ID

3) เลขทะเบียน: เลขทะเบียน: Vehicle ID

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 ไปยังจังหวัด To จังหวัด: Province
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 21 เดือน: Month มีนาคม พ.ศ.: Year 2566

9. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด: TSDF's address
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา: Treatment period ☐ วัน: Day ☐ เดือน: Month ☐ ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 21 เดือน: Month มีนาคม พ.ศ.: Year 2566

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 (วันเดือนปี: dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name ลงชื่อ: Signature

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย
(WG เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง: Ref No. 822121532
เลขที่ 146755

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย: Manifest No. W2E65121110

ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: Name บริษัท เจริญผล พลาสติก จำกัด แคลน 5 (13-88-1/3909)
สถานที่กำเนิด: Generator address
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax 3-88-1/3909
กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID 3-88-1/3909

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter
รายชื่อ: First company name บริษัท เจริญผล พลาสติก จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID DM-T-143000016

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ: First TSDF's name บริษัท เจริญผล พลาสติก จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID 3-105-84/6009

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่ของเหลว ของเหลว: liquid ของแข็ง: solid	ภาชนะบรรจุ: Containers จำนวน: No. ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ: ปริมาณสุทธิ: Quantity หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	พลาสติก	170904	ของแข็ง: solid	จำนวน: No. ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ: ปริมาณสุทธิ: Quantity หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/ Vol	

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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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: ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 31 เดือน: Month มีนาคม พ.ศ.: Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name DM-T-143000016
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax ฉุกเฉิน: Emergency

2) พาหนะที่ใช้: ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
พาหนะ: Vehicle ID

3) เลขทะเบียน: เลขทะเบียน: Vehicle ID

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 ไปยังจังหวัด To จังหวัด: Province
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 31 เดือน: Month มีนาคม พ.ศ.: Year 2566

9. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด: TSDF's address
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา: Treatment period ☐ วัน: Day ☐ เดือน: Month ☐ ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name ลงชื่อ: Signature วันที่: Date 31 เดือน: Month มีนาคม พ.ศ.: Year 2566

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 (วันเดือนปี: dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name ลงชื่อ: Signature

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย
(WG เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Ref No.		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.	
เลขที่ 822121523		W2E65121101	
ใบกำกับการขนส่งของเสียภาคอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เชนเนล เทคเนอโลยี จำกัด เลขที่ 3 (3-88-17396) 3-88-17396		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 3-88-17396	
สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ 34/1 ม 3 ต.คลองจั่น อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12110		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เชนเนล เทคเนอโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 3-105-046019	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอส 2 เอ็ม เอช จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-105-046019	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติม :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	รวมของเสียที่ไม่ใช่เหลว : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ ตัน : Kgs/Tons
1	วัสดุจากการรีไซเคิลของเสีย	170904	071
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 11 เดือน : Month เมษายน พ.ศ. : Year 2566			
บริษัท : 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท 1-143000016		2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 66			
บริษัท เอส 2 เอ็ม เอช จำกัด 3-105-046019			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
4) 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.			

แบบกำกับการขนส่ง 02

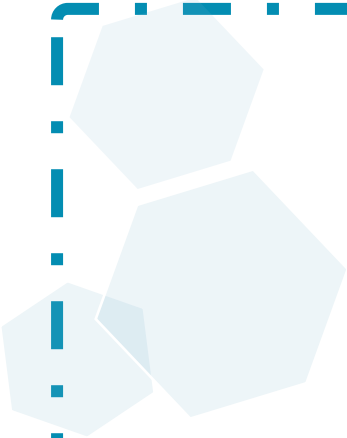
ฉบับที่ 2 ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย
(WG เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Ref No.		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.	
เลขที่ 822121524		W2E65121102	
ใบกำกับการขนส่งของเสียภาคอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เชนเนล เทคเนอโลยี จำกัด เลขที่ 3 (3-88-17396) 3-88-17396		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 3-88-17396	
สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ 34/1 ม 3 ต.คลองจั่น อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12110		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เชนเนล เทคเนอโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 3-105-046019	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอส 2 เอ็ม เอช จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-105-046019	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติม :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	รวมของเสียที่ไม่ใช่เหลว : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ ตัน : Kgs/Tons
1	วัสดุจากการรีไซเคิลของเสีย	170904	071
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 11 เดือน : Month เมษายน พ.ศ. : Year 2566			
บริษัท : 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท 1-143000016		2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 66			
บริษัท เอส 2 เอ็ม เอช จำกัด 3-105-046019			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
4) 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.			

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย
(WG เก็บเป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Ref No. 821042874		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2E64042410	
เลขที่ 84542		ใบกำกับการขนส่งของเสียกากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)	
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ จำกัด แพลนท์ 3 (3-88-1/3904)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID. 3-88-1/3904	
สถานที่เกิดมลพิษ : Generator address เลขที่ 94/1 ม.3 ถนนพหลโยธิน-รังสิต แขวงลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 11130		โทรศัพท์ : Phone 09-888-1906 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency 	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-143000016	
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวกัส 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-105-64/6004	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่สาร อันตราย : Type
1	ของเสียจากเครื่องปรับอากาศ	170904	ของแข็ง : solid
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been loaded and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 2566			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-143000016		Vehicle ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency 		3) ทะเบียน 81-407316	
		พาหนะ : Vehicle ID 81-407316	
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 ไปจังหวัด : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. Year 66			
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เวกัส 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-105-64/6004	
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 98-99 หมู่ที่ 7 พหลโยธิน-รังสิต แขวงลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 11130		โทรศัพท์ : Phone 09-888-1906 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency 	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ลงนาม : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 66			
4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity 			
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับผิดชอบ : Accepted หมายเหตุ : Reason of action 			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. 			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature 			

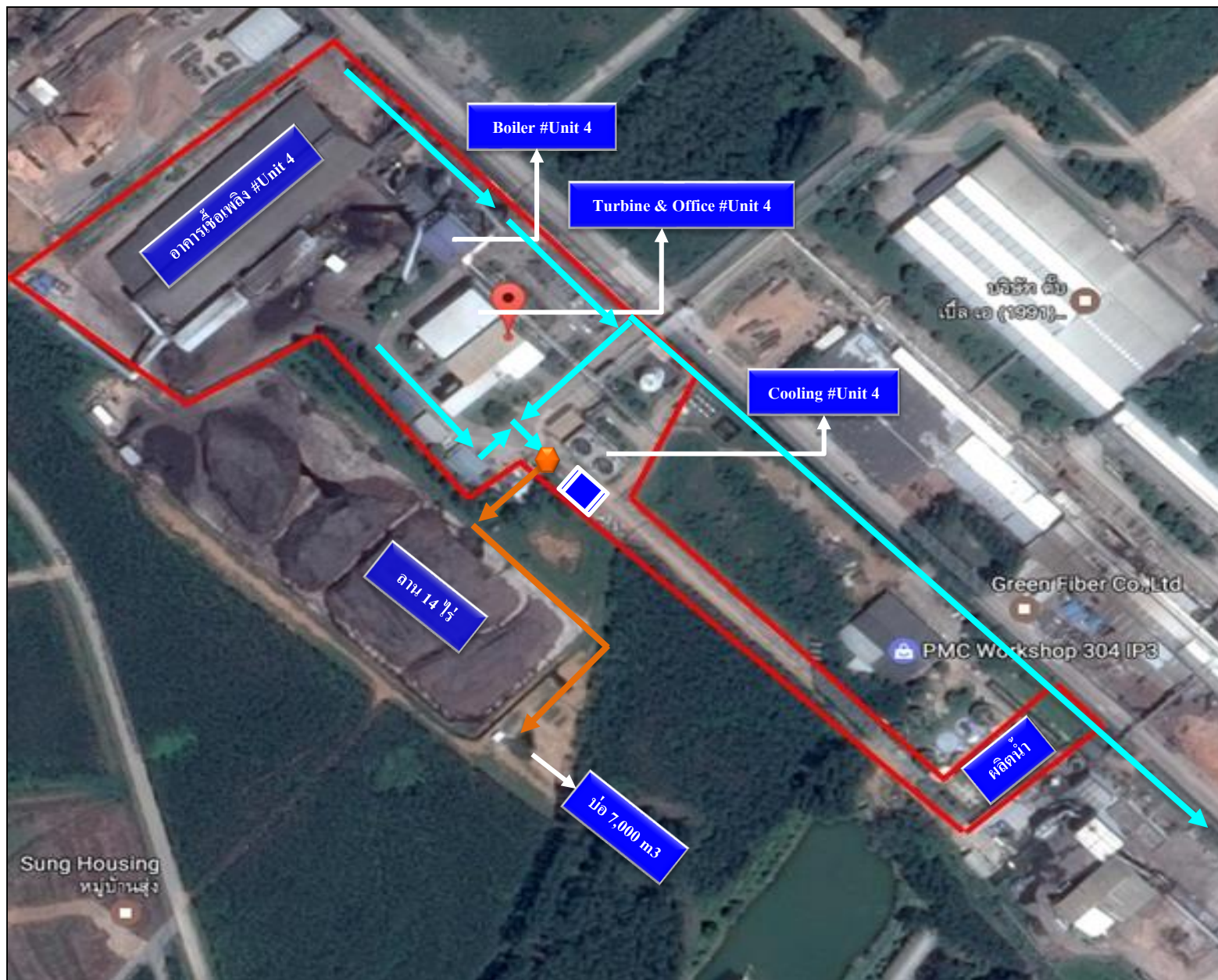


ภาคผนวก ข-14

แผนผังการระบายน้ำของพื้นที่โครงการฯ



ผังโครงการ NPP3 #Unit 4 (โรงไฟฟ้าฯ 4)



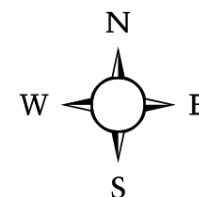
ขอบเขต Unit 4 :

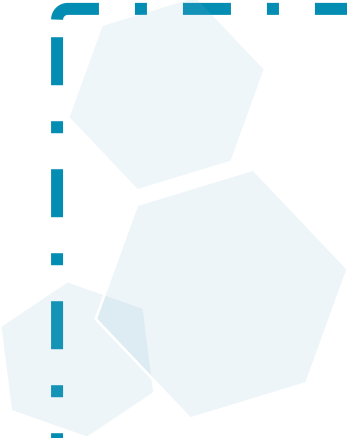
บ่อ Sump :

แนวรางน้ำฝน :

แนวท่อน้ำเสีย :

จุดเก็บของเสีย :





ภาคผนวก ข-15

เอกสารประกาศแต่งตั้งคณะทำงานความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน





ประกาศเลขที่ NPP3-2565-04-002

บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

จากกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2559 หมวดที่ 2 ข้อ 23 สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป ให้นายจ้างจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ทั้งนี้ทางหน่วยงานความปลอดภัยเล็งเห็นว่าการดำเนินงานเป็นหน้าที่รับผิดชอบร่วมกันของทั้งฝ่ายบริหาร และพนักงานทุกคน เพื่อให้การบริหารงานด้านความปลอดภัยได้รับความร่วมมือ และมีประสิทธิภาพสูงสุด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังนี้

- | | | |
|-----|--|--------------------------------------|
| 1. | | ประธานกรรมการ |
| 2. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 3. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 4. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 5. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 6. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 7. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 8. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 9. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 10. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 11. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 12. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 13. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 14. | | กรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 15. | | กรรมการและเลขานุการ |

ให้บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งข้างต้นมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานหรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง

2. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3 รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอนายจ้าง
5. สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง
9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอนายจ้าง
10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปฏิบัติหน้าที่นับตั้งแต่วันที่ 10 เมษายน 2565 ถึงวันที่ 9 เมษายน 2567

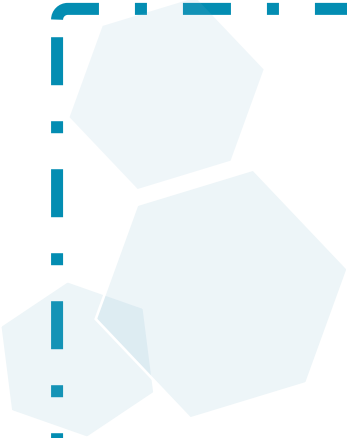
ประกาศ ณ วันที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....

()

ผู้จัดการฝ่ายสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง



ภาคผนวก ข-16

แผนการดำเนินการเกี่ยวกับความปลอดภัยของ
พื้นที่โครงการฯ ประจำปี พ.ศ. 2566



	2.การตรวจระบบ พหลโยธินและบ้านเรือน ตามแผนงานความปลอดภัย (Safety Plan)	- ตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1.ตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ตามแผนงาน	Plan												40,000		
	3.การตรวจระบบ พหลโยธิน และบ้านเรือน ตามแผนงานความปลอดภัย (Safety Plan)	- ตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1.ตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ตามแผนงาน	Plan														
	4.การตรวจระบบ พหลโยธิน และบ้านเรือน ตามแผนงานความปลอดภัย (Safety Plan)	- ตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1.ตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ตามแผนงาน	Plan												100,000		
17.ตรวจความปลอดภัย	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	- ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	Plan														
18.ตรวจสอบ	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	- ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	Plan														
19.ตรวจสอบความปลอดภัย	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	- ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	Plan														
20.ตรวจสอบความปลอดภัย	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	- ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	Plan														
21.ตรวจสอบความปลอดภัย	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	- ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน ตามแผนงาน	- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 100%	1. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยตามแผนงาน	Plan														
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด																	1,000,000		1/11

แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2566 บทที่ ๒๕ บทที่ ๒๖ บทที่ ๒๗ ๓ ข้อ (Safety Master Plan 2023) Hazard control																				
แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการทำงาน	สส	ไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1. Insurance Improvement	• เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพและมาตรการป้องกันภัย	• ปรับปรุงประสิทธิภาพป้องกันภัย	• ความปลอดภัยในการทำงาน	1.ดำเนินการตามตัวชี้วัดความปลอดภัย	Plan															
					Actual															
2. Safety Audit	• เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน	• ผลการตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน	• ความปลอดภัยในการทำงาน	1.จัดการตามแผนการตรวจ Safety Audit	Plan														80,000	
					Actual															
3. Safety for Normal	• การปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ความปลอดภัยในการทำงาน	1.ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	Plan															
					Actual															
4. Safety For Shutdown	• การปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ความปลอดภัยในการทำงาน	1.ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	Plan														10,000	
					Actual															
5. Safety For Emergency	• การปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ความปลอดภัยในการทำงาน	1.ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	Plan															
					Actual															
6. Safety For Maintenance	• การปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	• ความปลอดภัยในการทำงาน	1.ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	Plan														900,000	
					Actual															
รวมงบประมาณทั้งหมด																		990,000		1/11

