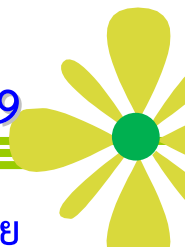


เอกสารแนบที่ 2.9

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Manifest Form)



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

เล่มที่ 062

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

เลขที่ 03070

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator No. 3300297

1) ชื่อ : บริษัท เหล็กสยามยามาโตะ จำกัด (โรงงานที่ 1) สถานก่อกำเนิด : เลขที่ 9 ถ.ไอ-เจ็ด นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : XXXXXXXXXX โทรศัพท์ : 038-683723 ต่อ 1886 หรือ 1888 โทรสาร : 038-683200 กรณีฉุกเฉิน : 038-683723 ต่อ 1886 หรือ 1888
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter XXXXXXXXXX	
--	--

รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>อ. นาคบุตร ขนส่ง</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID XXXXXXXXXX
--	--

รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
---	---

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>ห้วยทอง อุตสาหกรรม</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID XXXXXXXXXX
---	---

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID XXXXXXXXXX
--	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1.	ฝุ่นจากกระบวนการ หล่อขึ้นรูป	100707	10	02	16 ถุง	พลาสติก	กขยขส	ตัน	
					20 PC		2.5x8.5x1.5	31.47m	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid <u>22740</u> กิโลกรัม/ตัน : Kgs. / tons									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

ลงชื่อ : Generator's name XXXXXXXXXX ลายเซ็น : XXXXXXXXXX วันที่ : Date <u>9</u> เดือน : Mouth <u>มิ.ย.</u> พ.ศ. : Year <u>2566</u>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>อ. นาคบุตร ขนส่ง</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID XXXXXXXXXX	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	3) เลขทะเบียน <u>70-9683 สมุทรสาคร</u>
ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด To <u>สมุทรสาคร</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u>อ. นาคบุตร</u> ลายเซ็น : signature <u>อ. นาคบุตร</u> วันที่ : Date <u>9</u> เดือน : Month <u>มิ.ย.</u> พ.ศ. : Year <u>2566</u>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>ห้วยทอง อุตสาหกรรม</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID XXXXXXXXXX
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

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

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย

1) ชื่อ : บริษัท เหล็กสยามยามาโตะ จำกัด (SYS1)

ที่อยู่ : เลขที่ 9 ถนนโอเจ็ด นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย DIW-G-054802368

โทรศัพท์ 038-683724-34 โทรสาร 038-683-241

กรณีฉุกเฉิน 038-683-724 ต่อ 1888

3) ผู้ขนส่งของเสีย

ชื่อบริษัท

บริษัท สยาม 2013

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ชื่อบริษัท

SSMS

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด

และกำจัดของเสีย

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสียอันตราย	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ		ปริมาตรสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม
			หมวด	ชื่อ	จำนวน	ชนิด			
1	Slog	02	10	02	1 แท่ง	10 ล้อ	รวม 15 (2.5x6x1.5)	2 36"	

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด ของเหลว ลิตร/ลูกบาศก์เมตร ของแข็ง 26.970 กิโลกรัม/ตัน

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และเมื่อของเสียได้ถูกกำจัดอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 66

ผู้ขนส่งของเสีย

1) ชื่อบริษัทผู้ขนส่ง

บริษัท สยาม 2013

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง

2) พาหนะที่ใช้

☐ รถบรรทุก 6 ล้อ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ☒ รถบรรทุก มีพ่วง 18 ล้อ☐ รถบรรทุก อื่นๆ (ระบุ)

โทรศัพท์

โทรสาร

กรณีฉุกเฉิน

3) เลขทะเบียน

พาหนะ

83-1553

อยุธยา

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วเป็นปริมาณทั้งหมด กิโลกรัม/ตัน

โดยขนส่งจากจังหวัด ไปยังจังหวัด ใช้ระยะเวลาประมาณ 4 ชม./วัน

ลงชื่อผู้รับขนส่ง วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

1) ชื่อบริษัทผู้รับกำจัด

ที่อยู่

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด

โทรศัพท์ โทรสาร กรณีฉุกเฉิน

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วเป็นปริมาณทั้งหมด กิโลกรัม/ตัน

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา วัน เดือน ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย

ลงชื่อผู้รับกำจัด วันที่ เดือน พ.ศ.

4) กรณีของเสียไม่ตรงที่แจ้ง

ประเภทของเสีย

การดำเนินงาน ☐ ส่งคืน ☐ จัดประเภทใหม่ รหัส ☐ รับกำจัด เหตุผล

วันที่ส่งคืน / / (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ

ชื่อผู้ส่งคืน ลงชื่อผู้ส่งคืน

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) : หน่วยงานกำกับดูแล ฉบับที่ 2 : ผู้กำเนิดของเสีย ฉบับที่ 3 : หน่วยงานกำกับดูแล ฉบับที่ 4 : ผู้ขนส่งของเสีย ฉบับที่ 5 : ผู้รับบำบัด กำจัดของเสีย ฉบับที่ 6 : ผู้กำเนิดของเสีย