

## ภาคผนวก 9ข

เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียจากโรงงาน (Manifest Form)









บริษัท เพนนี คัลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด







## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9162847

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) GW001

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เพนน์ คลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 06/06/2566  
 เลขทะเบียนโรงงาน ข3-53(5)-18/66รร (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	821.1	3-105-74/63ปท	
15 01 02	เศษพลาสติก	1829	3-105-74/63ปท	
12 01 01	เศษเหล็ก	104.4	3-105-74/63ปท	
15 01 01	เศษกระดาษ	53.6	3-105-74/63ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ซีฟพล โกลบอล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 06/06/2566  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-74/63ปท (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษไม้	821.1	
15 01 02	เศษพลาสติก	1829	
12 01 01	เศษเหล็ก	104.4	
15 01 01	เศษกระดาษ	53.6	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
 (.....)





บริษัท เชี่ยวชาญอินดัสทรี (1989) จำกัด







ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 621010829152							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท เขียวชาญ อินดัสทรี (1989) จำกัด สถานก่อกำเนิด : Generator address 119/2 ม.4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-194800041 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name นายเอกชัย จันทร์สุรไพโรจน์				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186200077			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ใบเขียว	12 01 20	5	ถัง	197	กิโลกรัม	
2	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	10	ถัง	100	กิโลกรัม	
3	น้ำเสียจากการล้างชิ้นงาน	16 10 01	3	ถัง	470	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 29/8/2562 08:59							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายเอกชัย จันทร์สุรไพโรจน์		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186200077 โทรศัพท์ : Phone - โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		บว 1408 สบ			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025					
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี		โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้							

รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature

..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

การดำเนินงาน : Action taken ..... ส่งคืน : Returned ..... จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ..... รับกำจัด : Accepted

เหตุผล : Reason of action .....

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

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





บริษัท แปซิฟิค อินดัสตรียส์ (ไทยแลนด์) จำกัด







เลขที่อ้างอิง : Ref No. <b>B23060273</b>		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No. <b>W2E5000106</b>					
เลขที่ <b>No. 159711</b>		<b>ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียภาคอุตสาหกรรม</b> (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name <b>บริษัท แปซิฟิก อินดัสทรี จำกัด</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID. <b>08011144</b>					
สถานที่ตั้ง : Generator address <b>เลขที่ 119/1 หมู่ 4 ตำบลปลวกแดง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20140</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>08-999-1111</b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เอลด์คีนีเคอ จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DW-T-225900026</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท เอลด์คีนีเคอ จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DW-D-170000027</b>					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หน่วยวัด : Unit	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากสี	08011144	042				
2	เศษผิวหนัง	15020244	042				
3	กากไขมัน	15011044	042				
4	กากเนื้อมะพร้าว	07020444	042				
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid <b></b> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid <b></b> กิโลกรัม/ ตัน : Kgs/Tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.							
ลงชื่อ Generator's name <b>K. Hichai</b> ลายเซ็น : Signature <b>K. Hichai</b> วันที่ : Date <b>06</b> เดือน : Month <b>มิถุนายน</b> พ.ศ. : Year <b>2566</b>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name <b>DW-T-225900026</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input checked="" type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. <b></b>		Vehicle <b>Truck</b> <b>Train</b> <b>Ship</b> <b>Plane</b>					
โทรศัพท์ : Phone <b></b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>		3) เลขทะเบียน <b>70-144888</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>Roll Off (รถยก)</b>					
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 <b>ระยอง</b> ไปยังจังหวัด To <b>ปราจีนบุรี</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <b>06</b> ชม./วัน : Hours/Day <b>2566</b>							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <b>กรวิชัย เจริญศิลป์</b> ลายเซ็น : Signature <b>กรวิชัย</b> วันที่ : Date <b>06</b> เดือน : Month <b>มิถุนายน</b> พ.ศ. Year <b>2566</b>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <b>บริษัท เอลด์คีนีเคอ จำกัด</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>DW-D-170000027</b>					
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>เลขที่ 119/1 หมู่ 4 ตำบลปลวกแดง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20140</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>089-888-1906</b> โทรสาร : Fax <b></b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b></b>					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b></b> ลายเซ็น : Signature <b></b> วันที่ : Date <b></b> เดือน : Month <b></b> พ.ศ. : Year <b></b>							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <b></b> ปริมาณ : Quantity <b></b>							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <b></b> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <b></b>							
วันที่ส่งคืน : Date returned <b></b> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. <b></b>							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <b></b> ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature <b></b>							

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3323203

ฉบับที่ ..... / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E66060106

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท แปซิฟิค อินดัสตริเอส (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-194800322  
 สถานที่เกิด : Generator address 119/1 ม.4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอกกรติแปดทอง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-225900026

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-173000027

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากสี	08 01 11	5	big bag	2730	กิโลกรัม	
2	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	1	big bag	670	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional Information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 6/6/2566 14:03

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอกกรติแปดทอง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-225900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>09 3363 2455</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>70-1448 สส.</u>	

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 ระยอง ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-173000027  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3745 2557 โทรสาร : Fax 0 3745 2558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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





เลขที่อ้างอิง Ref.No. <u>B23011500</u>		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย: Manifest No. <u>W2E6011139</u>					
เลขที่ <u>No. 148095</u>		ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ: Name <u>บริษัท แอปพลิเคชัน อินเทอร์เน็ต จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย: Generator's ID. <u>ข3-64(2)-17627</u>					
สถานที่ก่อกำเนิด: Generator address <u>เลขที่ 119/1 หมู่ 4 ตำบลปลวกแดง อำเภอปลวกแดง</u>		โทรศัพท์: Phone <u>089-888-21140</u> โทรสาร: Fax <u></u> กรณีฉุกเฉิน: Emergency <u></u>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter							
รายชื่อบริษัท: First company name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด กอชจิว 1981</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID <u>DIW-T-213000011</u>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อบริษัท: First TSDF's name <u>บริษัท เบลท์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย:							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ: Containers	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	กากของแข็ง	150110HM	ของแข็ง	จำนวน: No. <u>1</u> ชนิด: Type <u></u>			
2	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	190813HM	ของแข็ง	จำนวน: No. <u>1</u> ชนิด: Type <u></u>			
3	กากของแข็ง	080111HM	ของแข็ง	จำนวน: No. <u>1</u> ชนิด: Type <u></u>			
4	กากของแข็ง	150202HM	ของแข็ง	จำนวน: No. <u>1</u> ชนิด: Type <u></u>			
5	กากของแข็ง	070204HA	ของแข็ง	จำนวน: No. <u>1</u> ชนิด: Type <u></u>			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: liquid <u></u> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid <u></u> กิโลกรัม/ ตัน: Kgs/Tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information <u></u>							
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. <u>2566</u> ลงชื่อ Generator's name <u>Pank</u> ลายเซ็น: Signature <u>Pank</u> วันที่: Date <u>11/11/2566</u> เดือน: Month <u>11</u> ปี: Year <u>2566</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name <u>DIW-T-213000011</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID. <u></u>		Vehicle <u></u> Truck <u></u> Train <u></u> Ship <u></u> Plane <u></u>					
โทรศัพท์: Phone <u></u> โทรสาร: Fax <u></u> ฉุกเฉิน: Emergency <u></u>		3) เลขทะเบียน <u>70-29591</u> 70-327391, พาหนะ: Vehicle ID <u>Roll Off</u> (Load)					
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>ปทุมธานี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending <u>1</u> ชั่วโมง/วัน: Hours/Day <u>2566</u> ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name <u>พ.อ.ก</u> ลายเซ็น: Signature <u>พ.อ.ก</u> วันที่: Date <u>11/11/2566</u> เดือน: Month <u>11</u> ปี: Year <u>2566</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบลท์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u>					
สถานที่กำจัด: TSDF's address <u>เลขที่ 92-99 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.บ้านแพรก จ.ปทุมธานี</u>		โทรศัพท์: Phone <u>089-888-1906</u> โทรสาร: Fax <u></u> กรณีฉุกเฉิน: Emergency <u></u>					
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา: Treatment period <input type="checkbox"/> วัน: Day <input type="checkbox"/> เดือน: Month <input type="checkbox"/> ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name <u></u> ลายเซ็น: Signature <u></u> วันที่: Date <u></u> เดือน: Month <u></u> ปี: Year <u></u>							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste <u></u> ปริมาณ: Quantity <u></u>							
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID <u></u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action <u></u>							
วันที่ส่งคืน: Date returned <u></u> (วัน/เดือน/ปี: dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no. <u></u>							
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name <u></u> ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature <u></u>							

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท แปซิฟิค อินดัสตริยัล (ไทยแลนด์) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 119/1 ม.4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-194800322 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name นายกองชัย เข้มมา	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-213000011
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-173000027
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากสี	08 01 11	4	ถังพลาสติก	3960	กิโลกรัม	
2	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	2	ถังบิกแบ็ก	750	กิโลกรัม	
3	เศษผ้าปนเปื้อน	15 02 02	2	ถังบิกแบ็ก	910	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 17/1/2566 14:42

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายกองชัย เข้มมา เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-213000011 โทรศัพท์ : Phone 0 92248 0499 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
	3) เลขทะเบียน	70-3293 ปจ.			
	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 ระยอง ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-173000027 โทรศัพท์ : Phone 0 3745 2557 โทรสาร : Fax 0 3745 2558 ฉุกเฉิน : Emergency .....
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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





## ปริมาณกากของเสีย

(ม.ค. – มิ.ย. 66)

รายการ	ปริมาณ
เศษเหล็ก	1,019,811 kg
กากสี	6,690 kg
ภาชนะปนเปื้อน	1,420 kg
เศษผ้าปนเปื้อน	910 kg





บริษัท คาวาซากิ มอเตอร์ เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด







[illegible]

เอกสารนี้เป็นทรัพย์สินของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

## ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่จะผู้แจ้งให้กรอกและเซ็นชื่อเท่านั้น This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <b>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด</b> ที่อยู่ : address <b>11111 หมู่ 1 แขวง บางนา เขต บางนา กรุงเทพมหานคร</b> โทรศัพท์ : phone <b>02-2554-XXXX</b> โทรสาร : fax <b>02-2554-XXXX</b> 2) ผู้รับขนถ่าย : transporter บริษัท : company name <b>บริษัท เอสซีจี เคมิคอลส์ จำกัด (มหาชน)</b> เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : transporter's ID <b>DWCT-00002704</b> 3) ผู้ประกอบการ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อ : TSDF's name <b>บริษัท อีซีเอส เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน) จำกัด</b> เลขประจำตัวผู้ประกอบการ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <b>DWDD-00000091</b> 4) รายละเอียดของรายการที่ส่งมอบ : details	
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของ อันตราย : Hazard ID	ลักษณะของสาร Containment		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit/Vol./Wt.	หมายเหตุพิเศษ : Additional information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated waste	1501 10	1	Tank 1.5-m³	200	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity 95.000kg / Liquid ----- กิโลกรัม/กิโลกรัม : Litre/kg or tonne(s) : solid ----- ลิตร/กก หรือ Ton / kg	
5) หากมีข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยอื่น ๆ Special handling instructions and additional information	
6) ข้าพเจ้า hereby declare ว่าข้อมูลบนใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายข้างต้นเป็นความจริง และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง General 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 ของ Generator's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <b>12/12/2559 15:27</b>	

2. ส่วนที่จะผู้รับขนถ่ายให้กรอกและเซ็นชื่อเท่านั้น This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้แจ้ง : Transporter's name <b>บริษัท เอสซีจี เคมิคอลส์ จำกัด (มหาชน)</b> เลขประจำตัวผู้แจ้ง : Transporter's ID <b>DWPT-00000007</b> โทรศัพท์ : Phone <b>02251-0344-7</b> โทรสาร : Fax <b>ไม่มี</b> Emergency _____	2) ยานพาหนะ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <b>53-1135 mm</b>
---	--

4) ข้าพเจ้า : I hereby declare ว่าฉันได้ตรวจสอบแล้วและเห็นว่าปริมาณและชนิดของของเสียอันตรายและการบรรจุและติดฉลากข้างต้นเป็นความจริงตามที่ปรากฏบนใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย  
 Transport Declaration : I hereby declare that I have reviewed the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations.  
 (ฉันตรวจพบรายการนี้ : From **วันที่ 12/12/2559 ถึง 12/12/2559** เวลา : Time spending \_\_\_\_\_ ชั่วโมง/ชั่วโมง/day  
 ลงนามโดย : Transporter's name \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year \_\_\_\_\_

3. ส่วนที่จะผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <b>บริษัท อีซีเอส เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน) จำกัด</b> ที่อยู่ : TSDF's address <b>88 หมู่ 1 แขวง บางนา เขต บางนา กรุงเทพมหานคร 10130</b> โทรศัพท์ : Phone <b>02354-6364</b> โทรสาร : Fax <b>ไม่มี</b> Emergency _____ 2) ข้าพเจ้า : I hereby declare ว่าฉันได้ตรวจสอบแล้วและเห็นว่าข้อมูลบนใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายข้างต้นเป็นความจริง TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the information lead. และแสดงว่าวันที่ได้รับของเสียอันตรายเข้ารับการบำบัดรักษา Treatment period _____ วัน / day □ เดือน / month □ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสียอันตราย since the day that received waste ลงนามโดย : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____	2) เลขประจำตัวผู้แจ้งกำจัด : TSDF's ID <b>DWDD-00000091</b> โทรศัพท์ : Phone <b>02354-6364</b> โทรสาร : Fax <b>ไม่มี</b> Emergency _____ 3) ข้าพเจ้า : I hereby declare ว่าฉันได้ตรวจสอบแล้วและเห็นว่าข้อมูลบนใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายข้างต้นเป็นความจริง TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the information lead. และแสดงว่าวันที่ได้รับของเสียอันตรายเข้ารับการบำบัดรักษา Treatment period _____ วัน / day □ เดือน / month □ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสียอันตราย since the day that received waste ลงนามโดย : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____
---	--

4) กรณีตรวจพบความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ปริมาณของเสียจริงแตกต่างกับ : Type of waste \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Amount \_\_\_\_\_

ดำเนินการตาม : Action taken ☐ ดำเนินการคืนกลับ : Returned ☐ ไม่ดำเนินการคืนกลับ : Rejected/Refused รหัส : Waste ID \_\_\_\_\_ ☐ รับกำจัด : Accepted reason : Reason of action \_\_\_\_\_

วันที่คืน : Date returned \_\_\_\_\_ (นับตั้งแต่วันที่ 1 dd/mm/yyyy) หากดำเนินการเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนด : Returned manifest no. \_\_\_\_\_

ชื่อผู้แจ้ง : TSDF's name \_\_\_\_\_ ลงนาม : TSDF's signature \_\_\_\_\_

[illegible][illegible]







www.bangkokmetropolitanwaste.com Thairat No. 544-KK-VJ-50

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนที่ต้องผู้กำกับหรือเจ้าของสินค้า : This section must be completed by Generator

<b>1) ชื่อ : name :</b> บริษัท ขนส่ง จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด <b>สถานที่เกิด : Generator address :</b> 118/101 ซอย นานา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ 10110	<b>2) เลขประจำตัวผู้กำกับหรือเจ้าของสินค้า : Generator's ID :</b> 0000-0048001000 <b>โทรศัพท์ : Phone :</b> 0856-6668 <b>โทรสาร : Fax :</b> ไม่มีข้อมูล <b>Emergency :</b> _____
<b>3) ผู้ขนส่งหรือบริษัทนำทาง : Transporter</b>	
<b>ชื่อบริษัท : company name :</b> บริษัท ขนส่ง จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด      เลขประจำตัวผู้ขนส่งหรือบริษัทนำทาง : Transporter's ID : 0000-1826000005	
<b>4) ผู้รับปลายทาง : name และคำจำกัดความเกี่ยวกับขยะ : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)</b>	
<b>ชื่อบริษัท : TSDF's name :</b> บริษัท ขนส่ง จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด      เลขประจำตัวผู้รับปลายทาง : Disposer's ID : 0000-1846000033	
<b>5) รายละเอียดของขยะที่ส่งมอบให้กับผู้รับ :</b>	

ลำดับ / No.	รายละเอียด / (Description)	จำนวน : Vials(s) / Units	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. Type	เป็นถังสุญญากาศ : Quantity	หน่วยวัด / Unit lit / gal	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional information
1	Coolant	12.01 Gg	1 Tanker	11230		ฟิล์มกันรั่ว

**รวมปริมาณของเสียทั้งหมดที่ได้รับมอบหมาย : Total Quantity received : liquid .....** คือของเหลวทั้งหมด : Liquid ของแข็ง : solid ..... คือของแข็งทั้งหมด : Kgs./Tons

**6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษเพิ่มเติมจากข้อกำหนดทั่วไป :**  
Special handling instructions and additional information

**7) คำรับรอง :** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุไว้บนใบกำกับการขนส่งนี้เป็นความจริง และได้รับการปฏิบัติเป็นอย่างดีเพื่อความปลอดภัยแก่บุคคลและสิ่งแวดล้อมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
**วันที่ออกใบกำกับการขนส่ง : Date of Issue : Signatures :** \_\_\_\_\_ วันที่ Day/Month/Year : 26/10/56 09:19

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

<b>1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name :</b> บริษัท ขนส่ง จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด <b>เลขประจำตัวผู้รับปลายทาง : Transporter's ID :</b> 0000-1826000005 <b>โทรศัพท์ : Phone :</b> 0856-6668 <b>โทรสาร : Fax :</b> ไม่มีข้อมูล <b>Emergency :</b> _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;"><b>2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle</b></td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck    <input type="checkbox"/> รถไฟ Train    <input type="checkbox"/> เรือ Ship    <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</td></tr><tr><td><b>3) หมายเลขทะเบียน : Vehicle ID</b></td><td>72-958789</td></tr></table>	<b>2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle</b>	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	<b>3) หมายเลขทะเบียน : Vehicle ID</b>	72-958789
<b>2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle</b>	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane				
<b>3) หมายเลขทะเบียน : Vehicle ID</b>	72-958789				

**4) คำรับรอง :** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้บนใบกำกับการขนส่งนี้เป็นความจริง และการขนถ่ายของเสียได้ดำเนินการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดที่กำหนดไว้ในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :  
Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
**วันที่นำของเสียมาฝาก : From : date นำไปส่งถึง : To : date,** เวลาส่งของ : Time sending ..... ชม./วัน : hours/day  
**ชื่อผู้รับปลายทาง : Transporter's name :** \_\_\_\_\_ **ลายเซ็น : Signature** \_\_\_\_\_ วันที่ Day/Month/Year \_\_\_\_\_

3. ส่วนที่ต้องผู้รับปลายทางหรือสถานบำบัดพิษแบบถาวร : This section must be completed by TSDFs

<b>1) ชื่อผู้รับปลายทาง : TSDF's name :</b> บริษัท ขนส่ง จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด <b>เลขประจำตัวผู้รับปลายทาง : TSDF's ID :</b> 0000-1826000005 <b>โทรศัพท์ : Phone :</b> 08370-7013 <b>โทรสาร : Fax :</b> ไม่มีข้อมูล <b>Emergency :</b> _____	<b>2) เลขประจำตัวผู้กำกับหรือเจ้าของสินค้า : TSDF's ID :</b> 0000-1846000033 <b>โทรศัพท์ : Phone :</b> 08201-5255 <b>โทรสาร : Fax :</b> ไม่มีข้อมูล <b>Emergency :</b> _____
--	---

**3) คำรับรอง :** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เก็บตัวอย่างของเสียตามใบกำกับการขนส่งที่ได้รับมอบหมายแล้ว :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load  
**และขอรับรองว่าระยะเวลาในการบำบัดพิษอยู่ในระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period.....** □ วัน day □ เดือน month □ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that we received waste  
**ชื่อผู้รับปลายทาง : TSDF's name :** \_\_\_\_\_ **ลายเซ็น : Signature** \_\_\_\_\_ วันที่ Day/Month/Year \_\_\_\_\_

**4) กรณีเกิดความไม่ตรงกันระหว่าง : Discrepancy Notification**

**ประเภทของของเสีย : Type of waste** \_\_\_\_\_ **ปริมาณ : Quantity** \_\_\_\_\_

**การดำเนินการ : Action taken** ☐ ส่งคืน Returned □ รับอนุญาต Reclaimed หรือ Waste ID \_\_\_\_\_ □ ปฏิเสธ Refused **Reason of action** \_\_\_\_\_

**บันทึกคืน : Date returned** \_\_\_\_\_ (วันเดือนปี dd/mm/yyyy) หากมีการดำเนินการอะไรก็ตามหลังจากที่ได้อนุญาตแล้ว : Returned manifest no. ....

**ชื่อผู้รับปลายทาง : TSDF's name** \_\_\_\_\_ **ลายเซ็นผู้รับปลายทาง : TSDF's Signature** \_\_\_\_\_



หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
 วันที่: 25/05/2564

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท บางกอก อินดัสทรี จำกัด

สถานที่เกิดเหตุ : Generator address : 119/113 หมู่ 4 ตำบลคลองเตย อำเภอคลองเตย กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ : 02-261-0264 โทรสาร : 02-261-0265 โทรสารฉุกเฉิน : 02-261-0266

2) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Generator's ID : 000000000000

โทรศัพท์ : Phone : 0255440135 โทรสาร : Fax : กรุณาส่งคืน Emergency : \_\_\_\_\_

3) ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name : บริษัท เอสซี แอสเสท จำกัด เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID : 000000000000

4) ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อสถานที่ : TSDF's name : บริษัท ซีอีเอ็ม เอ็ม จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Disposer's ID : 000000000000

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะขนส่ง:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ / Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด / Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated waste	15 01 10	1	Rollot 22 m3	3447	ลิตร/ลิ	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of wastes : liquid : \_\_\_\_\_ ลิตร/ลิตร/ลิตร : Ultraliquid of wastes : solid : \_\_\_\_\_ กิโลกรัม/ลิ : Kgs./lbs

6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตรายควรปฏิบัติตาม และผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตรายควรปฏิบัติตาม : Standard handling instructions and additional information

7) ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and there been packed and labeled and are proper condition for transport according to regulation

Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : 26/05/2564

8) ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name : บริษัท เอสซี แอสเสท จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID : 000000000000

โทรศัพท์ : Phone : 02610264 โทรสาร : Fax : กรุณาส่งคืน Emergency : \_\_\_\_\_

2) ยานพาหนะ : Vehicle

☐ รถบรรทุก Truck
 ☐ รถไฟ Train
 ☐ เรือ Ship
 ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Vehicle ID : S3-1135 MYU

9) ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : I hereby declare that I have received the type and quantity of wastes as described above and that the wastes have been transported according to regulations

วันที่ขนส่งของเสียอันตราย : From : 25/05/2564 ถึงวันที่ : To : 26/05/2564 ระยะเวลาในการขนส่ง : Time spending : \_\_\_\_\_ ชม/ก/น : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

2. ส่วนของผู้เก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท ซีอีเอ็ม เอ็ม จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's address : 28 หมู่ 4 ตำบลคลองเตย อำเภอคลองเตย กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ : Phone : 023346364 โทรสาร : Fax : กรุณาส่งคืน Emergency : \_\_\_\_\_

2) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's ID : 000000000000

โทรศัพท์ : Phone : 023346364 โทรสาร : Fax : กรุณาส่งคืน Emergency : \_\_\_\_\_

3) ผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : I hereby declare that I have received the reference label

และสถานที่กำจัดของเสียอันตราย : Treatment period : \_\_\_\_\_ วัน/ก/น ☐ หรือ \_\_\_\_\_ วัน/ก/น/เดือน ☐ ปี ยานพาหนะที่นำของเสียอันตราย : since the day that received waste

ชื่อผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : Transporter's name : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

4) กรณีตรวจพบความไม่ตรงกัน : Discrepancy Information

ประเภทของความไม่ตรงกัน : Type of waste : \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Quantity : \_\_\_\_\_

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืน : Returned ☐ ไม่ตรงกัน : Reassessed ☐ ไม่ตรงกัน : Accepted ☐ Reason of action : \_\_\_\_\_

วันที่คืน : Date returned : \_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี) day/month/year หากพบการไม่ตรงกันระหว่างการขนส่งของเสียอันตราย : Returned manifest no : \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ขนส่งและผู้เก็บของเสียอันตราย : Transporter's name : \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's Signature : \_\_\_\_\_

[illegible]







ใบกำกับการขายส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8856619

เลขที่ใบกำกับภาษี (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัชพืชไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าชายฝั่งตะวันออก (ประเทศไทย) จำกัด  
เลขทะเบียนโรงงาน ช3-78(1)-1/40ข

วันที่ทำบัตรนี้ มีใช้ตั้งแต่เดือน/ปี เดือน/ปี

2. รายละเอียดวัสดุที่ใช้เข้าตั้งพิมพ์เป็นประเภทการกระจายอุตสาหกรรม

รหัสของใบ	ชื่อวัสดุที่ใช้เข้า	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ชื่อยื่นโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	Foam Scrap	735	ช3-53(1)-23/59น	

3. รายละเอียดวัสดุที่ใช้ไปเพื่อเพิ่ม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งเหลว

การบรรจุวัสดุที่ใช้เข้า ☐ นส 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ

4. คำแนะนำ : ข้าราชการหรือช่างได้ลงผลงานที่เข้าเป็นรายชื่อเพิ่มส่วนที่ระบุบนนี้และเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำบัตร

ส่วนที่ 2 รวบรวมข้อมูลจากผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้รับแจ้ง..... วันจันทร์ที่... เดือน... ปี พ.ศ. ....  
 คณะกรรมการส่งเสริม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลขงบุคคลที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ส่วนราชการที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อห้ามแสดงของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อ..... ผู้รับแจ้ง.....  
 {.....}

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับคำเินการกำจัดวัชพืชที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็น โรยนพลาสติก จำกัด		วันที่ ได้รับวัตถุดิบไปใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน ๔3-53(1)-23/59นบ		(dd/mm/yyyy)	
8. รายละเอียดวัตถุดิบที่ใช้ในครั้งนั้น ได้แก่ ประเภทของพลาสติกและขนาด			
หัวตะกั่วชนิด		ชื่อวัตถุดิบที่ใช้แล้ว	
		ปริมาณที่ใช้ในครั้งนั้นการ (กย.)	
15 01 02	Foam Scrap		
9. ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง ระบุ	
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุดิบไปใช้แล้วในปริมาณตามที่ระบุข้างต้นและจะไม่ไปขายหรือทำนอกระบบงานแบบทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกัล	

ใบกำกับกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8878424

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

**ส่วนที่ 1** รายละเอียดของนักท่องเที่ยวที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าชายแดนตะวันออก (ประเทศไทย) จำกัด วันที่รับรถคืน 08/01/2566  
เลขทะเบียนโรงงาน ๓3-78(1)-140๗ (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดรถที่ใช้ไปเข้าพื้นที่ไปรษณีย์ภาคกลางทางรถโดยสาร

รถของเดิม	ชนิดรถที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับส่ง (คน.)	ผู้รับทำกิจ(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	พลาตีก	470	3-105-45/47	
12 01 01	กระบะ	10325	3-105-45/47	

3. รายละเอียดรถที่ใช้เข้าพื้นที่คัน ๑ ของทาง ๑ ของตน ๑ ของเจ้าพนักงาน

การขนถ่ายวัสดุที่ใช้แล้ว คัน 200 ตัน (Dumy) ๑ Tank truck ๑ Roll off box ๑ ขึ้น ๑ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบรถคืนที่ใช้แล้วให้หน่วยงานที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำบันทึก

.....

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว**

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันเซ็นประวัติ ไม่ใช้แล้ว  
 ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 (dd/mm/yy)  
 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบรถคันนี้ไปใช้แล้วในผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อ..... ผู้ขนส่ง.....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของมูลรับดำเนินการกำจัดวัชพืชไม้ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ศ.เครื่องจักรกล จำกัด .....วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช่เหล็ก .....  
 และทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47 นว ..... (dd/mm/yyyy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่เหล็กที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

ชื่อของเหล็ก	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่เหล็ก	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
07 02 13	เหล็กลดิก		
12 01 01	ตะกั่วโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....  
 10. ทำเรื่อง: ข้างเจ้าของบริษัทฯ ให้ได้รับอนุญาตให้ใช้เหล็กให้ผู้อื่นส่งผ่านที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายยกเว้นการ  
 ลงชื่อ.....ผู้รับกัก  
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8878455

เลขที่ใบกำกับภาษี (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของนักท่องเที่ยวที่ไปเที่ยวแล้วจากอุทยานกรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าชายแดน เอเซียตะวันออกเฉียงใต้ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ว่ารถลุดี้ไปใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/01/2556  
 2. หมายเลขใบโรงงาน ๓3-7811-1/40๗ ddm/mv

3. รายละเอียดรถลุดี้ไปใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเงิน	ชื่อรถลุดี้ไปใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (ก.ก.)	ผู้รับกำจัด(ระบุเป็นใบงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	แท่นโลหะ	6215	3-105-45/47	

4. รายละเอียดรถลุดี้ไปใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ขงของเหลว ☐ ขงของแข็ง ☐ ขงของแข็งมีกลิ่น  
 การขนถ่ายรถลุดี้ไปใช้แล้ว ☐ ใช้ 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบรถลุดี้ไปใช้แล้วให้ส่งผ่านผู้รับกำจัดจริงและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_ ผู้ถือสำเนา

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้รับหนังสือ ..... โทรศัทพ์ ..... โทรสาร .....  
 ระบุเป็นรายการส่ง ..... ให้บุคคลที่ ..... ให้ทราบ  
 6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวิฤตคดีไปให้แล้วให้ผู้รับส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นผู้ไปดำเนินการตามขั้นตอนกฎหมายทุกประการ (dd/mm/yy)  
 ลงชื่อ ..... ผู้รับส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับคำเนิการกำจัดวัชศุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ส.เอส.เค.สงขลา จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุไปใช้แล้ว .....	
และทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47 น.		(dd/mm/yyyy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ใช้ได้ส่วนที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
ชนิดของเหล็ก	ชื่อวัสดุที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับเข้าโครงการ (กย.)	หมายเหตุ
12 01	ท่อเหล็ก		
<input type="checkbox"/>	ถูกดอง	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เพราะ .....	
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบ วัสดุที่ได้ใช้แล้ว ไปสู่หน่วยงานที่รับเข้าทิ้งและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้รับกำจัด .....	

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8878460

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

**ส่วนที่ 1** รบจะเก็บคชงนักก่อกำเนิดวิศฤทธิไมใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

[illegible]

ส่วนที่ 2 รวบรวมและเรียบเรียงของผู้นับส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้รับแจ้ง.....	วันที่มอบส่งวัตถุไปให้แล้ว.....
ทะเบียนรถคันส่ง..... โทรหาที่..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุไปให้แล้วในผู้รับส่งตามที่จะระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎเกณฑ์ทุกประการ	
ลงชื่อ.....ผู้รับส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รวบรวมและเรียบเรียงของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ส.รีโกลาร์เอชซีแอล จำกัด และทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47	วันที่ ได้รับวัคซีนนี้ (ปี/เดือน/วัน) (dd/mm/yyyy)
8. ฐานะหรือลักษณะที่ใช้ใช้ผลิตภัณฑ์เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ประเภทใด (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)	บริษัท/สถานประกอบการ (กท.) เกษตรกร
12.01.01 คณะโอรส	
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เช่น	
10. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับวัคซีนที่ได้รับแล้วให้พ้นส่นส่วนที่ระบุข้างต้นและฉันเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ: _____ ผู้รับวัคซีน	













ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่ใช่เตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9102203

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ขาวขอมพรตซ์ อินเตอร์เทรด (ประเทศไทย) จำกัด วันที่กรอกข้อมูล 06/01/2565  
 และทะเบียนโรงงาน ชบ-78(ท)/1-140/น  
 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเหล็ก	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก	ปริมาณที่ขนส่ง (กน.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ	3270	3-105-45/47น	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กเพิ่มเติม

สถานะของวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก

□ ของเหลว □ ของแข็ง □ ของแข็งทั้งหมด

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก □ ถึง 200 ลิตร (Drum) □ Tank truck □ Roll off box □อื่น ๆ ขย

4. คำแนะนำ : ข้างล่างแสดงรายการวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กให้ถูกต้องระบุชื่อและปริมาณที่ส่งคืนตามของกฎหมายการवार

ล.ชื่อ : .....ผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของหุ่นส่งวัตถุที่ไม่ใช่ตัว

5. ชื่อหุ่นส่ง..... วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่ตัว  
 ประเภทของหุ่นส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่ตัวให้หุ่นส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำสำนักงานการกักกันที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อ-นามสกุล **บริษัท ช.เอเซียเนชั่น จำกัด** วันที่ได้รับบัตรคนไม่ใช่นักแล (dd/mm/yyyy)

และทะเบียนแรงงาน 3-105-45/47น

8. ท่านเคยมีบัตรคนไม่ใช่นักแลที่ไหน ไปตามประกาศกระทรวงมหาดไทย

รหัสของเดิม	ชื่อบัตรคนไม่ใช่นักแล	ปริมาณที่รับค่านักแล (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เกาะพวง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ผิดถูกต้อง ระบ...

10. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบบัตรคนไม่ใช่นักแลไปใช้ตามคำสั่งที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดและกฎระเบียบของหน่วยงานทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับทำบัตร  
(.....)

ใบกำกับกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9102211

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าชายแดน (ฮิโนล) จำกัด		วันที่เริ่มติดตั้งให้ใช้แล้วก่อนออกใบรายงาน 13/01/2568	
เลขทะเบียนโรงงาน 38-78(1)-140/น		(dd/mm/yyyy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ใช้ในขั้นตอนการผลิตจากสารตั้งต้นตามรายการ			
รหัสของสินค้า	ชื่อวัสดุที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับส่ง (กก.)	หน่วยขาย
15 01 01	กระดาษ	3440	3-105-45/47
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่ตัวเพิ่ม เช่น <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งที่มีเหลว			
การขนส่งจากวัสดุที่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> รถ 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ใช้แล้วให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้วและไม่มาขอคืนเงินขอชดเชยทุนแบบรายการ			
ลงชื่อ		ผู้ก่อตั้ง	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของบัญชีครัวเรือนที่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... รักษาราชการแทน..... รักษาราชการแทน (dd/mm/yy)

ชื่อบิดารายแรก..... โทรศัพท..... โทรสาร.....

6. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ยื่นบัญชีครัวเรือนที่ใช้แล้วให้หน่วยงานที่รับผิดชอบพิจารณาไปจนสุดอำนาจของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ.....

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้ยื่นคำขออนุญาตจัดตั้งสโมสรกีฬาในชื่อ..... วันที่ได้รับวีรบัตรไปใช้แล้ว.....  
 (dd/mm/yy)

7. ชื่อสโมสร บาสเกตบอลเมืองสมุทรสาคร จำกัด  
 เลขทะเบียนสโมสร 3-105-45/47

8. รายละเอียดวีรบัตรไปใช้แล้วคือเป็นไปตามประกาศกระทรวงมหาดไทย

รหัสทะเบียน	ชื่อวีรบัตรไปใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กน.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวีรบัตรไปใช้แล้วให้ผู้อื่นแล้วและเป็นการไปตามข้อกำหนดและกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับมัติ  
 (.....)

ใบกำกับการขายส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9102214

เลขที่ใบกำกับภาษี (Manifest No.) .....

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าระหว่างประเทศ เอเซียเทรดดิ้ง (ประเทศไทย) จำกัด  
 2. หมายเลขใบอนุญาต ๖3-78(1):140/๖  
 3. รายละเอียดวัตถุดิบที่ใช้เข้าสู่อุปกรณ์เป้าหมายประเภทการระดมลดอาพารณ  
 4. วันที่ของใบเสร็จ ชื่อวัตถุดิบที่ใช้เข้าสู่อุปกรณ์ ปริมาณวัตถุดิบ (กท.) ผู้รับกำจัด(ชื่อยานโรงงาน) หมายเลขใบเสร็จ  
 15 01 01 กระดาษ 4180 3-105-45/47  
 5. รายละเอียดการรถที่ใช้ใส่แล้วพร้อมใส่ ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว  
 6. การบรรจุวัตถุดิบที่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ  
 7. คำอธิบาย : ขยะจากบริษัทวางว้าได้ส่งมอบรถบรรทุกไปใส่แล้วในชุมชนสถานที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายกากปรมาณ  
 8. ลงชื่อ.....ผู้กำจัดกาก  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของมูลนิธิที่ไปขอเงิน

5. ชื่อมูลนิธิ.....	วันที่ยื่นส่งใบถึง.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
..... (dd/mm/yy)	
6. ลำบากของ : จำเป็นหรือสมควรที่จะไปขอเงินให้มูลนิธิที่ไปขอเงินและเป็นที่ปฏิบัติงานและเป็นที่ไปขอเงินจากมูลนิธิที่ไปขอเงิน.....	
ละชื่อ :.....	มูลนิธิ.....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นิยามการนำวิถีวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

9. ชื่อโรงงาน บริษัท หรือชื่อรหัสผลิตภัณฑ์ รหัส จัดทำ วันที่ ได้ปริมาตรที่ไม่ใช่แล้ว .....  
 (ระบุเป็นวัน เดือน ปี) 3-105-45/47 น. (dd/mm/yy)

10. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่เก็บรักษานี้ในการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง รวม

10. ถ้ารับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้นำขยะวัตถุที่ไม่ใช่แล้วไปขึ้นแสดงตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9102219

เลขที่ใบกำกับภาษีขนส่ง (Manifest No.) .....

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าฯ มอเตอร์ (เชียงใหม่) จำกัด  
 1-1 เลขทะเบียนโรงงาน ช3-781(1)-14/00  
 1-2 หมายเลขผลิตภัณฑ์ที่ใช้เข้าเครื่องไปรษณีย์ประเภทรถจักรยานยนต์  
 1-3 หมายเลขผลิตภัณฑ์ที่ใช้เข้าเครื่องไปรษณีย์ประเภทรถจักรยานยนต์ (ก.)  
 1-4 วันที่จัดทำ (ระบุเป็นโรงงาน)      หมายเหตุ

15 01 01    ตระดวน      3760      3-105-4547/4

3. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ใช้เข้าเพิ่มเติมนอกจากแบบรายการ  
☐ ของเหลว    ☐ ของแข็ง    ☐ ของแข็งเหลว  
 4. คำอธิบาย: จำนวนชิ้นของท่าใส่แบบรถจักรยานยนต์ที่ใช้เข้าเครื่องไปรษณีย์ประเภทรถจักรยานยนต์  
 4-1 จำนวน: จำนวนชิ้นของท่าใส่แบบรถจักรยานยนต์ที่ใช้เข้าเครื่องไปรษณีย์ประเภทรถจักรยานยนต์

ลงชื่อ.....ผู้ก่อเกิด

<p>ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำเสนอรางวัลครูไม่ใช้เงิน</p>	
<p>5. ชื่อผู้นำเสนอ.....</p> <p>ทะเบียนรางวัล..... โทรสาร.....</p>	<p>วันรับรางวัลครูไม่ใช้เงิน.....</p>
<p>6. สำหรับเรื่อง : ข้าพเจ้าขอรับรางวัลที่ได้รับมอบรางวัลครูไม่ใช้เงิน.....</p> <p>ละชื่อ.....ผู้นำส่ง.....</p>	<p>(idmnmtyy)</p>

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำเข้าสินค้าจากจักรวรรดิไมโครนีเชีย

7. ชื่อโรงงาน บริษัท และเมืองแห่งที่ทำการ จัดตั้ง  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47  
 8. รายละเอียดวัตถุที่ไปใช้เข้าเป็นไปตามประเภทการกระทำความผิด  
 9. วัตถุประสงค์ไมโครนีเชีย  
 10. การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มอบวัตถุไมโครนีเชียให้แก่ผู้นำเข้าสินค้าตามข้อเท็จจริงและเงื่อนไขไปตามข้อเท็จจริงของกฎหมายอาญา  
 11. ชื่อ.....ผู้ทำคำให้การ



## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แร่ (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9102230

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แร่จากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การช่าง นิคมอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แร่ออกจากโรงงาน 27/01/2566  
เลขทะเบียนโรงงาน ๑3-78(1)-140๗ (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แร่ที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แร่	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ	4360	3-105-45/47๗	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แร่ทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แร่ ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แร่ให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ถือกำเนิด  
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แร่

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แร่  
ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แร่จากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ขนส่ง  
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แร่

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ส.เรืองแสงโซลิด จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แร่ .....  
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47๗ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แร่ที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แร่	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แร่จากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด  
(.....)





หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. SA/256400022

## ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ข้อมูลผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท สยามทีเค อีโคโนมิกส์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย: Generator's ID 000-01-0548101030

โทรศัพท์: 0-3865-7800-4 โทรสาร: 0-3865-7800-5 โทรฉุกเฉิน: Emergency: โทรที่ 0-3865-7800-5 โทรสาร: 0-3865-7800-5 โทรฉุกเฉิน: Emergency: โทรที่ 0-3865-7800-5

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

ชื่อบริษัท: company name บริษัท เติมพี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID 000-01-0548000005

4) ชื่อหน่วยงานรับขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท เอสซีทีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID 000-01-0548100030

5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายเพิ่มเติม:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลข ID Treatment Waste ID	จำนวน/No. Qty	ชนิด/Type	ปริมาณ Quantity	หน่วย Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	สารเคมีอันตรายชนิดอื่น	150110	78	ของเหลว	93.6	ลิตร	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด Total Quantity (kg/lb/oz)		ปริมาณของเสียอันตราย: Liquid/solid/gas: <u>ของเหลว</u> ปริมาณ: <u>93.6</u> ลิตร					
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
6) คำเตือน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่แนบมาเป็นความจริง และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง I hereby declare that the contents of this shipping document are accurately described and have been properly packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ผู้ให้บริการ Generator's name <u>บริษัท เติมพี จำกัด</u> วันที่: Day/Month/Year <u>22/2564 15/12</u> ผู้ขนส่ง Transporter's name <u>บริษัท เติมพี จำกัด</u> วันที่: Day/Month/Year <u>22/2564 15/12</u>							

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

1) ชื่อผู้ให้บริการ: Transporter's name บริษัท เติมพี จำกัด

2) หมายเลข Vehicle ☐ รถยนต์ ☐ รถบรรทุก ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

โทรศัพท์: 0-3865-7800-4 โทรสาร: 0-3865-7800-5 โทรฉุกเฉิน: Emergency: โทรที่ 0-3865-7800-5

3) เลขทะเบียน: 0-3865-7800-4

4) หมายเลข Vehicle ID 66-48227PM

5) คำเตือน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่แนบมาเป็นความจริง และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 I hereby declare that the contents of this shipping document are accurately described and have been properly packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
 ผู้ขนส่ง Transporter's name บริษัท เติมพี จำกัด วันที่: Day/Month/Year 22/2564 15/12  
 ผู้ให้บริการ Generator's name บริษัท เติมพี จำกัด วันที่: Day/Month/Year 22/2564 15/12

3. ข้อมูลผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ให้บริการ: TSDF's name บริษัท เติมพี จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย: TSDF's ID 000-01-0548000002

โทรศัพท์: 0-3865-7800-4 โทรสาร: 0-3865-7800-5 โทรฉุกเฉิน: Emergency: โทรที่ 0-3865-7800-4

3) คำเตือน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่แนบมาเป็นความจริง และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 I hereby declare that the contents of this shipping document are accurately described and have been properly packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
 ผู้ให้บริการ Generator's name บริษัท เติมพี จำกัด วันที่: Day/Month/Year 22/2564 15/12  
 ผู้ขนส่ง Transporter's name บริษัท เติมพี จำกัด วันที่: Day/Month/Year 22/2564 15/12

4) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายเพิ่มเติม:

ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ของเหลว ปริมาณ Quantity 93.6 ลิตร

การดำเนินการ: Action taken ☐ คืน ☐ Rejected ☐ ไม่สามารถ ☐ Reclassified รหัส Waste ID 150110 ☐ ไม่ ☐ Accepted หมายเหตุ Reason of action ไม่มี

วันที่ได้รับ: Date received วันที่ 15/12/2564 หมายเลขใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตรายที่แนบมา: Returned manifest no. 000-01-0548100030

ชื่อผู้ให้บริการ: TSDF's name บริษัท เติมพี จำกัด วันที่: Day/Month/Year 22/2564 15/12



พจนานุกรมการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 0000000000

**ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

๑. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนถ่าย : This section must be completed by Generator

๑) ชื่อ : name บริษัท ไทยยูเนี่ยน จำกัด (มหาชน) บริษัทผู้ผลิตอาหารสัตว์

สถานที่เกิดเหตุ : Generator address 119/10 ซ. ๓ แขวงคลองจั่น เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ : Phone 855046538 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล Emergency \_\_\_\_\_

๒) ผู้รับหรือผู้ส่งมอบ : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอสซีแอลอีพี จำกัด

โทรศัพท์ : Telephone 02-61602200/2201

๓) ผู้เก็บรวมรวบ น้ำหนัก และจำแนกขยะอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท โซลิติค จำกัด (มหาชน) บริษัทกำจัดกากอุตสาหกรรม

สถานที่เก็บรวบรวม : Location ถนนพหลโยธิน กม. ๖ เขตเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

๔) รายละเอียดการขนถ่ายทั้งหมด :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสขยะ Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด / Unit	หมายเหตุอื่น ๆ Additional Information
			จำนวน / No.	ชนิด / Type			
1	Contaminated waste	15 01 10	1	Rolloff 22 m <sup>3</sup>	4120	ลิตร / ลิ	ปกติ

ปริมาณรวมทั้งหมดในการขนถ่าย : Total Quantity transported : liquid ..... ลิตร / ลิตร / Literum ในของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / กก. / Kgs./ tons

๕) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและคำแนะนำพิเศษ

Special handling instructions and additional information

๖) คำรับรอง : ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือใบอนุญาตขนถ่ายของเสียอันตราย ได้ตรวจสอบปริมาณและลักษณะการขนถ่ายตามที่ปรากฏบนใบรับรองการขนถ่ายของเสียอันตราย

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

คำรับรองของบริษัท : Company name ..... วันที่ : Date/Month/Year 3/2/2559 13:47

๗. ส่วนของผู้ที่รับหรือผู้ส่งมอบ : This section must be completed by the Transporter

๑) ชื่อบริษัท : Transporter's name บริษัท เอสซีแอลอีพี จำกัด

สถานที่เก็บรวบรวม : Transporter ID DND-D-0000000091

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0262-7 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency \_\_\_\_\_

๒) ยานพาหนะ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
๓) หมายเลขรถ Vehicle ID	85-65421PM			

๔) คำรับรอง : ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือใบอนุญาตขนถ่ายของเสียอันตราย ได้ตรวจสอบปริมาณและลักษณะการขนถ่ายตามที่ปรากฏบนใบรับรองการขนถ่ายของเสียอันตราย

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

ใบรับจากบริษัท : From บริษัท ไทยยูเนี่ยน จำกัด (มหาชน) ถึง บริษัท โซลิติค จำกัด (มหาชน) เวลา : Time spending ..... ชม. / ชม. / hours/day

คำรับรองของบริษัท : Transporter's name ..... วันที่ : Date/Month/Year .....

๘. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายในบริเวณน้ำทิ้ง และจำแนกขยะอันตราย : This section must be completed by TSDF's

๑) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท โซลิติค จำกัด (มหาชน) บริษัทกำจัดกากอุตสาหกรรม

สถานที่เกิดเหตุ : TSDF's address 88 ซ. ๓ แขวงคลองจั่น เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ : Phone 0 2392 6364 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency \_\_\_\_\_

๒) คำรับรอง : ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือใบอนุญาตขนถ่ายของเสียอันตราย ได้ตรวจสอบปริมาณและลักษณะการขนถ่ายตามที่ปรากฏบนใบรับรองการขนถ่ายของเสียอันตราย

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

ระยะเวลาการบำบัดหรือการรักษาในบริเวณน้ำทิ้ง : Treatment period..... □ ปี / day □ เดือน / month □ ปี / year นับวันที่ได้รับขยะอันตราย : since the day that received waste

คำรับรองของบริษัท : TSDF's name ..... วันที่ : Date/Month/Year .....

๓) การขัดแย้งกันภายในใบแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อขัดแย้ง : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืน / Returned □ ขจัดปนเปื้อน / Rucified/reject : Waste ID □ ☐ รับเข้า / Accepted reason : Reason of action .....

วันที่คืน : Date returned ..... (วันเดือนปี คศ/mm/yyyy) ในการขนส่งของเสียอันตรายที่ยังคงถูกเก็บไว้ : Retained in manifest no. ....

คำรับรองของบริษัท : TSDF's name ..... วันที่ : Date/Month/Year .....



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ผู้กำกับขนส่งจะต้องกรอก This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด

สถานที่เกิด: Generator address 151/10 ม. ๕ ตำบลบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

2) โทรศัพท์: 02-65640000 โทรสาร: 02-65640000

โทรสาร: Emergency

3) ผู้ขนส่ง: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID 000000000000

4) ผู้รับขนส่ง: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับขนส่ง: Disposal's ID 000000000000

5) ชื่อของของเสีย: ของเสียอันตราย

6) รายละเอียดของของเสีย: ของเสียอันตราย

พิกัด: พิกัด

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ จำนวน: No.	ปริมาณสุทธิ ชนิด: Type	หน่วยวัด: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	Storage from WYWP (Date)	19 08 13	จำนวน: 1	ชนิด: 2	9000		

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity 19 08 13: Liquid \_\_\_\_\_ Solid \_\_\_\_\_

การปฏิบัติตามข้อกำหนด: ปฏิบัติตามข้อกำหนด

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

ชื่อ: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด วันที่: 00/00/00

2. ส่วนที่ผู้ขนส่งจะต้องกรอก This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด

สถานที่เกิด: Transporter's ID 000000000000

โทรศัพท์: 02-65640000 โทรสาร: 02-65640000

โทรสาร: Emergency

2) ภาชนะบรรจุ: ☐ รถบรรทุก ☐ รถบรรทุก ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: 000000000000

พิกัด: พิกัด

4) คำรับรอง: คำรับรอง

Generator Certificate: 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 regulation.

ชื่อ: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด วันที่: 00/00/00

3. ส่วนที่ผู้รับขนส่งจะต้องกรอก This section must be completed by the Disposal

1) ชื่อผู้รับขนส่ง: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด

สถานที่เกิด: Disposal's ID 000000000000

โทรศัพท์: 02-65640000 โทรสาร: 02-65640000

โทรสาร: Emergency

2) คำรับรอง: คำรับรอง

Generator Certificate: 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 regulation.

ชื่อ: บริษัท ไทยวาณิช จำกัด วันที่: 00/00/00



หมายเลขใบอนุญาตขนถ่ายขยะอันตราย: Manifest No. **๒๕๖-๐๑๔๓๒๙**

## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

: ส่วนของผู้กำกับหรือเจ้าของยานพาหนะ : This section must be completed by Generator

๑) ชื่อ / name : บริษัท ขวัญใจดี จำกัด (บริษัทเอกชน) **ชื่อทั่วไป**

๒) หมายเลขใบกำกับภัยอันตรายของ Generator's ID : **DW-๐๘๕๔๓๒๙๐๓๐**

เลขที่ทางไปรษณีย์ : Generator address : 11510/๗ ซ.๘ แขวงตลาดน้อย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร โทร./Tel. : Phone : ๐๘๕๐๔-๕๕ โทรสาร/Fax : Fax ฉุกเฉิน/Emergency : .....

๓) ผู้ดูแลหรือเจ้านายคน : Transporter

ชื่อบริษัท / company name : บริษัท สยามฟาร์ม จำกัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : **DW-๒18๓๐๓๐๐๐๐**

๔) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท สมบูรณ์แปรรูปพลาสติกและเคมีภัณฑ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : **DW-0184๓๐๐๐๐3**

๕) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่จะขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณ Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Coolant	12 01 09	1	Tanker	12970	ลิตร/liter		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... กิโลกรัม/กิโลแกลลอน หรือของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม / Kg. or Tons

๖) การปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัยและการจัดการพิเศษ Special handling instructions and additional information

๗) คำเตือน : โปรดแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเอกสารใบกำกับภัยอันตรายฉบับนี้และผู้ที่เกี่ยวข้องกับยานพาหนะบรรทุกของเสียอันตรายทราบถึงกฎหมายของประเทศไทยเกี่ยวกับของเสียอันตราย I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ/ชื่อ Generator's name : ....., สถานที่ : Signature : ....., วันที่ : Day/Month/Year : **๒๒/๒๕๖๖ 14 ๕๔**

**2. ส่วนของผู้ดูแลหรือเจ้านายคน : This section must be completed by the Transporter**

๘) ชื่อบริษัท : Transportor's name : บริษัท สยามฟาร์ม จำกัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter ID : **DW-๒18๓๐๓๐๐๐๐**

โทร./Tel. : Phone : ๐๘ 1500 55๓๔ โทรสาร/Fax : Fax ฉุกเฉิน/Emergency : .....

๙) ยานพาหนะ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
๑๐) หมายเลขทะเบียน : พาทะ : Vehicle ID	72-๕๕๔๗๗๗			

๙) คำเตือน : โปรดแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเอกสารใบกำกับภัยอันตรายฉบับนี้และผู้ที่เกี่ยวข้องกับยานพาหนะบรรทุกของเสียอันตรายทราบถึงกฎหมายของประเทศไทยเกี่ยวกับของเสียอันตราย I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described as accepted under the generator and that waste has been transported according to regulation

ต้นฉบับเอกสารนี้ได้รับ From : **๒๒/๒๕๖๖** ถึง To : **๒๒/๒๕๖๖** เวลาของการเดินทาง : Time spending : ..... ชั่วโมง/hour/day

ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name : ....., สถานที่ : Signature : ....., วันที่ : Day/Month/Year : .....

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

๑) ชื่อผู้กำกับภัยอันตราย TSDS's name : บริษัท สมบูรณ์แปรรูปพลาสติกและเคมีภัณฑ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer ID : **DW-๐๑8๓๐๐๐๐๓**

๒) หมายเลขใบกำกับภัยอันตรายของ TSDS's ID : **DW-๐๑๘๔๓๒๙๐๓๐**

โทร./Tel. : Phone : ๐๘๓๘๐ ๕๐๐๖ โทรสาร/Fax : Fax ฉุกเฉิน/Emergency : .....

๓) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการดำเนินการตามหน้าที่ตามกฎหมายที่ได้รับมอบหมายแล้ว I hereby declare that I have received the reference load

และระยะเวลาที่ใช้เพื่อจัดการกับของเสียในภาชนะบรรจุ : Treatment period : ..... □ วัน / day □ เดือน / month □ ปี / year นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste

ชื่อผู้รับส่ง : TSDS's name : ....., สถานที่ : Signature : ....., วันที่ : Day/Month/Year : .....

๔) กรณีเกิดข้อผิดพลาดในการจัดส่ง : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste : ..... ปริมาณ : Quantity : .....

การดำเนินการ : Action taken □ คืนกลับ : Returned □ ไม่สามารถคืนกลับ : Reclaim failed □ รับเข้าใช้ : Accepted ฯลฯ Reason of action : .....

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

ชื่อผู้กำกับภัยอันตราย TSDS's name : ....., เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย TSDS's Signature : .....





## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนนี้ควรทำโดยผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 1) ที่อยู่ : address บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 โทรศัพท์ : Phone 0-2554-40-55 โทรสาร : Fax 0-2554-40-55  
 2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 ชื่อ : name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 3) ผู้รับของเสียอันตราย : Recipient  
 ชื่อ : name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 4) ผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSD/F)  
 ชื่อ : name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 5) ชื่อของ TSD/F : TSD/F name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 6) ชื่อของ TSD/F : TSD/F name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 0000-0000000000000000  
 โทรศัพท์ : Phone 0-2554-40-55 โทรสาร : Fax 0-2554-40-55  
 เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID 0000-0000000000000000  
 เลขประจำตัวผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID 0000-0000000000000000

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit/Measure	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน/No.	ชนิด/Type		
1	Used Oil (น้ำมันใช้แล้ว)	13 07 03	2	Tank 200 L	5200	ถังเหล็ก

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ..... ลิตร/จำนวนของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน

6) การขนส่งของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

7) ผู้ขนส่ง : 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  
 หรือ Generator's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 09:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter ID 0000-0000000000000000  
 โทรศัพท์ : Phone 0-2554-40-55 โทรสาร : Fax 0-2554-40-55

2) ภาชนะบรรจุ :  
☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถบรรทุก Tank ☐ รถบรรทุก Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) หมายเลขของภาชนะบรรจุ :  
 หมายเลข Vehicle ID 83-012195

4) ผู้ขนส่ง : 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 regulation  
 หรือ Transporter's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:00

3. ส่วนนี้ควรทำโดยผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD/F

1) ชื่อผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSD's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSD's ID 0000-0000000000000000  
 โทรศัพท์ : Phone 0-2554-40-55 โทรสาร : Fax 0-2554-40-55

2) ผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSD's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSD's ID 0000-0000000000000000  
 โทรศัพท์ : Phone 0-2554-40-55 โทรสาร : Fax 0-2554-40-55

3) ผู้ขนส่ง : 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 regulation  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

4) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

5) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

6) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

7) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

8) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

9) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

10) ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the reference load  
 หรือ TSD's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2565 10:30

[illegible]

WASTE-101 (Rev. 01/2017)

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

### (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียมไทย จำกัด

เลขประจำตัว : Generator address 15010 ถนน อ. พหลโยธิน แขวง คลองเตย เขต คลองเตย

2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อุตสาหกรรมกำจัดของเสีย จำกัด

3) ผู้รับขนาน : บริษัท และ/หรือจะขนส่งของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDs)

ชื่อบริษัท : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด ที่อยู่ : เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

4) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตราย : Details of the waste shipment

เลขประจำตัว : ผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DM-0254831030

โทรศัพท์ : Phone 0254831030 โทรสาร : Fax ไม่มี อีเมล : Emergency ไม่มี

เลขประจำตัว : ผู้รับขนาน : บริษัท และ/หรือจะขนส่งของเสีย : Disposer's ID DM-0000000001

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit / Vol	รายละเอียดอื่น : Additional information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint Solids (ทาสี)	08 01 13	20	Tank 200 L	2040	ลิตร	

ปริมาณสุทธิของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : Liquid ไม่มี ลิตร Solid ไม่มี กิโลกรัม Gas : ไม่มี กิโลกรัม

5) หมายเหตุ : ข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

6) ภาชนะบรรจุ : Container type and condition

7) ภาชนะบรรจุ : Container type and condition

8) ภาชนะบรรจุ : Container type and condition

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporters name บริษัท อุตสาหกรรมกำจัดของเสีย จำกัด

เลขประจำตัว : Transporter ID DM-0250700020

โทรศัพท์ : Phone 02561 02647 โทรสาร : Fax ไม่มี อีเมล : Emergency ไม่มี

9) หมายเลข :  
Vehicle

10) หมายเลข :  
WASTE / Vehicle ID

11) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporters name

12) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporters name

13) หมายเลข :  
Vehicle

14) หมายเลข :  
WASTE / Vehicle ID

3. ส่วนของผู้ประกอบการขนานของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDs

1) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

2) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

4) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

4. ส่วนของผู้ประกอบการขนานของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDs

1) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

2) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

4) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

5. ส่วนของผู้ประกอบการขนานของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDs

1) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

2) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

4) ชื่อผู้ขนส่ง : TSD's name บริษัท อีซีซีซี จำกัด

เลขประจำตัว : TSD's address เลขที่ 100 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

[illegible]













## ในทำเนียบการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ผู้ขนส่งและผู้เก็บขยะอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100  
 1) ชื่อ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100  
 โทร./Fax : 085504554 โทรสาร : Fax      3) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Emergency) : \_\_\_\_\_

3) ผู้ขนส่งและผู้เก็บขยะ : Transporter      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Transporter's ID) : 010-054810100

4) ผู้เก็บขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

5) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

6) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

7) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

ส.ค. (No.)	รายละเอียด (Description)	รหัสขยะ (Waste ID)	จำนวน (Quantity)	ประเภทขยะ (Type)	ปริมาณ (Volume)	หน่วยวัด (Unit)	หมายเหตุ (Remarks)
1	Contaminated sand and filler	15 02 02	1	ทราย 22 ม3	10000	ม3	มีลักษณะเป็นของแข็ง

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity of waste : ทราย 22 ม3      มีลักษณะเป็นของแข็ง : มีลักษณะเป็นของแข็ง      ปริมาณ/หน่วย : ม3

Special handling instructions and additional information

Generator's Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurate, correct and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulation.

ผู้ขนส่งและผู้เก็บขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      วันที่ : 25/05/2564      09:40

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Transporter's ID) : 010-054810100  
 1) ชื่อผู้ขนส่ง : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Transporter's ID) : 010-054810100  
 โทร./Fax : 085504554 โทรสาร : Fax      3) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Emergency) : \_\_\_\_\_

3) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Emergency) : \_\_\_\_\_

4) ผู้ขนส่งและผู้เก็บขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

5) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

6) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

7) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

8) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

9) ชื่อขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Generator's ID) : 010-054810100

ส.ค. (No.)	รายละเอียด (Description)	รหัสขยะ (Waste ID)	จำนวน (Quantity)	ประเภทขยะ (Type)	ปริมาณ (Volume)	หน่วยวัด (Unit)	หมายเหตุ (Remarks)
1	Contaminated sand and filler	15 02 02	1	ทราย 22 ม3	10000	ม3	มีลักษณะเป็นของแข็ง

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity of waste : ทราย 22 ม3      มีลักษณะเป็นของแข็ง : มีลักษณะเป็นของแข็ง      ปริมาณ/หน่วย : ม3

Special handling instructions and additional information

Generator's Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurate, correct and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulation.

ผู้ขนส่งและผู้เก็บขยะ : บริษัท ขวัญฟ้า อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด      วันที่ : 25/05/2564      09:40

[illegible]

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า (ไม่ใช่ตราพ) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ตามข้ออ้างอิง : Reference No. 8944415

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผลิตภัณฑ์ที่ไม่ใช่สินค้าจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ทวายคาร์ เบริดจส์ เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าออกนอกโรงงาน 01/02/2568  
(dd/mm/yy)  
เลขทะเบียนโรงงาน ข3-78(1)-1/40น

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสินค้า	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ชื่อย่อโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	10310	3-105-45/47น	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าให้หน่วยงานที่รับกำจัดและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ถือกำเนิด  
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า

5. ชื่อผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า  
ชื่อเดิมของชื่อ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าให้หน่วยงานที่รับกำจัดและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง  
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ส.อ.เอสเสิร์วทีเอส จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า .....  
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47น (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสินค้า	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า	ปริมาณที่รับกลับเป็นตราพ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกจัด ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าให้หน่วยงานที่รับกำจัดและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด  
(.....)

**ใบกำกับการขนส่งวัตถุไม่ไวไฟเหลว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม**

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8884801 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของวัตถุไม่ไวไฟเหลวจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าพาณิชย์ เคมีและปิโตร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุไม่ไวไฟเหลวจากแหล่งโรงงาน 02/02/2564  
 เลขทะเบียนโรงงาน ขบ-78(1)-140น (dd/mm/yyyy)

2. รายละเอียดวัตถุไม่ไวไฟเหลวเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุไม่ไวไฟเหลว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 08	ทราย สีเทา	10710	น.56-1/2542-ถูกข.	

3. รายละเอียดวัตถุไม่ไวไฟเหลวทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

การขนส่งทางรถบรรทุกไม่ไวไฟเหลว ☐ ตู้ 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุไม่ไวไฟเหลวที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้กำกับผลิต

---

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุไม่ไวไฟเหลว

5. ผู้ขนส่ง ..... วันที่ขนส่งวัตถุไม่ไวไฟเหลว  
 ทะเบียนรถขนส่ง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... (dd/mm/yyyy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุไม่ไวไฟเหลวจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขนส่ง

---

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับส่งมอบวัตถุไม่ไวไฟเหลว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ซีอีซี คอมพิวเตอร์ เทคโนโลยี จำกัด วันที่ได้รับวัตถุไม่ไวไฟเหลว  
 เลขทะเบียนโรงงาน น.56-1/2542-ถูกข. (dd/mm/yyyy)

8. รายละเอียดวัตถุไม่ไวไฟเหลวเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุไม่ไวไฟเหลว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 08	ทราย สีเทา		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุไม่ไวไฟเหลวจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8995479

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของมุกก่อกำเนิดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1.ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าพาณิชย์ อินเตอร์เทรด จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด  
 (ขอสงวนสิทธิ์ในโรงงาน ชล-78(1)-140นบ) วันที่ทำข้อตกลงให้ใช้ข้อมูลเอกสารโรงงาน 20/02/2556  
 2.รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ใช้ผลิตเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม  

รหัสของสินค้า	ชื่อวัตถุดิบที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ใช้แล้ว (กก.)	ผู้รับกำจัด(ชื่อบริษัทในโรงงาน)	หมายเหตุ
07 02 13	พลาสติก	239.42	3-10S/45/47น	

 3. รายละเอียดวัตถุดิบที่ใช้สำหรับผลิต ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว  
 ภาชนะบรรจุวัตถุดิบที่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_  
 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัตถุดิบไปให้ดำเนินการบำบัดแล้วและเป็นที่ปลอดภัยแก่คนและสิ่งแวดล้อม  
 ลงชื่อ : ..... ผู้ถือกำเนิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของชุมชนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่ง.....  
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
(dd/mm/yyyy)  
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบรถคันนี้ไปใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง  
(.....)

ส่วนที่ 3 รวบรวมและเรียบเรียงของผู้รับตำแหน่งในการกำจัดการทุจริตมิใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท หจก.เชียงแสนโกลด์ จำกัด  
 (เฉพาะเป็นโรงงาน 3-105-45/47น)

8. หมายเหตุอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับใบปะหน้าประกาศการตรวจอุตสาหกรรม  
 (ระบุชื่อผู้ยื่นเรื่อง) ชื่อผู้รับเรื่อง บริษัทเจริญวัฒนาบริการ (นท.)  
 07 02 13 พยาบาล หมายเหตุ

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง รวม

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบสิทธิ์ให้ใช้เข้าเป็นผู้ดูแลสถานที่และเดินไปตามข้อกีดกันหรือขังตามกฎการ  
 ลงชื่อ.....ผู้รับกักจับ

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8944426

เลขที่ใบกำกับภาษีรวม (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผักกอกำเนิดรังสีที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าชายแดน อีเนคโพรไฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่มีการติดต่อให้ใช้ใบแสดงออกเอกสารงาน 07/02/2566	
หมายเลขใบอนุญาต ๓-78(1)-1440		(dd/mm/yyyy)	
2. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ใช้เข้าข่ายเป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาการลดอากรขา			
รหัสพิกัดศุลกากร	ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ใช้เข้า	ปริมาณที่ขนส่งแล้ว (กก.)	ผู้รับการจัดซื้อ(บริษัท/โรงงาน)
12 01 01	ตะปูโลหะ	11947	บางนาเทรด
16 01 22	Rubber of Motorcycle Part (ชิ้นส่วนยาง)	75.58	3-105-45/47/ว
3. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ใช้เข้าแล้วทั้งหมด <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
กำหนดขนาดวัตถุที่ใช้เข้าแล้ว <input type="checkbox"/> น้อย 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. ผู้รับมอบ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและรายการที่ใช้เข้านี้ไม่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงและระเบียบไปรษณีย์สากลของกฎบัตรสหประชาการ			
ลงชื่อ .....		.....ผู้ถือกำเนิด	
.....		.....	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของชุมชนส่งวัตถุดิบมาใช้แล้ว

5. ชื่อผู้มอบเงิน ..... วันขึ้นพระรัตนไตร ไม่ไว้แล้ว  
พระนิเวศนสถาน ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
(dd/mm/yy)  
6. คำรับรอง ว่าท่านหรือนางท่านได้รับมอบรัตนไตรไม่ไว้แล้วไปผู้มอบส่งตามที่ระบุข้างต้นและแนบไปใบคำขอหักภาษีเงินงบบุคคลธรรมดา  
ลงชื่อ ..... ผู้มอบ  
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับคำเนิการกำจัดรัศฤทมิไมชิแล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ส.เชื่องแตรโซลิด จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47น		วันที่ ได้รับวัตถุที่ไม่ใช่เหล็ก ..... (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่เหล็กเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม		
รหัสของ เหล็ก	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่เหล็ก	ปริมาณที่รับเข้ามาดำเนินการ (กก.)
12 01 01	Iron bar	
16 01 22	Rubber of Motorcycle Part (ชิ้นส่วน ยาง)	

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รื้อถอนวัตถุที่ไม่ใช่เหล็กให้หมดแล้วและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎเกณฑ์ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับแจ้ง  
.....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8944430

เลขที่ใบกำกับภาษี (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของนักก่อกำเนิดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท กวาทาฟรอสเซอร์ อีเล็คตรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด  
 2. หมายเลขใบอนุญาต 3-78(1)-1/403  
 3. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ใช้แล้วทิ้งเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสิ่ง	ชื่อวัตถุดิบที่ใช้แล้วทิ้ง	ปริมาณขั้นสูง (ก.)	ผู้รับกำจัด(ชื่อบริษัท)	หมายเหตุ
12 01 01	ตะกั่ว	6400	3-105-45/47	

3. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ใช้แล้วทิ้งเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งเหลว

4. หมายเลขกำจัดที่ใช้แล้ว ☐ 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ ระบุ

ถ้าเป็น : ขยะอันตรายควรใส่ถังสีแดงที่มีระบุส่วนที่เป็นอันตรายและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายจัดการ

ลงชื่อ.....ผู้ก่อเกิด

ส่วนที่ 2 รวบรวมข้อมูลจากผู้สังเกตวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้รับส่ง..... วันเดือนปีเกิดไม่ซ้ำกัน  
 ตำแหน่งราชการ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 (dd/mm/yyyy)  
 6. ลำดับงาน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบรหัสที่เบ็ดเสร็จจากผู้รับส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับคำเนิการกำจัดวัสถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท หจก.เซี่ยงไฮ้วิทีเอส จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47 ม.	วันที่รับวัสดุคือไปใช้แล้ว..... (dd/mm/yyyy)
8. รายละเอียดการใช้วัสดุคือไปใช้แล้วที่เก็บไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม 12.01.01.....ตัวรับวัสดุไปใช้แล้ว..... 12.01.01.....คงเหลือ.....	ปริมาณวัสดุเก็บไปในการ (กก.) ..... .....
9. ฤดูกาล.....ไปฤดูกาล ระบุ..... 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ใช้แล้วจากผู้ส่งผ่านที่จะเข้าข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ : ..... .....	อนุมัติ ..... .....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8884809

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัตถุดิบที่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าทาสี สมอพล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่เกิดอุบัติเหตุ/วันออกใบแจ้งความ	
เลขทะเบียนโรงงาน ๑3-78/1-140๗		00/02/2566 (dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นประเภทการทาสีอาคารสถานที่			
ชื่อของสินค้า	ชื่อวัตถุดิบที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ตกใส่ (กก.)	ผู้รับกำจัด(ชื่อนิติบุคคล)
10 09 08	ทรายสีเทา	10080	น.56-1/2542-สุขุม.
3. รายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้ว			
๑) ของเหลว      ๒) ของแข็ง      ๓) ของแข็งที่ละลาย 4. ลักษณะการกำจัดที่ใช้แล้ว    ๕) ถัง 200 ลิตร (Drum)    ๖) Tank truck    ๗) Roll off box    ๘) อื่น ๆ ระบุ			
4. คำขอระบุ : ข้าพเจ้าขอรับของว่า ได้ผสมของวัตถุดิบที่ใช้แล้วให้ปนผสมตามที่ระบุข้างต้นและยื่นใบปิดรายชื่อทันก่อนของตกตามกฎกระทรวง			
ลงชื่อ.....		ผู้ถือกำเนิด	
(.....)			

ส่วนที่ 2 รวบรวมข้อมูลของชุมชนส่งวัตถุดิบมาใช้แล้ว

5. ชื่อผู้แต่ง..... วันเขียนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แจ้ง  
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
6. ลำดับงาน: หากเจ้าของรถขงว่าได้รับมอบรถที่ไม่ใช่แล้วให้เขียนส่งตามบัตรระบุข้างขึ้นและเขียนเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
(dd/mm/yy)  
ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง  
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับคำวินิจฉัยการกำจัดวัชพืชไร่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท <b>ฮิโตะ อิซุมุ</b> จำกัด โทรศัพท์ โทรเลข <b>เจ็ด เจ็ด</b> เลขทะเบียนโรงงาน น.56-1/2542-อุบล.		วันที่ ได้รับวีรบัตรนี้ไปใช้แล้ว (dd/mm/yyyy)
8. รายละเอียดเกี่ยวกับพิธีการที่จะเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม .....		.....
9. เลขที่ใบอนุญาต <b>10 08 08</b>	ชื่อโรงงานที่ใช้แล้ว <b>ฮิโตะ อิซุมุ</b>	ประเภทการรับเข้าเป็นรายการ (กข.) <b>ทราดสินค้าแบบ</b>
<input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง รายละเอียด 10. คำอธิบาย: ขาดคำขอรับรองว่าได้รับมอบวีรบัตรนี้ไปใช้แล้วให้ผู้นำส่งสวาทที่จะรับเข้าและไม่มี ไปตามข้อเท็จจริงของกฎหมายควบคุมการ ขนส่ง ..... ผู้รับแจ้ง .....		







ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8915627

เลขที่ใบกำกับภาษี (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวิฤตที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ทาชาซากิ มอเตอร์ เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด	วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/02/2566
--	---

เลขทะเบียนโรงงาน ข3-78(1)-1/40รบ

รายชื่อนักเรียน	ชื่อวิชา	ปีการศึกษา	จำนวนชั่วโมง (ชม.)	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-นามสกุล)	หมายเหตุ







**ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ผู้แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 ที่อยู่ : เลขที่ 118 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ  
 โทรศัพท์ : 0-2656 5555 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Generator's ID : 00000-554801000  
 โทรศัพท์ : 0-2656 5555 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งหรือชื่อผู้ขนถ่าย : Transporter  
 ที่อยู่ : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000

4) ผู้รับขนถ่าย : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด Treatment, Storage, Disposal Facilities (TSDF)  
 ที่อยู่ : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : TSDF's ID : 00000-146000000

5) ชื่อของเสียอันตราย : น้ำยาล้างทำความสะอาด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Disposer's ID : 00000-146000000

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

1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : Transporter's name : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทของเสียอันตราย : ของเหลว  
 ปริมาณ : 1000 ลิตร  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : 00000-146000000

3) ผู้ขนส่ง : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

4) ผู้รับขนถ่าย : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : TSDF's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02801 8055 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

3. ส่วนที่ผู้แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : Transporter's name : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่ง : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

4) ผู้รับขนถ่าย : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : TSDF's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02801 8055 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

4. ส่วนที่ผู้รับขนถ่ายให้รายละเอียดการขนถ่าย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : Transporter's name : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่ง : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : Transporter's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02-1600 5454 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

4) ผู้รับขนถ่าย : บริษัท บางกอกอุตสาหกรรมเคมี จำกัด  
 เลขที่แจ้งให้รายละเอียดการขนถ่าย : TSDF's ID : 00000-146000000  
 โทรศัพท์ : Phone : 02801 8055 โทรสาร : 0-2656 5555 โทรฉุกเฉิน : Emergency

[illegible][illegible]

**ใบกำกับการขนส่งวัตถุไม่ใช่น้ำมัน (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม**

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8944395 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัตถุไม่ใช่น้ำมันจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท กายาวิภา เกล็ดแร่ เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัตถุไม่ใช่น้ำมันจากนอกโรงงาน 04/03/2564  
 เลขทะเบียนโรงงาน นว-78(1)-1/40น (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุไม่ใช่น้ำมันที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสินค้า	ชื่อวัตถุไม่ใช่น้ำมัน	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	Foam Scrap	615	จว-53(1)-23/59น	

3. รายละเอียดวัตถุไม่ใช่น้ำมันทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลว

ภาชนะบรรจุวัตถุไม่ใช่น้ำมัน ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

คำอธิบาย : ขาเข้าจ้างขนของว่าได้ส่งมอบวัตถุไม่ใช่น้ำมันไปศูนย์ผสมตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับเข้า

.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัตถุไม่ใช่น้ำมัน

5. ชื่อผู้นำเข้า.....

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... วันที่ขนส่งวัตถุไม่ใช่น้ำมัน.....

6. คำอธิบาย : ขาเข้าจ้างขนของว่าได้รับมอบวัตถุไม่ใช่น้ำมันไปศูนย์ผสมตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ (dd/mm/yy)

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง.....

.....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุไม่ใช่น้ำมัน

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็น โรสเวลท์ จำกัด วันที่ได้รับวัตถุไม่ใช่น้ำมัน.....  
 เลขทะเบียนโรงงาน จว-53(1)-23/59น (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุไม่ใช่น้ำมันที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสินค้า	ชื่อวัตถุไม่ใช่น้ำมัน	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	Foam Scrap		

9. ☐ ถูกล้าง ☐ ถูกล้างด้วย .....

10. คำอธิบาย : ขาเข้าจ้างขนของว่าได้รับมอบวัตถุไม่ใช่น้ำมันไปศูนย์ผสมตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด.....

.....

[illegible]

Version: 1.0 (ฉบับแก้ไขปรับปรุงครั้งที่ 1) | Modified On: 25/05/2564

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนระบุข้อมูลทั่วไปของใบกำกับฯ: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท สยาม จำกัด**

สถานที่ตั้ง : Generator address **111/10-12 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ**

ผู้ให้บริการขนส่ง : Transporter

ชื่อบริษัท : company name **บริษัท เคซี แอสเซต จำกัด**

ชื่อและประเภทถังเก็บ และ/หรือจุดเก็บขยะ : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อสถานที่ : TSDF's name **บริษัท ซีซีที จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม คลองเตย จังหวัด**

เลขประจำตัวกำกับข้อมูลขยะอันตราย : Generator's ID **GVW-0048801030**

โทรศัพท์ : Phone **025045555** โทรสาร : Fax **ไม่มี**ฉุกเฉิน : Emergency **ไม่มี**

เลขประจำตัวขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID **GVST-000200708**

ชื่อและประเภทถังเก็บขยะอันตราย : Disposer's ID **GVDD-000000001**

2) รายละเอียดของสิ่งของอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ถังเก็บ / Waste ID	ภาชนะบรรจุ / Containers		ปริมาณสุทธิ : Gross Weight	หน่วยวัด / Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	contaminated fabric	15-02-02	1	Tank 1.5 m3	100		

ปริมาณสุทธิของสิ่งของอันตรายทั้งหมด : Total Quantity หรือ Qty : liquid ..... **ถังทุกชนิดรวมแล้ว : Liter/ton** หรือ solid ..... **ลิตร/ตัน / Lit. / Tons**

3) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม  
Special Handling Instructions and additional information

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้า hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
Generator's name : **บริษัท สยาม จำกัด** ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year **13/02/2564 15:45**

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

1) ชื่อบริษัท : Transporter name **บริษัท เคซี แอสเซต จำกัด สยาม จำกัด**

เลขประจำตัวบริษัท : Transporter ID **GVST-000200708**

โทรศัพท์ : Phone **022410247** โทรสาร : Fax **ไม่มี**ฉุกเฉิน : Emergency **ไม่มี**

2) ภาชนะบรรจุ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถ Truck	<input type="checkbox"/> รถ Truck	<input type="checkbox"/> เครื่อง Sip	<input type="checkbox"/> เครื่อง Plane
	3) เลขทะเบียน Vehicle ID				
	67-2440 TNN				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation  
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation  
From **เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร** ถึง **เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร** : Time spending ..... ชม./วัน : hour/day  
ชื่อผู้รับ : Transporter's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนระบุข้อมูลการตรวจนับปริมาณของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัท : TSDF's name **บริษัท ซีซีที จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม คลองเตย จังหวัด**

เลขประจำตัวบริษัท : TSDF's address **88 หมู่ 6 เขตอุตสาหกรรม คลองเตย กรุงเทพฯ**

โทรศัพท์ : Phone **02384824** โทรสาร : Fax **ไม่มี**ฉุกเฉิน : Emergency **ไม่มี**

เลขประจำตัวกำกับข้อมูลขยะอันตราย : TSDF's ID **GVDD-000000001**

โทรศัพท์ : Phone **02384824** โทรสาร : Fax **ไม่มี**ฉุกเฉิน : Emergency **ไม่มี**

2) คำรับรอง : ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the reference label  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference label  
และระยะเวลาในการบำบัด/จัดการสิ่งของอันตราย : Treatment and period: ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสียอันตราย : since the day that received waste  
ชื่อผู้รับ : TSDF's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year

4) การตรวจนับความคลาดเคลื่อนของปริมาณของเสียอันตราย : Discrepancy Notification

ปริมาณของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity: .....

การดำเนินการ : Action taken: ☐ คืน : Returned ☐ รับเพิ่ม : Re-accepted หรือ : Waste ID ..... ☐ ไม่ทำ : Accepted (why) Reason of action: .....

วันที่คืน : Date returned ..... (วันเดือนปี ค.ศ mm / dd / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่คืน : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้รับ : TSDF's name ..... ลงนาม : Signature: TSDF's Signature



เอกสารนี้เป็นทรัพย์สินของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ - Manifest No. 252256

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนระบุผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator.

1) ชื่อ / name : บริษัท หจก.วิชัย อุตสาหกรรม (ประเทศไทย) จำกัด	2) หมายเลขกำกับของเสียอันตราย : Generator's ID : DWG-0564801030
สถานที่เกิดที่ : Generator address : 1101/12 หมู่ 5 ต.นาเกลือ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone : 055020258 โทรสาร : Fax : _____

3) ผู้รับของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Transporter's ID : DWG-T-050200708
---------------------------------------	--

4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Solid Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท ไทย อินทรีย์ รีไซเคิล จำกัด กรุงเทพมหานคร คณะสงฆ์วัด วัดแก้ว	เลขประจำตัวผู้กำกับขบวนการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DWG-D-0500000091
---	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนถ่าย :  

จำนวน No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาณสุทธิ : จำนวน Unit Wt./Vol	หน่วยวัด : Liters/Kg/Tons	หมายเหตุเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน No.	ชนิด Type			
1	Paint Sludge (ทาสี)	08 01 13	2	Tank 200 L	3530	ถังเหล็ก	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ลิตร/จำนวนของแข็ง : Libermass ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ชิ้น Kgs./Tons

6) ข้อกำหนดหรือข้อควรระวังในการขนถ่าย และระบุข้อมูลอื่นเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าในฐานะผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตรายได้ตรวจสอบว่า ข้อมูลการขนถ่ายเป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packaged and labeled as it is proper condition for transport according to regulation

Signature of Generator's name : \_\_\_\_\_ สถานที่ Signatures : \_\_\_\_\_ วันที่ Day/Month/Year : 2522566\_16\_85

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name : บริษัท เอสอี เทคโนโลยี จำกัด กรุงเทพฯ	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID : DWG-T-0500007070	Train S/N/O Plane
โทรศัพท์ : Phone : 02261 00647 โทรสาร : Fax : _____	Emergency : _____

3) เลขรถวิ่ง : Vehicle ID : 67-2440 กก.มวล	4) เลขทะเบียน : Plate No. : 67-2440 กก.มวล
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้านับว่าเป็นผู้ได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ  
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.

Signature of Transporter : From : 2522566 วันที่ Date/Month/Year Time spending : \_\_\_\_\_ ชม./วัน/ชั่วโมง/Day

ชื่อผู้รับคน Transporter's name : \_\_\_\_\_ สถานที่ Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

3. ส่วนระบุผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับของเสีย TSDF's name : บริษัท ทีเอสดีบี ประเทศไทย กรุงเทพมหานคร คณะสงฆ์วัด วัดแก้ว	2) หมายเลขกำกับผู้รับของเสีย TSDF's ID : DWG-ID-0500000091
--	--

3) ที่อยู่บริษัท : TSDF's address : 88 ซ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310	4) โทรศัพท์ : Phone : 02384 8392 โทรสาร : Fax : _____
Emergency : _____	

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

และสามารถแจ้งของเสียอันตรายนี้เข้ากระบวนการบำบัด Treatment period : \_\_\_\_\_ วัน day \_\_\_\_\_ เดือน month \_\_\_\_\_ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste

Signature of TSDF's name : \_\_\_\_\_ สถานที่ Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

6) กรณีมีเหตุเบี่ยงเบนความไม่ตรงกันบ้าง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเหตุเบี่ยงเบน : Type of waste : \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Quantity : \_\_\_\_\_

การกระทำโดยชอบ : Action taken ☐ กลับ : Returned ☐ รับทราบแต่ไม่เก็บกู้ : Received without Recycled back : Waiss ID ☐ ปฏิเสธ : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่คืน : Date returned : \_\_\_\_\_ (นับแต่วันปี dd/mm/yyyy) หากมีการดำเนินการอะไรก็ตามหลังจากวันที่ส่งกลับ : Returned manifest no. : \_\_\_\_\_

ชื่อผู้รับของเสีย TSDF's name : \_\_\_\_\_ สถานที่คืน : Return TSDF's Signature : \_\_\_\_\_

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3231721

ទំព័រទី ..... / 6

หน่วยงานกำกับดูแลกากพิษอันตราย: MACHSHE 132424

## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ผู้แจ้งให้ทราบต้องกรอก: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name บริษัท อวาทะ จำกัด ที่อยู่: address เลขที่ 111 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี

2) หมายเลขกำกับกากพิษอันตราย: Generator's ID DDW-0000000000  
โทรศัพท์: Phone 05560-58 โทรสาร: Fax ไม่มี อีเมล: Emergency \_\_\_\_\_

3) ผู้ขนส่ง: transporter Transporter

ชื่อบริษัท: company name บริษัท เทค แอนด์ ดีไซน์ จำกัด เลขที่กำกับกากพิษอันตราย: Transporter's ID DDW-0000000000

4) ผู้รับกากพิษอันตราย: Treatment Storage Disposal Facility (TSDF) ไม่มี

ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท อวาทะ จำกัด ที่อยู่: address เลขที่ 111 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี หมายเลขกำกับกากพิษอันตราย: Disposer's ID DDW-0000000000

5) รายละเอียดของกากพิษอันตราย: Details of hazardous waste:

No.	รายละเอียดกากพิษอันตราย (Description)	วันที่รับกากพิษอันตราย (Date of Receipt)	ภาชนะบรรจุ (Containers)		ปริมาณสุทธิ (Net Weight)	หน่วยวัด (Unit wt/Vol)	หมายเหตุเพิ่มเติม (Additional Information)
			ลักษณะ: Waste ID	จำนวน: No			
1	Paint Sludge (กากสี)	09 01 13	25	Tank 200 L	3500	ลิตร	

รวมกากพิษอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: liquid \_\_\_\_\_ กิโลกรัม/ลิตร: Liters/กิโลกรัม ของแข็ง: solid \_\_\_\_\_ กิโลกรัม/ลิตร: Kgs./Liters

6) หมายเหตุเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลกากพิษอันตรายที่ระบุไว้เป็นความจริง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดการขนส่งกากพิษอันตรายอย่างถูกต้อง  
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
ชื่อ: Generator's name \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

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

1) ชื่อบริษัท: Transporter's name บริษัท อวาทะ จำกัด

2) หมายเลขกำกับกากพิษอันตราย: Transporter's ID DDW-0000000000

โทรศัพท์: Phone 02281 02827 โทรสาร: Fax ไม่มี อีเมล: Emergency \_\_\_\_\_

หมายเลขกำกับกากพิษอันตราย: Generator's ID	ประเภทของยานพาหนะ (Vehicle Type)	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก (Truck) <input type="checkbox"/> รถยนต์ (Car) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (Motorcycle) <input type="checkbox"/> เครื่องบิน (Aircraft)
	หมายเลขรถ (Vehicle ID)	50-151 77000

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลกากพิษอันตรายที่ระบุไว้เป็นความจริง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดการขนส่งกากพิษอันตรายอย่างถูกต้อง  
Transporter Certificate: I hereby declare that the contents of the consignment and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.  
ชื่อ: Transporter's name \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

4) เวลาที่ใช้ในการขนส่ง: Time spent on transport

ชื่อ: Transporter's name \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

3. ส่วนที่ผู้รับกากพิษอันตรายต้องกรอก: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท อวาทะ จำกัด

2) หมายเลขกำกับกากพิษอันตราย: TSDF's ID DDW-0000000000

โทรศัพท์: Phone 02281 02824 โทรสาร: Fax ไม่มี อีเมล: Emergency \_\_\_\_\_

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลกากพิษอันตรายที่ระบุไว้เป็นความจริง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดการขนส่งกากพิษอันตรายอย่างถูกต้อง  
TSDF Certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference label  
ชื่อ: TSDF's name \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

4) การแจ้งเตือนกากพิษอันตราย: Discrepancy Notification

ประเภทของกากพิษอันตราย: Type of waste \_\_\_\_\_ ปริมาณ: Quantity \_\_\_\_\_

การดำเนินการ: Action taken: ☐ คืนกลับ (Returned) ☐ ภาชนะบรรจุไม่เหมาะสม (Recycled) ☐ ภาชนะบรรจุไม่เหมาะสม (Waste ID) \_\_\_\_\_ ☐ ภาชนะบรรจุไม่เหมาะสม (Accepted) ☐ ภาชนะบรรจุไม่เหมาะสม (Reason of action)

วันที่คืนกลับ: Date returned \_\_\_\_\_ (วันเดือนปี: dd/mm/yy) หมายเลขกำกับกากพิษอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no \_\_\_\_\_

ชื่อ: TSDF's name \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3231724

ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3224087

ฉบับที่ ..... / 6

## ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย

### (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนนี้ควรทำโดยบริษัทขนส่ง (This section must be completed by Generator)

1) ชื่อ : name บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด      2) เลขประจำปีที่ผู้แจ้งให้ขออนุญาตขนถ่าย : Generator's ID 00000000000000  
 ที่อยู่ : address 118/011 หมู่ 4 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ      โทรศัพท์ : Phone 08650 76004 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล Emergency.....

3) ผู้ขนส่งหรือผู้ขนถ่าย : Transporter  
 ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด      เลขประจำปีที่ผู้แจ้งให้ขออนุญาตขนถ่าย : Transporter's ID 00000000000000

4) ผู้รับขนถ่าย : ผู้รับ และ/หรือผู้ดำเนินการบำบัด : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)  
 ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด      เลขประจำปีที่ผู้รับขนถ่าย : Disposer's ID 00000000000000

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะขนถ่าย : Details.....

ลำดับ No.	ประเภทของ Description	ชื่อของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยวัดหลัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลายอินทรีย์เหลว	15 01 10	122	galon	146.4	ลิตร/ลิ้น	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ..... ลิตร/กิโลกรัม/ลิบ : Liter/cum ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ลิบ : Kgs./lbs

6) การปฏิบัติหรือข้อกำหนดพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม :  
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ในใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายนี้เป็นไปตามเอกสารใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย :  
 Generator Certificate. I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in paper conforming to regulation

ชื่อ : Generator's name ..... ที่อยู่ : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ..... 7/2560 10 40

2. ส่วนนี้ควรทำโดยบริษัทขนส่ง (This section must be completed by the Transporter)

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด  
 ชื่อบริษัท : Transporter's ID 00000000000000  
 โทรศัพท์ : Phone 08650 76004 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล ที่อยู่ : Emergency .....

2) ภาชนะบรรจุ : Vehicles	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> รถ Bike	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ในใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายนี้เป็นไปตามเอกสารใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย :  
 Transporter Certificate. I hereby declare that I am transporting type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

ใบแจ้งการขนส่งจาก : From บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด ถึง : บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด Time spending ..... ชั่วโมง/วัน/คืน : hours/day

ชื่อผู้รับ : Transporter's name ..... ที่อยู่ : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

3. ส่วนนี้ควรทำโดยกรมการขนถ่ายของเสียอันตราย (This section must be completed by TSDFs)

1) ชื่อผู้รับ : TSDF's name บริษัท เอเชีย แปซิฟิค จำกัด  
 ชื่อบริษัท : TSDF's address 118/011 หมู่ 4 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ  
 โทรศัพท์ : Phone 08650 76004 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล ที่อยู่ : Emergency .....

2) เลขประจำปีที่ผู้แจ้งให้ขออนุญาตขนถ่าย : TSDF's ID 00000000000000  
 โทรศัพท์ : Phone 08650 76004 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล ที่อยู่ : Emergency .....

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

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

ชื่อผู้รับ : TSDF's name ..... ที่อยู่ : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

4) กรณีตรวจพบการไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของเหตุการณ์ : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken : ☐ ไม่ได้รับ / Returned ☐ ไม่ได้รับ / Retained หรือ : Reason of action .....

วันที่คืน : Date returned ..... (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่คืน : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้รับ : TSDF's name ..... ที่อยู่ : Signature .....



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3231672

Page 15

[illegible]



ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขกำกับยานพาหนะขนส่งอันตราย : Manifest No. PWA54401010

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไทยวาต้า จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 11812 หมู่ 8 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิษณุโลก

2) ผู้ขนส่ง : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเอสดี จำกัด

3) ผู้เก็บรวม : บริษัท ที่จัดเก็บของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไท่หลูจี้ จำกัด ที่อยู่บริษัท : บึงสามพัน จ.พิษณุโลก

4) รายละเอียดของเสียอันตรายหลักชนิดนี้ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) หมายเลขกำกับยานพาหนะขนส่งอันตราย : Generator's ID 000000000000000000

โทรศัพท์ : Phone 05640258 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล Emergency : \_\_\_\_\_

6) หมายเลขกำกับยานพาหนะขนส่งอันตราย : Transporter's ID 000000000000000000

7) หมายเลขกำกับยานพาหนะขนส่งอันตราย : TSDF's ID 000000000000000000

8) ชื่อ : Name of the waste

9) ปริมาณ : Quantity

10) ลักษณะ : Nature of waste

11) ประเภทของของเสียอันตราย : Hazardous waste classification

12) รหัสของของเสียอันตราย : Waste code

No.	Description (Description)	Unit/Measure	Containers	Quantity	Unit Wt/Vol	Additional information
			No. / Type			
1	Aluminum dross	10.03 ตัน	8	ถังเหล็ก	SSR	มีลักษณะ : _____

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 10.03 ตัน Liquid \_\_\_\_\_ Solid \_\_\_\_\_

ลักษณะของของเสียอันตราย : Liquid \_\_\_\_\_ Solid \_\_\_\_\_

Special handling instructions and additional information

1) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

2) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

3) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

4) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

5) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

6) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

7) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

8) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

9) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

10) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

11) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

12) คำเตือน : โปรดปฏิบัติตามข้อควรระวังในการขนส่งของเสียอันตราย และปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : Name of the transporter

2) ชื่อ : Name of the transporter

3) ชื่อ : Name of the transporter

4) ชื่อ : Name of the transporter

5) ชื่อ : Name of the transporter

6) ชื่อ : Name of the transporter

7) ชื่อ : Name of the transporter

8) ชื่อ : Name of the transporter

9) ชื่อ : Name of the transporter

10) ชื่อ : Name of the transporter

11) ชื่อ : Name of the transporter

12) ชื่อ : Name of the transporter

1) ชื่อ : Name of the transporter

2) ชื่อ : Name of the transporter

3) ชื่อ : Name of the transporter

4) ชื่อ : Name of the transporter

5) ชื่อ : Name of the transporter

6) ชื่อ : Name of the transporter

7) ชื่อ : Name of the transporter

8) ชื่อ : Name of the transporter

9) ชื่อ : Name of the transporter

10) ชื่อ : Name of the transporter

11) ชื่อ : Name of the transporter

12) ชื่อ : Name of the transporter

3. ส่วนที่ผู้เก็บรวมของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อ : Name of the TSDF

2) ชื่อ : Name of the TSDF

3) ชื่อ : Name of the TSDF

4) ชื่อ : Name of the TSDF

5) ชื่อ : Name of the TSDF

6) ชื่อ : Name of the TSDF

7) ชื่อ : Name of the TSDF

8) ชื่อ : Name of the TSDF

9) ชื่อ : Name of the TSDF

10) ชื่อ : Name of the TSDF

11) ชื่อ : Name of the TSDF

12) ชื่อ : Name of the TSDF

1) ชื่อ : Name of the TSDF

2) ชื่อ : Name of the TSDF

3) ชื่อ : Name of the TSDF

4) ชื่อ : Name of the TSDF

5) ชื่อ : Name of the TSDF

6) ชื่อ : Name of the TSDF

7) ชื่อ : Name of the TSDF

8) ชื่อ : Name of the TSDF

9) ชื่อ : Name of the TSDF

10) ชื่อ : Name of the TSDF

11) ชื่อ : Name of the TSDF

12) ชื่อ : Name of the TSDF



ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]

ฉบับที่ ..... / 6

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนนี้สำหรับผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name บริษัท อุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ จำกัด

2) ที่อยู่บริษัทผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Generator's ID 200-0545411330

3) ที่อยู่บริษัท: Generator address 118 หมู่ 1 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร

โทรศัพท์: Phone 055-015-05 โทรสาร: Fax ไม่มี ฉุกเฉิน: Emergency ไม่มี

4) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

บริษัท: company name บริษัท สยามโลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID 000-1109000002

5) ผู้เก็บรวบรวมกากและกากของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อ: TSDF's name บริษัท โซลิวชั่นส์ เทคโนโลยี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกากและกากของเสียอันตราย: Disposer's ID 000-000000125

6) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายเพิ่มเติม:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Code: Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Containers จำนวน: No.	ชนิดภาชนะ Type	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยวัดสุทธิ: Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	Aluminum dress	10 03 09	4	ถังเหล็ก	4904	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity of waste: liquid \_\_\_\_\_ กิโลกรัม/ลิตร Liters/Litres: solid \_\_\_\_\_ กิโลกรัม/ลิตร Kg./tons

7) การปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และได้รับการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย  
 Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this commitment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
 ชื่อ: Name \_\_\_\_\_ ลงนาม: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 17/02/2566 09.40

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

1) ชื่อ: Name: Transporter's name บริษัท สยามโลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID 000-1109000002

3) หมายเลข พาหนะ: Vehicle ID	4) พาหนะ: Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
	73-9785	Truck	Train	Ship	Plane

โทรศัพท์: Phone 035-214-6113 โทรสาร: Fax ไม่มี ฉุกเฉิน: Emergency ไม่มี

5) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และได้รับการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย  
 Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
 ชื่อ: Name \_\_\_\_\_ ลงนาม: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

3. ส่วนนี้สำหรับผู้ประกอบการเก็บรวบรวมกากและกากของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อ: Name: TSDF's name บริษัท โซลิวชั่นส์ เทคโนโลยี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกากและกากของเสียอันตราย: TSDF's ID 000-000000125

โทรศัพท์: Phone 035-214-6113 โทรสาร: Fax ไม่มี ฉุกเฉิน: Emergency ไม่มี

2) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และได้รับการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย  
 TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference lead.  
 ระยะเวลาการกักเก็บของเสียอันตราย: Treatment period: \_\_\_\_\_ □ วัน day □ เดือน month □ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste  
 ชื่อ: Name \_\_\_\_\_ ลงนาม: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

4) การตรวจสอบความไม่ตรงกัน Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย: Type of waste \_\_\_\_\_ ปริมาณ: Quantity \_\_\_\_\_

5) การดำเนินการ: Action taken: □ ส่งคืน Returned □ ไม่สามารถนำกลับ: Rejected and risk: Waste ID \_\_\_\_\_ □ ปฏิเสธ: Accepted เหตุผล: Reason of action \_\_\_\_\_

6) วันที่: Date returned \_\_\_\_\_ (วัน เดือน ปี dd / mm / yy) หากมีการดำเนินการตามข้อ 5: Returned manifest no. \_\_\_\_\_

7) ชื่อ: Name: TSDF's name \_\_\_\_\_ ลงนาม: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_



ទំព័រ 16

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>						หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. <b>029624</b>	
๑. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ: name <b>บริษัท ขวัญใจไทยแลนด์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ขวัญใจไทยแลนด์ จำกัด</b>				2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Generator's ID <b>02962400000000</b>			
ที่อยู่: address <b>Generator address 15100 หมู่ ๕ ตำบลนาเกลือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ</b>				โทรศัพท์: Phone <b>0855446564 โทรสาร: Fax ว่าง</b>			
3) ผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: Transporter				4) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID <b>00022000700</b>			
ชื่อบริษัท: company name <b>บริษัท เจริญ และเจริญ จำกัด</b>				ที่อยู่: address <b>บริษัท เจริญ และเจริญ จำกัด</b>			
๒. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by Transporter							
1) ชื่อบริษัท: TSDP's name <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>				2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Disposer's ID <b>0296240000000001</b>			
3) ที่อยู่: address <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>				4) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Disposer's ID <b>0296240000000001</b>			
๓. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by the Transporter							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Hazardous Waste ID)	จำนวน: No.	ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยวัด: Unit	หมายเหตุเพิ่มเติม: Additional Information
1	Sludge from WWTP (Haz)	10 08 13	1	Robot 22 m3	8550	ลิตร/ml	
4) ปริมาณรวมของเสียทั้งหมด: Total Quantity <b>8550 ml</b> : Liquid ..... ลิตร/หน่วย: Liters/ml : Solid ..... กิโลกรัม: Kg. / lbs							
5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษและข้อมูลพิเศษ Special handling instructions and additional information							
6) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Generator Certificate: I hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.							
ลงชื่อ: Signature ..... วันที่: Day/Month/Year <b>2562/06/16 22</b>							
๓. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อบริษัท: Transporter's name <b>บริษัท เจริญ และเจริญ จำกัด</b>				2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Vehicle			
3) ที่อยู่: address <b>บริษัท เจริญ และเจริญ จำกัด</b>				4) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Truck			
5) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Vehicle ID				6) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: 55-4542904			
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย Transporter Certificate: 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.							
8) เวลาที่ขนส่ง: From <b>2562/06/16</b> ถึง: To <b>2562/06/16</b> เวลา: Time <b>09:00</b> น. ถึง: <b>12:00</b> น.							
ลงชื่อ: Signature ..... วันที่: Day/Month/Year							
๔. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by TSDP							
1) ชื่อบริษัท: TSDP's name <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>				2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: TSDP's ID <b>0296240000000001</b>			
3) ที่อยู่: address <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>				4) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Phone <b>0855446564 โทรสาร: Fax ว่าง</b>			
5) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย TSDP certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.							
6) เวลาที่ได้รับ: Since the day that received waste							
ลงชื่อ: Signature ..... วันที่: Day/Month/Year							
๕. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by TSDP							
1) ชื่อบริษัท: TSDP's name <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>							
2) ที่อยู่: address <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>							
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย TSDP certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.							
4) เวลาที่ได้รับ: Since the day that received waste							
ลงชื่อ: Signature ..... วันที่: Day/Month/Year							
๖. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by TSDP							
1) ชื่อบริษัท: TSDP's name <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>							
2) ที่อยู่: address <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>							
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย TSDP certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.							
4) เวลาที่ได้รับ: Since the day that received waste							
ลงชื่อ: Signature ..... วันที่: Day/Month/Year							
๗. ส่วนของผู้ขนส่งหรือผู้ขนาน: This section must be completed by TSDP							
1) ชื่อบริษัท: TSDP's name <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>							
2) ที่อยู่: address <b>บริษัท ซีอีเอส จำกัด</b>							
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย TSDP certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.							
4) เวลาที่ได้รับ: Since the day that received waste							
ลงชื่อ: Signature ..... วันที่: Day/Month/Year							





หมายเลขบันทึกใบแจ้งขยะอันตราย: Manifest No. 242/2566-1105

## ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนผู้แจ้ง (Generator): This section must be completed by Generator

ก) ชื่อ : name บริษัท แอสซี เอ็มซี จำกัด      ข) เลขประจำตัวผู้แจ้งขยะอันตราย Generator's ID 0004056400005  
 ที่อยู่ : address เลขที่ 1501 หมู่ 8 ต.บึงนคร อ.บึงนคร จ.ยโสธร 35002      โทรศัพท์ : Phone 055640-58 โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ค) ผู้ขนส่งหรือผู้ขนถ่าย : Transporter      เลขประจำตัวผู้ขนส่งหรือผู้ขนถ่าย : Transporter's ID 0004056400005

ชื่อบริษัท : company name บริษัท แอสซี เอ็มซี จำกัด

ข) ผู้รับขยะ : name บริษัท อีซีเอสซี จำกัด      เลขประจำตัวผู้รับขยะ : Receiver's ID 0004056400005

ชื่อบริษัท : TSD's name บริษัท อีซีเอสซี จำกัด

ข) รายละเอียดของขยะอันตราย : name and quantity of hazardous waste      เลขประจำตัวผู้รับขยะ : Receiver's ID 0004056400005

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสขยะ อันตราย : Waste ID	จำนวน : จำนวน : No.	ชนิด : ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit(s) / Vol	รายละเอียดอื่น Additional Information
1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนดำ	1501 10	78	ของแข็ง	91.2	ลิตร	
รวมปริมาณของขยะทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... กิโลกรัม/กิโลเมตร : Kilogram(s) ของแข็ง : solid ..... Manifest No. Kg. / tons							
การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional information							

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

ชื่อ : name ..... ตำแหน่ง : Position ..... วันที่ : Day/Month/Year 242/2566-1105

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

ก) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท แอสซี เอ็มซี จำกัด      ข) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0004056400005

ที่อยู่ : address เลขที่ 1501 หมู่ 8 ต.บึงนคร อ.บึงนคร จ.ยโสธร 35002      โทรศัพท์ : Phone 055640-58 โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>	ก) ประเภทของยานพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
	ประเภท : Type	Truck	Truck	Truck	Truck	Plane
	ข) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>	ก) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>	ก) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>	ก) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>	ก) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>	ก) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0004056400005</u>

ก) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulation  
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulation

ชื่อ : name ..... ตำแหน่ง : Position ..... วันที่ : Day/Month/Year 242/2566-1105

3. ส่วนผู้รับขยะหรือผู้ขนถ่าย : This section must be completed by TSD's

ก) ชื่อผู้รับขยะ : TSD's name บริษัท อีซีเอสซี จำกัด      ข) เลขประจำตัวผู้รับขยะ : TSD's ID 0004056400005

ที่อยู่ : address เลขที่ 1501 หมู่ 8 ต.บึงนคร อ.บึงนคร จ.ยโสธร 35002      โทรศัพท์ : Phone 055640-58 โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ก) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulation  
 TSD's certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

และขอแจ้งว่าระยะเวลาที่ขยะอันตรายอยู่ในสถานที่ : Treatment period : ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับขยะ : since the day that received waste

ชื่อ : name ..... ตำแหน่ง : Position ..... วันที่ : Day/Month/Year 242/2566-1105

ก) ขาดความสอดคล้อง : Discrepancy Notification

ประเภทของขยะ : Type of waste      ปริมาณ : Quantity

ดำเนินการ : Action taken      ☐ คืน : Returned      ☐ ไม่ดำเนินการ : Reclassified      ☐ ขยะอันตราย : Waste ID      ☐ ไม่ดำเนินการ : Accepted      ☐ เหตุผล : Reason of action

วันที่คืน : Date returned      (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หากมีการดำเนินการขนส่งหรือการขนส่งที่ผิด : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้ส่งขยะ : TSD's name      เลขประจำตัวผู้ส่งขยะ : TSD's ID 0004056400005

[illegible]

www.mee.go.th/กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ/FAIRNESS No. 255830

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท ทิวทัศน์ ฟู๊ดแปค จำกัด ที่อยู่: เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000

โทรศัพท์: Generator address 08-2221 2222 โทรสาร: 08-2221 2222

2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: Generator's ID: DNV-0564001030

โทรศัพท์: Phone 05524-058 โทรสาร: Fax 05524-058 Emergency: 05524-058

3) ผู้รับขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

ชื่อบริษัท: company name บริษัท ทิวทัศน์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: DNV-0562001018

4) ผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facility (TSDF) ที่อยู่: TSDF's name บริษัท อีซีซี อีซีซี จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: Disposer's ID: DNV-0560000091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	วันที่รับส่ง (Receipt/ Waite ID)	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยวัด / Unit / Vol	หมายเหตุ/เพิ่มเติม: Remarks / Additional
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	Paint Disposal (ทาสี)	08 01 13	28	ถัง 205 ลิตร.	2800	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity 28000 ลิตร: Liquid ..... ลิตร/ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity 28000 ลิตร: Solid ..... ลิตร/ชนิด / Kgs. / tons

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม (ถ้ามี):  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

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

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

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

1) ชื่อผู้กำกับ: Transporter's name บริษัท ทิวทัศน์ ฟู๊ดแปค จำกัด ที่อยู่: เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000

เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่ง: Transporter's ID: DNV-0562001018

โทรศัพท์: Phone 08221 2222 โทรสาร: Fax 08221 2222 Emergency: 08221 2222

2) ภาชนะบรรจุ: ☐ รถบรรทุก Vehicle ☐ รถไถ Tractor ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถบรรทุก Tractor ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถบรรทุก Truck

3) เลขทะเบียน: SS-5111TR-019-524088

Vehicle ID: 524088

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

3. ส่วนของผู้รับปลายทาง/สถานที่เก็บกากของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้กำกับ: TSDF's name บริษัท อีซีซี อีซีซี จำกัด ที่อยู่: เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000

เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่ง: TSDF's address เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000

โทรศัพท์: Phone 08221 2222 โทรสาร: Fax 08221 2222 Emergency: 08221 2222

2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: TSDF's ID: DNV-0560000091

โทรศัพท์: Phone 05524-058 โทรสาร: Fax 05524-058 Emergency: 05524-058

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

5) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

6) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

8) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

9) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

10) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

11) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

12) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

13) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

14) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

15) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

16) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

17) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

18) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

19) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:10

20) คำรับรอง: ข้าพเจ้า hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the waste and that the waste is in good condition and that the waste has been transported according to regulation

ชื่อ/นามสกุล: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/02/66 14:



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **000000**

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ผู้จัดทำใบขนส่งต้องกรอก : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

สถานที่ตั้ง : Generator address เลขที่ 10 หมู่ 2 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

โทรศัพท์ : Phone 025542568 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล Emergency.....

2) เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 000-000000000

บริษัท : บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

3) ผู้ขนส่ง : Transporter

บริษัท : company name บริษัท เอสซี แอสเสท จำกัด เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DMT-000000000

4) ปลายทาง : name สถานที่กำจัดของเสียอันตราย : Transport Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อสถานที่ : TSDF's name บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Disposer's ID DMT-000000001

5) ขยะอันตรายที่จะขนส่ง : name of hazardous waste to be transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสขยะ Hazardous Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด : Unit / Vol.	รายละเอียดอื่น ๆ Additional Information
			จำนวน จำนวน	ชนิด : Type			
1	contaminated fabric	16 02 02	2	Tank 1.5 m3	650		กิโลกรัม / ลิตร : Kgs. / ltrs

รวมปริมาณทั้งหมด : Total Quantity ขยะอันตราย : Liquid ..... Solid/Liquid/Gas : Liquid ..... ก๊าซ : Gas / ltrs

6) การปฏิบัติเป็นพิเศษ : Special handling instructions

7) หมายเหตุ : Remarks

8) ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator Certificate

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

Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year 23/05/66 14:10

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

1) ชื่อผู้รับขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

สถานที่ตั้ง : Transporter's ID DMT-000000000

โทรศัพท์ : Phone 0226109217 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency.....

2) ภาชนะบรรจุ : Containers

ชนิด : ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DMT-000000000

บริษัท : บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

หมายเลขรถ : Vehicle ID S3-151100000

4) หมายเหตุ : Remarks

5) ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter Certificate

Transporter Certificate : 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 regulation

Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year 23/05/66 14:10

3. ส่วนที่ผู้รับกำจัดของเสียอันตรายต้องกรอก : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

สถานที่ตั้ง : TSDF's address เลขที่ 10 หมู่ 2 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

โทรศัพท์ : Phone 025542568 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency.....

2) เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : TSDF's ID DMT-000000001

บริษัท : บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

3) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีซีซี จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

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

ระยะเวลาที่ใช้ในการบำบัด : Treatment period..... ☐ ปี, day ☐ เดือน, month ☐ ปี year นับจากวันที่ได้รับขยะ : since the day that received waste

Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year 23/05/66 14:10

4) หมายเหตุ : Remarks

5) ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Disposer's ID DMT-000000001

6) หมายเหตุ : Remarks

7) หมายเหตุ : Remarks

8) หมายเหตุ : Remarks

9) หมายเหตุ : Remarks

10) หมายเหตุ : Remarks

11) หมายเหตุ : Remarks

12) หมายเหตุ : Remarks

13) หมายเหตุ : Remarks

14) หมายเหตุ : Remarks

15) หมายเหตุ : Remarks

16) หมายเหตุ : Remarks

17) หมายเหตุ : Remarks

18) หมายเหตุ : Remarks

19) หมายเหตุ : Remarks

20) หมายเหตุ : Remarks

21) หมายเหตุ : Remarks

22) หมายเหตุ : Remarks

23) หมายเหตุ : Remarks

24) หมายเหตุ : Remarks

25) หมายเหตุ : Remarks

26) หมายเหตุ : Remarks

27) หมายเหตุ : Remarks

28) หมายเหตุ : Remarks

29) หมายเหตุ : Remarks

30) หมายเหตุ : Remarks

31) หมายเหตุ : Remarks

32) หมายเหตุ : Remarks

33) หมายเหตุ : Remarks

34) หมายเหตุ : Remarks

35) หมายเหตุ : Remarks

36) หมายเหตุ : Remarks

37) หมายเหตุ : Remarks

38) หมายเหตุ : Remarks

39) หมายเหตุ : Remarks

40) หมายเหตุ : Remarks

41) หมายเหตุ : Remarks

42) หมายเหตุ : Remarks

43) หมายเหตุ : Remarks

44) หมายเหตุ : Remarks

45) หมายเหตุ : Remarks

46) หมายเหตุ : Remarks

47) หมายเหตุ : Remarks

48) หมายเหตุ : Remarks

49) หมายเหตุ : Remarks

50) หมายเหตุ : Remarks

51) หมายเหตุ : Remarks

52) หมายเหตุ : Remarks

53) หมายเหตุ : Remarks

54) หมายเหตุ : Remarks

55) หมายเหตุ : Remarks

56) หมายเหตุ : Remarks

57) หมายเหตุ : Remarks

58) หมายเหตุ : Remarks

59) หมายเหตุ : Remarks

60) หมายเหตุ : Remarks

61) หมายเหตุ : Remarks

62) หมายเหตุ : Remarks

63) หมายเหตุ : Remarks

64) หมายเหตุ : Remarks

65) หมายเหตุ : Remarks

66) หมายเหตุ : Remarks

67) หมายเหตุ : Remarks

68) หมายเหตุ : Remarks

69) หมายเหตุ : Remarks

70) หมายเหตุ : Remarks

71) หมายเหตุ : Remarks

72) หมายเหตุ : Remarks

73) หมายเหตุ : Remarks

74) หมายเหตุ : Remarks

75) หมายเหตุ : Remarks

76) หมายเหตุ : Remarks

77) หมายเหตุ : Remarks

78) หมายเหตุ : Remarks

79) หมายเหตุ : Remarks

80) หมายเหตุ : Remarks

81) หมายเหตุ : Remarks

82) หมายเหตุ : Remarks

83) หมายเหตุ : Remarks

84) หมายเหตุ : Remarks

85) หมายเหตุ : Remarks

86) หมายเหตุ : Remarks

87) หมายเหตุ : Remarks

88) หมายเหตุ : Remarks

89) หมายเหตุ : Remarks

90) หมายเหตุ : Remarks

91) หมายเหตุ : Remarks

92) หมายเหตุ : Remarks

93) หมายเหตุ : Remarks

94) หมายเหตุ : Remarks

95) หมายเหตุ : Remarks

96) หมายเหตุ : Remarks

97) หมายเหตุ : Remarks

98) หมายเหตุ : Remarks

99) หมายเหตุ : Remarks

100) หมายเหตุ : Remarks



www.kitnet.com/manifest/manifest-form-2019-01-01

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

### (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ข้อมูลผู้กำกับ/เจ้าของของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

สถานที่เกิด : Generator address : 116102 10 8 หมู่ 10 ตำบลบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name : บริษัท ไทยแลนด์แมเนจเม้นท์ อุตสาหกรรม จำกัด

1) ผู้รับขนถ่าย ของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท ไทยอีโคโนมิคส์ จำกัด (มหาชน) กรุงเทพมหานคร

2) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ดำเนินการ :

2) หมายเลขแจ้งผู้กำกับ/เจ้าของของเสียอันตราย : generator's ID : 010-0048010102

โทรศัพท์ : Phone : 025045555 โทรสาร : Fax : ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency : ไม่มี

เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย ของเสียอันตราย : Disposer's ID : 010-0000000001

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated waste	15 01 10	1	ถังขนาด 22 ม3	3700		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสียอันตราย : Liquid : ไม่มี ของเสียอันตราย : Solid : ไม่มี Gas : ไม่มี

3) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

4) ผู้กำกับ/เจ้าของของเสียอันตรายได้เขียนรายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมแล้วทั้งภาชนะบรรจุและข้อมูลการขนส่ง :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been properly packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ชื่อผู้กำกับ/เจ้าของของเสียอันตราย : นายสมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2435/06/14

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท ไทยแลนด์แมเนจเม้นท์ อุตสาหกรรม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 010-0000000102

โทรศัพท์ : Phone : 02501 0265 7 โทรสาร : Fax : ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency : ไม่มี

2) หมายเลขแจ้งผู้ขนส่ง : Vehicle ID : ไม่มี

3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID : 52-0551 กก

4) ผู้ขนส่ง/บริษัทขนส่งของเสียอันตรายได้เขียนรายละเอียดของปริมาณและลักษณะของของเสียอันตรายที่ขนส่งแล้ว :  
Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.  
รายละเอียดการขนส่ง : From : ถนน ปุณณิศา ตำบล บางนา เขต บางนา กรุงเทพมหานคร To : ไม่มี เวลาเดินทาง : Travel time : ไม่มี ชั่วโมง/วัน  
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : นายสมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2435/06/14

3. ข้อมูลผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : TSDF's name : บริษัท ไทยอีโคโนมิคส์ จำกัด (มหาชน) กรุงเทพมหานคร

เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : TSDF's address : 88 หมู่ 4 ตำบลบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้รับขนถ่าย : TSDF's name : บริษัท ไทยอีโคโนมิคส์ จำกัด (มหาชน) กรุงเทพมหานคร

2) หมายเลขแจ้งผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : TSDF's ID : 010-0000000001

โทรศัพท์ : Phone : 0333 6504 โทรสาร : Fax : ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency : ไม่มี

3) ผู้กำกับ/เจ้าของของเสียอันตรายได้เขียนรายละเอียดของปริมาณและลักษณะของของเสียอันตรายที่ขนส่งแล้ว :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และระยะเวลาที่ใช้ในการบำบัดของเสียอันตราย : Treatment period : ☐ ปี / day ☐ เดือน / month ☐ ปี / year นับจากวันที่ได้รับของเสียอันตราย : since the day that received waste  
ชื่อผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : นายสมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2435/06/14

4) กรณีเกิดข้อผิดพลาดในการขนส่ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste : ไม่มี ปริมาณ : Quantity : ไม่มี

การดำเนินการ : Action taken : ☐ ส่งคืน / Returned ☐ ไม่สามารถระบุได้ : Waste ID : ไม่มี ☐ อนุมัติ : Accepted ☐ เหตุผล : Reason of action : ไม่มี

วันที่ส่งคืน : Date returned : (วันเดือนปี 25/ / 2551) yyyy หมายเลขใบกำกับการขนส่งที่ได้รับคืน : Returned manifest's no : ไม่มี

ชื่อผู้รับขนถ่าย : TSDF's name : ไม่มี เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : TSDF's signature : ไม่มี

[illegible][illegible][illegible]

[illegible]

www.mee.go.th กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ข้อมูลผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name : บริษัท **การพาณิชย์** จำกัด

สถานที่ตั้ง : Generator address : 119 หมู่ 3 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : 0000-G-00000000

โทรศัพท์ : Phone : 0955-00-00 โทรสาร : Fax : ไม่มี

3) ผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อ/บริษัท : company name : บริษัท **ขนส่ง** จำกัด

เลขประจำตัวผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : 0000-T-00000000

4) ผู้รับทราบของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facility (TSDF)

ชื่อ/บริษัท : TSDF's name : บริษัท **จัดการของเสียอันตราย** จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับทราบของเสียอันตราย : Disposer's ID : 0000-D-00000000

5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตราย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ปริมาณ : Volume ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยบรรจุ : Unit/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Metal Dust	12.01 lit	3	ถังพลาสติก 200 ลิตร	1200	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of wastes : liquid ..... ลิตร/จำนวนของแข็ง : Material in solid : solid ..... กิโลกรัม/ลิตร : Kgs./Ltrs

6) การปฏิบัติเกี่ยวกับความถูกต้องของข้อมูล  
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุ/หีบห่ออย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่พร้อมสำหรับการขนส่งตามกฎหมาย  
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

ลายเซ็น Generator's name : ..... ตราประทับ : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ..... 2562/05/08 17:22

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

1) ชื่อผู้รับจ้าง : Transporter's name : บริษัท **ขนส่ง** จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับจ้าง : Transporter's ID : 0000-T-00000000

โทรศัพท์ : Phone : 02281-0000 โทรสาร : Fax : ไม่มี

2) ภาชนะบรรจุ :  
Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขประจำตัว  
พยาน : Vehicle ID : 84-048200A

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

ระยะเวลาการขนส่ง : From : 05/05/2562 ถึง : 08/05/2562 เวลา : 17:00 น. ถึง : 08:00 น.  
ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ..... ชั่วโมง : hours/day

ลายเซ็น Transporter's name : ..... ตราประทับ : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ..... 2562/05/08 17:22

3. ข้อมูลผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับจ้าง : TSDF's name : บริษัท **จัดการของเสียอันตราย** จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับจ้าง : TSDF's ID : 0000-D-00000000

โทรศัพท์ : Phone : 03842-0000 โทรสาร : Fax : ไม่มี

2) เลขประจำตัวผู้รับจ้าง : TSDF's ID : 0000-D-00000000

โทรศัพท์ : Phone : 03842-0000 โทรสาร : Fax : ไม่มี

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปริมาณและชนิดของของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และปริมาณที่ระบุไว้ข้างต้นสอดคล้องกับกฎหมาย  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

ระยะเวลาการบำบัด/กำจัดของเสียอันตราย : Treatment period : ..... วัน : day ..... เดือน : month ..... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น TSDF's name : ..... ตราประทับ : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ..... 2562/05/08 17:22

5) การตรวจพบความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของความไม่ตรงกัน : Type of waste : ..... ประเภท : Quantity :

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ ฝังกลบ : Reclassified ☐ Waste ID : ..... ☐ อนุมัติ : Accepted ☐ Reason of action : .....

วันที่คืน : Date returned : ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yyyy) หากพบการไม่ตรงกันระหว่างการขนส่งและใบกำกับการขนส่ง : Returned manifest to : .....

ลายเซ็น : TSDF's name : ..... ตราประทับ : TSDF's Signature



Form 100-1 (Rev. 10/2019)
พ.ร.บ. ๒๕๖๑

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

### (Uniform Hazardous Waste Manifest)

**1. ส่วนของผู้กำกับรถขนส่ง (To be completed by Generator)**

ก) ชื่อ: name บริษัท อวคาชี จำกัด (โปรดระบุชื่อตัว)

ข) ที่อยู่: address: Generator address 118/10 หมู่ 6 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี

โทรศัพท์: Phone 08556508 โทรสาร: Fax ไม่มี (โปรดระบุชื่อ Emergency)

ค) เลขประจำตัวผู้กำกับรถขนส่งอันตราย: Generator's ID DW-G-06491010

ด) ผู้ขนส่ง: company name บริษัท เอส เอ็ม ซีอี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งอันตราย: Transporter's ID DW-T-06020078

อี) ชื่อ/ประเภทของสถานที่กำจัดของเสีย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อ/ประเภทของ TSDF: name บริษัท ซีอีซี จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม

เลขประจำตัวผู้รับขนานนาม: waste handler's ID DW-D-06050099

**2. รายละเอียดของรายการขนส่งของเสียอันตราย**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลข Waste ID	การบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Unit Vol / Val	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type		
1	Paint Sludge (ทาสี)	06 01 13	4	ถังขนาด 200 ลิตร	1980	ไม่มี

รวมทั้งหมด/Total Quantity/ปริมาณ: Liquid \_\_\_\_\_ ลิตร/ลิตร / Mts / tons
รวมทั้งหมด/Total Quantity/ปริมาณ: Solid \_\_\_\_\_ กิโลกรัม / Mts / tons

ก) กรุณาระบุข้อกำหนดพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

ข) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมาย  
I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and stored as is proper condition for transport according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ Generator's name \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year 23/06/2566 17:22

ลายเซ็น: Signature \_\_\_\_\_

**2. ส่วนของผู้ขนส่ง (To be completed by the Transporter)**

ก) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท เอส เอ็ม ซีอี จำกัด

ข) ชื่อ/ประเภทของสถานที่กำจัดของเสีย: TSDF's address บริษัท ซีอีซี จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม

โทรศัพท์: Phone 0262132647 โทรสาร: Fax ไม่มี (โปรดระบุชื่อ Emergency)

ค) หมายเลขรถบรรทุก: Vehicle ID 64-342070AL

ด) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ฉันได้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้น  
Transportation Confirmation: 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 regulation.

ระยะเวลาการขนส่ง: from from ถึง/ถึง/ไป to วันที่, Time spent/ระยะเวลา: Time spending \_\_\_\_\_ ชั่วโมง / hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง/Transporter's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

ก) หมายเลขรถบรรทุก: Vehicle ID 64-342070AL

ข) หมายเลขรถบรรทุก: Vehicle ID 64-342070AL

**3. ส่วนของผู้รับขนานนาม (To be completed by the Waste Handler)**

ก) ชื่อผู้รับขนานนาม: TSDF's name บริษัท ซีอีซี จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม

ข) ชื่อ/ประเภทของสถานที่กำจัดของเสีย: TSDF's address บริษัท ซีอีซี จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม

โทรศัพท์: Phone 026846366 โทรสาร: Fax ไม่มี (โปรดระบุชื่อ Emergency)

ค) เลขประจำตัวผู้รับขนานนาม: TSDF's ID DW-D-06050099

ด) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น  
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาการบำบัด/กำจัดของเสีย: Treatment period \_\_\_\_\_ □ วัน, day □ เดือน, month □ ปี, year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ชื่อผู้รับขนานนาม: TSDF's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

ก) หมายเลขผู้รับขนานนาม: TSDF's ID DW-D-06050099

**4. ส่วนของผู้รับขนานนาม (To be completed by the Waste Handler)**

ก) ชื่อผู้รับขนานนาม: TSDF's name บริษัท ซีอีซี จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม

ข) ชื่อ/ประเภทของสถานที่กำจัดของเสีย: TSDF's address บริษัท ซีอีซี จำกัด (มหาชน) เขตอุตสาหกรรม

โทรศัพท์: Phone 026846366 โทรสาร: Fax ไม่มี (โปรดระบุชื่อ Emergency)

ค) เลขประจำตัวผู้รับขนานนาม: TSDF's ID DW-D-06050099

ด) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น  
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาการบำบัด/กำจัดของเสีย: Treatment period \_\_\_\_\_ □ วัน, day □ เดือน, month □ ปี, year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

ชื่อผู้รับขนานนาม: TSDF's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year \_\_\_\_\_

ก) หมายเลขผู้รับขนานนาม: TSDF's ID DW-D-06050099

[illegible]















[illegible]

พระราชบัญญัติการขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ. ๒๕๖๑

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ให้ข้อมูลเบื้องต้น: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 110/10 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 02-666-5555 โทรสาร : 02-666-5555 อีเมล : emergency@thai.com

2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-666-5555 โทรสาร : 02-666-5555 อีเมล : emergency@thai.com

ผู้รับขนส่ง : Transporter

บริษัท : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

4) ที่อยู่ในการขนถ่าย และ/หรือกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อสถานที่ : TSDFs name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

5) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID 0000000000000000

บริษัทกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID 0000000000000000

6) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตราย : Details of the shipment

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	จำนวน Quantity	ประเภทของภาชนะ Container Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit/Vol	รหัสเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมัน	HA 003	36	ถัง 30 ลิตร	4000	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : 4000 ลิตร / ของแข็ง : 0 กิโลกรัม / ก๊าซ : 0 ลิตร

7) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

8) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และ/หรือการขนส่งของเสียอันตรายนี้สอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation.  
 ผู้ให้ข้อมูล : Generator's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ลงนาม : สมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2565/05/25

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

สถานที่กำจัดของเสียอันตราย : Transporter's ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-666-5555 โทรสาร : 02-666-5555 อีเมล : emergency@thai.com

2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID 0000000000000000

3) เลขหมายรถ : Vehicle ID 02-171400

4) วิธีการขนส่ง : Transport method

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

5) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และ/หรือการขนส่งของเสียอันตรายนี้สอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulation.  
 ข้อมูลการขนส่ง : From บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ถึง บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด Time spending : 1 ชั่วโมง  
 ผู้รับข้อมูล : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ลงนาม : สมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2565/05/25

3. ส่วนของผู้รับข้อมูลเบื้องต้น: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

สถานที่กำจัดของเสียอันตราย : TSDFs ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-666-5555 โทรสาร : 02-666-5555 อีเมล : emergency@thai.com

2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : TSDFs ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-666-5555 โทรสาร : 02-666-5555 อีเมล : emergency@thai.com

3) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และ/หรือการขนส่งของเสียอันตรายนี้สอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulation.  
 วันที่รับของเสีย : Date of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
 และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period: ☐ วัน day ☐ เดือน month ☐ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ผู้รับข้อมูล : TSDFs name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ลงนาม : สมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2565/05/25

4) การตรวจสอบความสอดคล้อง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste HA 003 ปริมาณ : 4000 ลิตร

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ กำจัด : Reclassified ☐ Waste ID 0000000000000000 ☐ อนุมัติ : Accepted ☐ Reason of action ไม่มี

วันที่คืน : Date returned ไม่มี (วันเดือนปี dd/mm/yyyy) หากมีการดำเนินการแก้ไข : Returned manifest no: ไม่มี

ชื่อผู้รับ TSDFs name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ลงนาม : สมชาย ใจดี วันที่ : Day/Month/Year 2565/05/25



## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

๑. ส่วนของใบกำกับการขนส่งจะต้องถูกเติมโดย Generator

หน่วยงานกำกับดูแลการขนส่งของเสียอันตราย : (Ministry) No. ๒๒๕๕๖๖๖๖๖๖๖๖

1) ชื่อ : name บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

สถานที่เกิด : Generator address เลขที่ ๑๒ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร

ผู้ขนส่ง : Transporter

2) เลขประจำตัวระบุของเสียอันตราย : Generator's ID 0000-0000000000

โทรศัพท์ : Phone 00000-0000 โทรสาร : Fax ไม่มีข้อมูล Emergency ไม่มี

3) ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด

เลขประจำตัวระบุของเสียอันตราย : Transporter's ID 0000-0000000000

4) ผู้รับทราบ : name และ/หรือชื่อของสถานที่ : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อสถานที่ : TSDF's name บริษัท รีไซเคิล จำกัด (บริษัทรีไซเคิลของเสียอันตราย จำกัด)

เลขประจำตัวระบุในใบรับทราบ และ/หรือชื่อของสถานที่ : Dispersers ID 0000-0000000000

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะถูกขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ปริมาณ Quantity : Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด Unit	หมายเหตุ/ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน No.	ชนิด Type			
1	Contaminated waste	TSDF ID	1	ถังเหล็ก 22 m3	3300	ลิตร	

รวมทั้งหมด : Total Quantity received : Liquid ..... ลิตร/จำนวนถังเหล็ก : Liter/num of tank : solid ..... กิโลกรัม/หน่วย : Kgs./lbs

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) หมายเหตุ : รายการของเสียอันตรายที่แสดงในใบกำกับการขนส่งนี้ ถูกบรรจุและติดฉลากเรียบร้อยแล้ว และพร้อมที่จะถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย :  
 Generator's Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
 ผู้ส่ง : Generator's name ..... ฐาน : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๖-๒๒-๒๕

๘. ส่วนของใบกำกับการขนส่งจะต้องถูกเติมโดย Transporter

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด

เลขประจำตัวระบุ : Transporter's ID 0000-0000000000

โทรศัพท์ : Phone 02732 0000 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency ไม่มี

2) ภาชนะบรรจุ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขระบุตัว : ไม่มี

Vehicle ID 84-3492 ID

4) ฐาน : Transporter's name และ/หรือชื่อของสถานที่รับทราบ : name และ/หรือชื่อของสถานที่รับทราบ : TSDF's name และ/หรือชื่อของสถานที่รับทราบ : TSDF's ID

เลขประจำตัวระบุ : Transporter's ID 0000-0000000000

ชื่อสถานที่รับทราบ : TSDF's address เลขที่ ๑๒ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02334 6334 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency ไม่มี

5) หมายเหตุ : รายการของเสียอันตรายที่แสดงในใบกำกับการขนส่งนี้ ถูกบรรจุและติดฉลากเรียบร้อยแล้ว และพร้อมที่จะถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย :  
 Generator's Certificate : 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 regulation.  
 ระยะเวลาที่ใช้ : From ไม่มี ถึง ไม่มี ชั่วโมง : Time spending ..... ชั่วโมง : hours/day  
 เลขประจำตัวระบุ : Transporter's name ..... ฐาน : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๖-๒๒-๒๕

๙. ส่วนของใบกำกับการขนส่งจะต้องถูกเติมโดย TSDF's

1) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท รีไซเคิล จำกัด (บริษัทรีไซเคิลของเสียอันตราย จำกัด)

เลขประจำตัวระบุ : TSDF's address เลขที่ ๑๒ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02732 0000 โทรสาร : Fax ไม่มี Emergency ไม่มี

2) เลขประจำตัวระบุของเสียอันตราย : TSDF's ID 0000-0000000000

3) หมายเหตุ : รายการของเสียอันตรายที่แสดงในใบกำกับการขนส่งนี้ ถูกบรรจุและติดฉลากเรียบร้อยแล้ว และพร้อมที่จะถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย :  
 TSDF's Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bad.  
 และสถานที่ที่ของเสียอันตรายจะถูกเก็บรักษา : Treatment period ..... วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 เลขประจำตัวระบุ : TSDF's name ..... ฐาน : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๖-๒๒-๒๕

4) การตรวจสอบความไม่ตรงกันของข้อมูล : Discrepancy Notification

ปริมาณของของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืน ☐ Retained ☐ ไม่ปฏิบัติตาม : Not in accordance with Waste ID ☐ ปฏิบัติแล้ว : Accepted สาเหตุ : Reason of action .....

วันที่คืน : Date returned ..... (วันเดือนปี dd/mm/yyyy) หากมีการดำเนินการตรวจสอบแล้วและคืน : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้คืน : TSDF's name ..... ฐาน : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๖-๒๒-๒๕











เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3266421

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งอันตราย : Manifest No. 000001

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนข้อมูลผู้ขนส่งอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด

สถานที่เกิด : Generator address 118/11 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : 02-260-0000 โทรสาร : 02-260-0001

2) เลขประจำตัวผู้ค้า : Generator's ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-260-0000 โทรสาร : 02-260-0001

3) ผู้ขนส่งอันตราย : Transporter

บริษัท : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด

4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ที.อี.อี.อี. จำกัด (มหาชน) จำกัด

5) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Disposer's name บริษัท ที.อี.อี.อี. จำกัด (มหาชน) จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งอันตราย : Transporter's ID 0000000000000000

เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID 0000000000000000

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ปริมาณ Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด/Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน/No.	ชนิด Type			
1	Paint Sludge (กากสี)	08 01 13	3	ถัง 200 ลิตร	3000	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : 0 ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : 0

6) การปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติมสำหรับ และผู้ขนส่งอันตราย  
Special handling instructions and additional information

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

ชื่อ : นายสมชาย ใจดี ตำแหน่ง : ผู้จัดการ วันที่ : 22/05/2568 เวลา : 15.45

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับ : Transporter ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-260-0000 โทรสาร : 02-260-0001

2) ภาชนะบรรจุ Containers

3) เลขประจำตัวผู้รับ : Receiver's ID 0000000000000000

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ปริมาณ Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด/Unit	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน/No.	ชนิด Type			
1	Paint Sludge (กากสี)	08 01 13	3	ถัง 200 ลิตร	3000	ลิตร	

4) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ :  
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.

ชื่อ : นายสมชาย ใจดี ตำแหน่ง : ผู้จัดการ วันที่ : 22/05/2568 เวลา : 15.45

3. ส่วนข้อมูลผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ที.อี.อี.อี. จำกัด (มหาชน) จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-260-0000 โทรสาร : 02-260-0001

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 0000000000000000

โทรศัพท์ : 02-260-0000 โทรสาร : 02-260-0001

3) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎระเบียบ :  
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference label.

ชื่อ : นายสมชาย ใจดี ตำแหน่ง : ผู้จัดการ วันที่ : 22/05/2568 เวลา : 15.45

และผลการบำบัดของเสียตามที่ระบุไว้ในใบกำกับการขนส่ง : Treatment period : 0 วัน 0 เดือน 0 ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อ : นายสมชาย ใจดี ตำแหน่ง : ผู้จัดการ วันที่ : 22/05/2568 เวลา : 15.45

4) การเกิดข้อผิดพลาดในการขนส่ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste : กากสี ปริมาณ : Quantity : 3000 ลิตร

การดำเนินการ : Action taken : กากสี Returned กากสี Not returned กากสี Waste ID : 08 01 13 กากสี Accepted reason : Reason of action : กากสี

วันที่คืน : Date returned : 22/05/2568 (วันเดือนปี ค.ศ. mm / dd / yy) หากพบการผิดเพี้ยนในการขนส่งของเสียอันตราย : Returned manifest no. : 0000000000000000

ชื่อ : นายสมชาย ใจดี ตำแหน่ง : ผู้จัดการ วันที่ : 22/05/2568 เวลา : 15.45



เลขที่อ้างอิง ; Reference No. 3260423

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบอนุญาตขนถ่ายกากอันตราย : Manifest No. XXXXXXXXXX

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนประกอบของใบกำกับการขนส่ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท/สถานประกอบการ/ผู้ผลิต/ผู้ขาย/ผู้ส่งมอบ : XXXXXXXXXX

สถานที่ตั้ง : Generator address XXXXXXXXXX จังหวัด : XXXXXX โทรศัพท์ : Phone XXXXXXXXXX โทรสาร : Fax XXXXXXXXXX อีเมล : E-mail XXXXXXXXXX

2) ผู้ขนส่ง : Transporter

ชื่อบริษัท : company name XXXXXXXXXX เลขประจำตัวผู้รับส่ง : XXXXXXXXXX

3) ผู้รับขนถ่ายกากอันตราย และ/หรือสถานประกอบการ Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDFs name XXXXXXXXXX เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายกากอันตราย : XXXXXXXXXX

4) สถานประกอบการที่ขนส่งของเสียอันตรายมาถึง : XXXXXXXXXX เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายกากอันตราย และ/หรือสถานประกอบการ Disposal ID XXXXXXXXXX

5) เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายกากอันตราย : Generator's ID XXXXXXXXXX

โทรศัพท์ : Phone XXXXXXXXXX โทรสาร : Fax XXXXXXXXXX อีเมล : E-mail XXXXXXXXXX

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	วันที่รับส่ง : Date/Time : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยวัดสุทธิ : Unit Wt/Vol	สถานะของกากอันตราย : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Coolant	12.01.08	1	Tanker	11220	ลิตร	
ปริมาณสุทธิของกากอันตรายทั้งหมด : Total Quantity <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXXXX</span> Liters ลักษณะของกากอันตราย : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXXXX</span>							

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม : XXXXXXXXXX

Special handling instructions and additional information

7) การรับรอง : ข้าพเจ้า hereby certify ว่า ปริมาณและชนิดของกากอันตรายที่ระบุไว้ในใบกำกับการขนส่งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่ง

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

ชื่อ : Generator's name XXXXXXXXXX ลงนาม : XXXXXXXXXX วันที่ : Day/Month/Year 22/4/2008 13.21

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

1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : Transporters name XXXXXXXXXX

เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : Transporters ID XXXXXXXXXX

โทรศัพท์ : Phone XXXXXXXXXX โทรสาร : Fax XXXXXXXXXX อีเมล : E-mail XXXXXXXXXX

2) ภาชนะบรรจุ :  
Vehicle XXXXXX

3) เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย :  
Vehicle ID 72-8819111

รถบรรทุก Truck	รถไฟ Train	เรือ Ship	เครื่องบิน Plane
-------------------	---------------	--------------	---------------------

4) การรับรอง : ข้าพเจ้า hereby certify ว่า ปริมาณและชนิดของกากอันตรายที่ระบุไว้ในใบกำกับการขนส่งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่ง

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

โดยขนส่งจากวันที่ : From XXXXXX ไปยังวันที่ : To XXXXXX เวลาขนส่ง : Time spending XXXXXX ชั่วโมง/วัน

ชื่อผู้รับขนถ่าย : Transporter's name XXXXXXXXXX ลงนาม : XXXXXXXXXX วันที่ : Day/Month/Year XXXXXX

3. ส่วนประกอบของใบกำกับการขนส่ง : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : TSDFs name XXXXXXXXXX

เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : TSDFs address XXXXXXXXXX จังหวัด : XXXXXX โทรศัพท์ : Phone XXXXXXXXXX โทรสาร : Fax XXXXXXXXXX อีเมล : E-mail XXXXXXXXXX

2) การรับรอง : ข้าพเจ้า hereby certify ว่า ปริมาณและชนิดของกากอันตรายที่ระบุไว้ในใบกำกับการขนส่งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่ง

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

และสามารถดำเนินการบำบัด/กำจัดกากอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period XXXXXX วัน ☐ day ☐ เดือน ☐ ปี นับจากวันที่ได้รับกากอันตราย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับขนถ่าย : TSDFs name XXXXXXXXXX ลงนาม : XXXXXXXXXX วันที่ : Day/Month/Year XXXXXX

3) เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : TSDFs ID XXXXXXXXXX

โทรศัพท์ : Phone XXXXXXXXXX โทรสาร : Fax XXXXXXXXXX อีเมล : E-mail XXXXXXXXXX

4) การจัดส่งของเสียไม่ตรงตามข้อกำหนด : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste XXXXXXXXXX ปริมาณ : Quantity XXXXXXXXXX

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืนกลับ ☐ Returned ☐ จัดการใหม่ : Re-classified as XXXXXXXXXX Waste ID XXXXXXXXXX ☐ ไม่พบข้อบกพร่อง : Reason of action XXXXXXXXXX

วันที่คืนกลับ : Date returned XXXXXXXXXX (วันที่คืนกลับ : day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่คืนกลับ : Returned manifest no. XXXXXXXXXX

ชื่อผู้รับขนถ่าย : TSDFs name XXXXXXXXXX ลงนาม : XXXXXXXXXX วันที่ : Day/Month/Year XXXXXX



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3260443

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบแจ้งการขนถ่ายอันตราย: Manifest No. 2242559

## ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้รับหรือผู้รับทราบ: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name บริษัท ภาณุทวีป จำกัด เลขที่ 151/19 หมู่ 5 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

2) เลขที่ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย: Generator's ID ID\_0000054801020

โทรศัพท์: Phone 02-5550105 โทรสาร: Fax - เลขที่ฉุกเฉิน: Emergency -

3) ผู้รับหรือผู้รับทราบ: Transporter

เลขประจำการผู้รับหรือผู้รับทราบ: Transporter's ID ID\_0001294400034

4) ผู้รับทราบ: บริษัท ภาณุทวีป จำกัด เลขที่ 151/19 หมู่ 5 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

5) ผู้รับทราบ: บริษัท ภาณุทวีป จำกัด เลขที่ 151/19 หมู่ 5 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

6) เลขที่ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย: Disposer's ID ID\_0000054801020

ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	จำนวน: No	หน่วย: Unit	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	Used Oil (น้ำมันใช้แล้ว)	13 07 03	20	Tank 200 L	4000	ลิตร	

รวมปริมาณสุทธิของเสียทั้งหมด: Total Quantity 4000kg : Liquid ..... วัสดุประเภท: Material Type: solid ..... Manifest No. 2242559

7) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

8) ข้าพเจ้า: I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been checked and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ: Generator's name ..... วันที่: Day/Month/Year 2242559 03/30

ลายเซ็น: Signature .....

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

1) ชื่อ: name บริษัท ภาณุทวีป จำกัด เลขที่ 151/19 หมู่ 5 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

2) หมายเลข:  
Vehicle  
Type of vehicle  
Vehicle ID

3) เลขที่ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย: Transporter's ID ID\_0001294400034

โทรศัพท์: Phone 02-5550105 โทรสาร: Fax - เลขที่ฉุกเฉิน: Emergency -

4) ข้าพเจ้า: I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been checked and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ: Transporter's name ..... วันที่: Day/Month/Year 2242559 03/30

ลายเซ็น: Signature .....

3. ส่วนของผู้รับหรือผู้รับทราบ: This section must be completed by TSDs

1) ชื่อ: name บริษัท ภาณุทวีป จำกัด เลขที่ 151/19 หมู่ 5 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

2) เลขที่ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย: TSD's ID ID\_0000054801020

โทรศัพท์: Phone 02-5550105 โทรสาร: Fax - เลขที่ฉุกเฉิน: Emergency -

3) ข้าพเจ้า: I hereby declare that I have received the reference load

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

ชื่อ: TSD's name ..... วันที่: Day/Month/Year 2242559 03/30

ลายเซ็น: Signature .....

4) การแจ้งเตือนความผิดปกติ: Discrepancy Notification

ประเภทของเหตุผิดปกติ: Type of waste ..... ปริมาณ: Quantity .....

การดำเนินการ: Action taken

คืน: Returned

คืน: Reclassified

Waste ID

คืน: Accepted

สาเหตุ: Reason of action .....

วันที่: Date received ..... (วัน เดือน ปี dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย: Returned manifest no. ....

ชื่อ: TSD's name ..... เลขที่: TSD's Signature .....



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3260432

ទំព័រ ១៦

[illegible]



ฉบับที่ ..... / 6



ฉบับที่ ..... / 6



ฉบับที่ ..... / ๕



ฉบับที่ ..... / 4

หน้า 1. รายละเอียดของตู้เก็บสารเคมีชนิดที่ 1 มีดังนี้

3. ชื่อโรงงาน บริษัท ดาวทาร์ก จำกัด (มหาชน) จำกัด  
เลขทะเบียนโรงงาน ๔3-78(1)-1/40๐  
วันที่ขอรับวัสดุไปใช้แล้วออกเลขโรงงาน 0364/2568  
(ddmmyy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ใช้เก็บสารเคมี ได้แก่

รหัสของวัสดุ	ชื่อวัสดุที่ใช้เก็บสารเคมี	ปริมาณ (กิโลกรัม (กก.))	ผู้รับกำจัด (ชื่อบริษัท โรงงาน)	หมายเหตุ
19 01 01	กระดาษ	3280	3-105-45/47๓	

3. รายละเอียดวัสดุที่ใช้ใส่สารเคมี คือ ☐ ขวดพลาสติก ☐ ขวดแก้ว ☐ ขวดเซรามิก  
 กาน้ำชาแบบหุ้มนิด (ถัง ๒๐๐ ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ตาม  
 ๓. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เก็บสารเคมีไปใช้แล้วให้ผู้อื่นส่งมาเก็บที่ระบุข้างต้นและเป็นที่ปลอดภัยของชุมชนทุกประการ  
 ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด

ด้านที่ 2 รายละเอียดของตู้เก็บสารเคมีชนิดที่ 2 มีดังนี้

3. ชื่อโรงงาน บริษัท .....  
เลขทะเบียนโรงงาน .....  
วันที่ขอรับวัสดุไปใช้แล้ว .....  
..... โทรสาร .....  
วันที่รับวัสดุไปใช้แล้ว .....  
(ddmmyy)

2. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสารเคมีไปใช้แล้วให้ผู้อื่นส่งมาเก็บที่ระบุข้างต้นและเป็นที่ปลอดภัยของชุมชนทุกประการ  
 ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด

ด้านที่ 3 รายละเอียดของตู้เก็บสารเคมีชนิดที่ 3 มีดังนี้

7. ชื่อโรงงาน บริษัท บริษัท ..... จำกัด  
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47๓  
วันที่ขอรับวัสดุไปใช้แล้ว .....  
วันที่ได้รับวัสดุไปใช้แล้ว .....  
(ddmmyy)

รหัสของวัสดุ	ชื่อวัสดุที่ใช้เก็บสารเคมี	ปริมาณ (กิโลกรัม (กก.))	หมายเหตุ
19 01 01	กระดาษ	ปริมาณที่ระบุข้างต้น	

๑. ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ☐

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสารเคมีไปใช้แล้วให้ผู้อื่นส่งมาเก็บที่ระบุข้างต้นและเป็นที่ปลอดภัยของชุมชนทุกประการ  
 ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด







ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9085297

เลขที่ใบกำกับภาษี (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 ขอบเขตของผลิตภัณฑ์และวัสดุที่ใช้ในงานจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าชายแดนไทย-เวียดนาม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุไปใช้เพื่อออกใบรายงาน 07/04/2566  
เลขทะเบียนโรงงาน ๖3-78(1)-140/น (dd/mm/yyyy)

2. ขอบเขตผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในชื่อผลิตภัณฑ์ เป็นประเภทจากภาคการเกษตรอุตสาหกรรม

รหัสของสินค้า	ชื่อวัสดุที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ใช้แล้ว (กก.)	มีการจัดเก็บใบรายงาน	หมายเหตุ
12 01 01	กาแฟ	6365	3-10S-45/47น	

3. ขอบเขตวัสดุที่ใช้แล้วทั้งหมด: ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่ฝัง  
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ใช้แล้ว ☐ สุนัข 200 กิโลกรัม (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ ระบุ  
4. คำอธิบาย: ข้างหน้าบริเวณข้างล่าง ได้ลงแบบวัสดุที่ใช้ไปเพื่อฝังลงในถังเก็บและใช้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายการปนเปื้อน

ขอชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้กำกับผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของห้องส่งวิทยุที่ไม่ใช่เจ้า

5. ชื่อห้องส่ง..... วันขึ้นส่งวิทยุไม่ใช่เจ้า  
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
(dd/mm/yyyy)

6. ทำหน้าที่: จำทำรายการรับส่งที่ได้รับมอบหมายไปให้เจ้าให้พ้นส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับส่ง  
.....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของศูนย์ฯดำเนินการจัดทำบัญชีไปใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อ.ทองแดงนิคมอุตสาหกรรม ..... วันที่ได้รับวัตถุดิบไปใช้แล้ว .....  
 (เฉพาะเงินโรงงาน 3-105-45/47) ..... (dd/mm/yyyy)

8. รายละเอียดวัตถุดิบไปใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของผลิตภัณฑ์	ชื่อวัตถุดิบไปใช้แล้ว	ปริมาณที่ใช้ตามสำเนาใบการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	ตะกั่วโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....  
 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุดิบไปใช้แล้วให้ผู้อื่นซึ่งสถานที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบ

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9085309

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของคู่มือการเดินรถที่ใช้ในเจ้าภาพทดสอบทาง

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ทราบสิทธิ์ เทคโนโลยี จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำรถคู่มือไปใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/04/2566	
2. รายละเอียดรถที่ใช้ทดสอบ 4-7870		(dd/mm/yyyy)	
3. รายละเอียดรถที่ใช้ไปมาเพื่อทำการตรวจวัดมลพิษทางอากาศ			
รถที่ใช้ขับ	ชื่อรถที่ใช้ไปมา	ปริมาณเชื้อเพลิง (กก.)	ผู้บังคับการ(ทะเบียนโรงงาน)
12 01 01	พิษโลหะ	3670	3-105-45/47ย
3. รายละเอียดรถคู่มือที่ใช้แล้วเพิ่มเติม □ ของเหลว □ เชื้อเพลิง □ ของแข็ง □ เชื้อเพลิงเหลว			
ภาชนะบรรจุรถคู่มือที่ใช้แล้ว □ ถัง 200 ลิตร (Drum) □ Tank truck □ Roll off box □ อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ผสมและนำรถคู่มือที่ใช้แล้วไปเพิ่มเติมและใช้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้ถือการเดิน	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของข้อมูลส่วนตัวที่ใช้แล้ว

5. ชื่อจริง..... วันที่ยื่นส่งวัตถุไม่ใช้แล้ว  
 6. ระบุหน่วยงานส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 (dd/mm/yy)

8. คำรับรอง: ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับวัตถุไม่ใช้แล้วไปส่งแก่ทางที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้จัดส่ง  
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำดำเนินการจัดทำบัญชีแก้ไขแล้ว

9. ชื่อ-นามสกุล บริษัท เลขที่ของหนังสือขอจัดจ้าง..... วันที่ได้รับวัสดุแก้ไขแล้ว.....  
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47นร..... (dd/mm/yy)

10. รายละเอียดบริษัทแก้ไขแล้วที่พบในใบแจ้งประกาศการระงับผลงานตาม  

รหัสของใบแจ้ง	ชื่อบริษัทแก้ไขแล้ว	ปริมาณที่ขึ้นทักท้วงในการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	สมุทรโชนะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง รายละเอียด.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุแก้ไขแล้วให้ผู้นำส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นการซื้อจากแหล่งของกฎหมายการราชการ

ลงชื่อ : ..... ผู้รับทักท้วง

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9242316

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

หมายเลข 1 รายละเอียดการนำเข้ารถบรรทุกที่ใช้แล้วจากต่างประเทศ  
 1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าต่างประเทศ (เอเซีย) จำกัด (ประเทศ ไทย) จัดตั้ง  
 เลขทะเบียนโรงงาน น3-78(1)-1400 ณ วันที่นำรถติดใช้แล้วเข้าเมืองไทย 08/04/2566  
 (dd/mm/yyyy)  
 2. รายละเอียดรถบรรทุกที่ใช้ซึ่งมีรายละเอียดประเภทการทวงผลสหภาพ  
 ประเภทรถบรรทุก รถบรรทุกใช้ (ชนิด) ปีของรถบรรทุก (ปี) ผู้เป็นเจ้าของ (ตามชื่อโรงงาน)  
 15 01 01 บรรทุก 3660 3-105-45/47 นพชาติ

3. รายละเอียดรถบรรทุกที่ใช้ซึ่งกำหนดให้ ☐ ของทาง ☐ ของตน ☐ ของผู้อื่น  
 4. ภาชนะบรรจุรถบรรทุกที่ใช้ ☐ หรือ 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ หรือ ☐ ระบุ  
 5. คำอธิบาย : ข้างล่างเขียนชื่อองค์กรที่มอบรถบรรทุกให้แก่ผู้รับใช้รถบรรทุกและระบุข้อมูลและใบนํ้าหนักที่รถบรรทุกและรถบรรทุกยกบรรทุก

ร.ร. (ชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ส่งรถบรรทุก

5. ชื่อผู้รับส่ง..... ตำแหน่ง/คุณวุฒิ..... โทรทัศน์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....		6. วันที่รับส่ง..... (dd/mm/yyyy)
6. ลักษณะ : ข้าราชการหรือรองฯที่ได้รับมอบหมายไปปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดกฎเกณฑ์ขงปกครอง		
๗.ชื่อ..... ตำแหน่ง.....		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของโครงการที่ดำเนินการจัดทำบัญชีไปให้แล้ว

9. ชื่อโครงการ บริษัท ข.เพื่อบริหารจัดการที่ดิน  
เลขทะเบียนโครงการ 3-105-4547/ข

9. รายละเอียดบัญชีที่ไปให้แล้ว มีไปเท่าไรประเภทการตรวจสอบ  

ชื่อโครงการ	บริษัท ข.เพื่อบริหารจัดการที่ดิน (กท.)	หมายเหตุ
15.01.01	ค่าเช่า	

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง รวม

10. ตราประทับ : ข้าพเจ้านายนางสาวได้ตรวจสอบบัญชีแล้วเรียบร้อยและเห็นว่าไม่พบข้อบกพร่องของกฎหมายที่ปรากฏ

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_ ผู้บันทึก

ใบกำกับการขายขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9242320

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

[illegible]

ส่วนที่ 2 ขอบเขตของผู้นำเสนอวิทยานิพนธ์

5. ชื่อวิทยานิพนธ์..... วันที่ยื่นเสนอวิทยานิพนธ์.....  
 6. ชื่อผู้เขียนบทคัดย่อ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 7. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์.....  
 8. คำนำเรื่อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ยื่นเสนอวิทยานิพนธ์..... (dd/mm/yyyy)  
 9. ลงชื่อ..... ผู้แทน.....  
 10. ลงชื่อ..... ผู้แทน.....

[illegible]

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9085311

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวิศุทธิ์ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1.ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าทวียุคสมัย เอ็นเอสไอโพร (ประเทศไทย) จำกัด  
 2.รายละเอียดโรงงาน ช3-78(1)-1/40น  
 3.รายละเอียดผลิตภัณฑ์ไปใช้แล้ว (เป็นแผ่นพลาสติกบรรจุขวดพลาสติกนม)  
 4.รหัสของสินค้า ชื่อผลิตภัณฑ์ไปใช้แล้ว ปริมาณที่นำเข้า (กบ.) ผู้รับกำจัด(ชื่อบริษัท/โรงงาน) หมายเลข  
 12 01 01 เศษโลหะ 3950 3-105-45/47น  
 5. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ไปใช้แล้วทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว  
 6. ภาชนะบรรจุผลิตภัณฑ์ไปใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ  
 7. คำขวัญ : ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ได้ผสมมูลสัตว์ไปใช้แล้วในปริมาณส่วนที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายปศุสัตว์  
 8.ชื่อ.....ผู้ก่อเกิด  
 (.....)





กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
พ.ร.บ.ส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๑

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

### (Universal Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ / Name : บริษัท อวาทันท์ เทคโนโลยี จำกัด

2) ที่อยู่บริษัท / Generator address : 118/011 ม.8 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

โทรศัพท์ / Phone : ๐๘๘๐๘-๕๖๖ โทรสาร / Fax : ๐๘๘๐๘-๕๖๖๖

3) ผู้รับของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท / company name : บริษัท แรพโซ จำกัด

4) ผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)

ชื่อบริษัท / TSDF's name : บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี และบริการอุตสาหกรรม จำกัด

5) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Generator's ID : ๐๒๐๐๖๔๕๐๐๐๐๐

โทรศัพท์ / Phone : ๐๘๘๐๘-๕๖๖ โทรสาร / Fax : ๐๘๘๐๘-๕๖๖๖

6) เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : Transporter's ID : ๐๒๐๐๖๔๕๐๐๐๐๐

ชื่อบริษัท / company name : บริษัท แรพโซ จำกัด

7) เลขประจำตัวผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย : Disposer's ID : ๐๒๐๐๖๔๕๐๐๐๐๐

ชื่อบริษัท / company name : บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี และบริการอุตสาหกรรม จำกัด

2) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะขนส่ง : Details of hazardous waste to be transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ปริมาณ Quantity	ลักษณะของของเสียอันตราย		หมายเหตุ Remarks
			ชนิดของของเสียอันตราย Type of waste	สถานะของของเสียอันตราย State of waste	
1	Contaminated waste	15.01 L	3	ของเหลว Liquid	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : 15.01 ลิตร

รวมปริมาณของเสียอันตรายที่เป็นของเหลว : Total Quantity of liquid waste : 15.01 ลิตร

รวมปริมาณของเสียอันตรายที่เป็นของแข็ง : Total Quantity of solid waste : 0 ลิตร

3) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

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

ลายเซ็น / Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๑/๐๕/๒๐

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name : บริษัท แรพโซ จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับ : Transporter's ID : ๐๒๐๐๖๔๕๐๐๐๐๐

โทรศัพท์ / Phone : ๐๘๘๐๘-๕๖๖ โทรสาร / Fax : ๐๘๘๐๘-๕๖๖๖

2) ยานพาหนะ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) หมายเลข ID Vehicle ID	52-03517PM			

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

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

วันที่รับของเสียอันตราย : From ๒๐๖๑/๐๕/๒๐ ถึง : To ๒๐๖๑/๐๕/๒๐ เวลา : ๐๘.๐๐ น. ถึง : ๑๖.๐๐ น.

ลายเซ็น / Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๑/๐๕/๒๐

3. ส่วนของผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับ : TSDF's name : บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี และบริการอุตสาหกรรม จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับ : TSDF's address : 88/8 ม.๘ ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

โทรศัพท์ / Phone : ๐๘๘๐๘-๕๖๖ โทรสาร / Fax : ๐๘๘๐๘-๕๖๖๖

2) เลขประจำตัวผู้รับ : TSDF's ID : ๐๒๐๐๖๔๕๐๐๐๐๐

โทรศัพท์ / Phone : ๐๘๘๐๘-๕๖๖ โทรสาร / Fax : ๐๘๘๐๘-๕๖๖๖

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load

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

และขอรับรองว่าของเสียอันตรายนี้จะถูกนำไปกำจัดอย่างเหมาะสม : I hereby declare that the waste will be treated properly

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

ลายเซ็น / Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๑/๐๕/๒๐

4) กรณีมีข้อผิดพลาดในการบันทึก : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste : \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Quantity : \_\_\_\_\_

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืน / Returned ☐ ฝังกลบ / Landfilled ☐ รีไซเคิล / Recycled ☐ อื่นๆ / Other

วันที่คืน : Date returned : \_\_\_\_\_ (วัน เดือน ปี) / day / month / year

หมายเลขการคืน : Returned number no. : \_\_\_\_\_

ลายเซ็น / Signature : \_\_\_\_\_

[illegible][illegible][illegible]



หมายเลข/Document Number: **00000000000000000000**

## ใบการกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของข้อมูลเบื้องต้น (This section must be completed by Generator)

1) ชื่อ : name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขที่ทางไปรษณีย์ : Generator address 11111 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax ไม่มี กรณีฉุกเฉิน Emergency ไม่มี

2) เลขที่กำกับข้อมูลของเสียอันตราย : Generator ID No. 00000000000000000000

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax ไม่มี กรณีฉุกเฉิน Emergency ไม่มี

3) ผู้ขนส่ง : company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขที่กำกับข้อมูลของเสียอันตราย : Transporters ID No. 00000000000000000000

4) ผู้บำบัดของเสีย : name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด Treatment Storage Disposal Facility (TSD/F)

เลขที่กำกับข้อมูลของเสียอันตราย : TSD/F ID No. 00000000000000000000

5) สถานะของของเสีย : name ของเสียอันตราย Disposer's ID No. 00000000000000000000

จำนวน No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณ Quantity	หน่วยวัด Unit/Unit/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	Coolant	12 01 09	1	Tanker	11860	ลิตรลิ

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity as above liquid ถังบรรทุกของเหลว Liter/ton as above : ลิตร/ตัน /kg /tons

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) คำเตือน : ผู้ขนส่งและผู้บำบัดของเสียต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตรายที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
ชื่อผู้ส่ง : Generator's name นายสมชาย ใจดี Signature วันที่ Day/Month/Year 05/22/66 1330

2. ส่วนของข้อมูลการขนส่ง (This section must be completed by the Transporter)

1) ชื่อผู้ส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขที่ทางไปรษณีย์ : Transporter's ID No. 00000000000000000000

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax ไม่มี กรณีฉุกเฉิน Emergency ไม่มี

2) ยานพาหนะ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID No. 72-661724

4) คำเตือน : ผู้ขนส่งและผู้บำบัดของเสียต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตรายที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย :  
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and it is safe to be transported according to regulation.  
ชื่อผู้รับ : Receiver's name นายสมชาย ใจดี Signature วันที่ Day/Month/Year 05/22/66 1330

3. ส่วนของข้อมูลการบำบัดของเสีย (This section must be completed by TSD/F)

1) ชื่อผู้ส่ง : TSD/F's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขที่ทางไปรษณีย์ : TSD/F's address 00000 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax ไม่มี กรณีฉุกเฉิน Emergency ไม่มี

2) เลขที่กำกับข้อมูลของเสียอันตราย : TSD/F ID No. 00000000000000000000

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax ไม่มี กรณีฉุกเฉิน Emergency ไม่มี

3) คำเตือน : ผู้ขนส่งและผู้บำบัดของเสียต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตรายที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย :  
TSD/F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และจำนวนวันที่ของเสียเป็นอันตรายได้รับการบำบัด : Treatment period ☐ day ☐ month ☐ year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ชื่อผู้รับ : TSD/F's name นายสมชาย ใจดี Signature วันที่ Day/Month/Year 05/22/66 1330

4) กรณีต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ไม่มี ปริมาณ : Quantity ไม่มี

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด : Not in accordance with the law ☐ ฝ่าฝืน : Accepted สาเหตุ : Reason of action  
วันที่คืน : Date returned ไม่มี (วัน/เดือน/ปี) หรือวันที่ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด : Returned manifest to ไม่มี  
ชื่อผู้รับ : TSD/F's name นายสมชาย ใจดี Signature



หมายเลขใบอนุญาตขนถ่ายขยะอันตราย : Manifest No. 52-2025

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนบนสุดนี้จะต้องเสร็จสิ้นโดย Generator : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ภูเก็ต แอสฟัลท์ จำกัด

สถานที่ : Generator address 11810 หมู่ 6 ตำบลนาบ่อคำ อำเภอเมืองภูเก็ต

โทรศัพท์ : 0822510647 โทรสาร : 0822510647

2) เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : Generator's ID : 000000000000

โทรศัพท์ : Phone 8550645582 โทรสาร : Fac 8550645582

3) ผู้รับขนส่ง : Transporter

บริษัท : company name บริษัท ภูเก็ต แอสฟัลท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : Transporter's ID : 000000000000

4) ผู้กำจัดขยะอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFA)

ชื่อบริษัท : TSDFA's name บริษัท ภูเก็ต ไซท์ จำกัด

สถานที่ : TSDFA's address 333 หมู่ 1 ตำบลนาบ่อคำ อำเภอเมืองภูเก็ต

เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : Disposer's ID : 000000000000

ฉัน/พวกเรา : I/We ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง : I/We hereby certify that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลายเซ็น Generator's name : ลายเซ็น Signature วันที่ : Day/Month/Year 08/26/68 16:37

---

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

1) ชื่อผู้รับขนส่ง : Transporter's name บริษัท ภูเก็ต แอสฟัลท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : Transporter ID 000000000000

โทรศัพท์ : Phone 022510647 โทรสาร : Fac 022510647

2) ภาชนะบรรจุ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

VEHICLE

3) เลขรถบรรทุก : 00117956

HWMC: Vehicle ID

4) กำหนดวันที่ : I/We ขอรับรองว่าฉัน/พวกเราได้รับทราบถึงประเภทและปริมาณของของเสียอันตรายที่ขนส่ง และมีการขนถ่ายด้วยภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและได้รับการขนส่งตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย : I/We hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that the waste has been transported according to regulations.

ระยะเวลาการขนส่ง : From เวลา ถึง เวลา เวลาขนส่งโดยประมาณ : Time spending ชั่วโมง ชั่วโมง : hour/day

ลายเซ็นผู้รับขนส่ง : ลายเซ็น Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนตรงกลางนี้จะต้องเสร็จสิ้นโดยหน่วยงานกำจัดขยะอันตราย : This section must be completed by TSDFA's

1) ชื่อผู้รับขนส่ง : TSDFA's name บริษัท ภูเก็ต ไซท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : TSDFA's address 333 หมู่ 1 ตำบลนาบ่อคำ อำเภอเมืองภูเก็ต

โทรศัพท์ : Phone 8550645582 โทรสาร : Fac 8550645582

2) เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : TSDFA's ID : 000000000000

โทรศัพท์ : Phone 028346364 โทรสาร : Fac 028346364

4) กำหนดวันที่ : I/We ขอรับรองว่าฉัน/พวกเราได้รับทราบถึงประเภทและปริมาณของของเสียอันตรายที่ขนส่ง และมีการขนถ่ายด้วยภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและได้รับการขนส่งตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย : I/We hereby declare that I have received the reference load.

และจนกระทั่งการกำจัดของเสียอันตรายในกระบวนการกำจัด (Treatment period) ☐ วัน ☐ วัน ☐ เดือน ☐ ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับขนส่ง : ลายเซ็น Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีเกิดข้อพิพาทในการขนส่ง : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อพิพาท : Type of waste ปริมาณ Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน ☐ ไม่สามารถคืนได้ ☐ Redefine รหัส Waste ID ☐ ไม่มีการ : Accepted reason: Reason of action

วันที่คืน : Date returned (วันคืนเป็น dd/mm/yyyy) การดำเนินการตามการขนส่งของเสียอันตราย : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้รับขนส่ง : TSDFA's name ลายเซ็น TSDFA's Signature

[illegible]

Form 100-1 (Rev. 10/2019)

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

### (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ จำกัด  
 ที่อยู่/ที่ดำเนินการ : Generator address 11811 หมู่ 10 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จ.ชลบุรี  
 โทรศัพท์ : Phone 02-281-XXXX โทรสาร : Fax ไม่มี E-mail : Emergency

2) ผู้รับขน : Transporter  
 บริษัท/บริษัท : บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด  
 ที่อยู่/ที่ดำเนินการ : Transporter's ID BMW-05000078

3) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)  
 บริษัท/บริษัท : บริษัท อีซีซี เทคโนโลยี จำกัด  
 ที่อยู่/ที่ดำเนินการ : Disposer's ID EW-05000001

4) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	คำอธิบาย (Description)	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	ลักษณะ ลักษณะ Form	ปริมาณ Quantity	หน่วยวัด Unit/Measure	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
1	Metal Dust	12.01.16	4	ตันรวม 200 กิโล	2070	ไม่มี

รวมปริมาณของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Total Quantity to be transported : Liquid ..... Solid ..... Liquid and Solid .....

5) การปฏิบัติพิเศษในการขนส่งของเสียอันตราย :  
 Special handling instructions and additional information

6) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described and are being packed and labeled and are in proper condition for transport according to applicable laws and regulations.  
 ผู้กำกับขนส่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year 05/2025

2. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้รับขน : Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด  
 ที่อยู่/ที่ดำเนินการ : Transporter's ID BMW-05000078  
 โทรศัพท์ : Phone 02-281-XXXX โทรสาร : Fax ไม่มี E-mail : Emergency

2) ประเภทของยานพาหนะ :
 

<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> อากาศยาน Plane
--	--	---------------------------------------	--

3) ประเภทของของเสีย :
 

<input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย Hazardous Waste	<input type="checkbox"/> ของเสียทั่วไป General Waste
--	---

4) คำรับรอง : 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.  
 ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : From บริษัท อีซีซี เทคโนโลยี จำกัด To บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด  
 วันที่ขนส่ง : Date of transport : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year  
 ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name บริษัท อีซีซี เทคโนโลยี จำกัด  
 ที่อยู่/ที่ดำเนินการ : TSDF's address 88 หมู่ 10 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จ.ชลบุรี  
 โทรศัพท์ : Phone 02-281-XXXX โทรสาร : Fax ไม่มี E-mail : Emergency

2) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load  
 TSDF certificate of arrival. I hereby declare that I have received the reference load  
 Treatment period : \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Night \_\_\_\_\_ Since the day that received waste  
 ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year

3) การแจ้งเตือนความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification  
 ประเภทของของเสีย : Type of waste \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Quantity \_\_\_\_\_

การดำเนินการ : Action taken
 

<input type="checkbox"/> ได้รับ Received	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ Not Received	<input type="checkbox"/> ได้รับและ Accepted	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับและ Not Accepted
---	--	--	---

วันที่คืน : Date returned \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year  
 ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year



ទំព័រទី ..... / 6

[illegible]

ฉบับที่ ..... / 6

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์ม : Manifest No. 62020

## ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ผลิตหรือผู้ถือครอง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ผลิตสารเคมีอุตสาหกรรม จำกัด (บริษัท/ผู้ผลิต/ผู้ถือครอง) ☒   
 สถานที่เกิด : Generator address 11100 ถนน 111 แขวง 111 เขต 1 กรุงเทพมหานคร   
 โทรศัพท์ : Phone 0-2241-5242 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ อีเมล : Emergency \_\_\_\_\_

2) ผู้รับขนถ่าย : Transporter   
 บริษัท : company name บริษัท ขนถ่าย ขยะอันตราย จำกัด   
 เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : Transporters ID 0000-56500000

3) ผู้รับบำบัด : บริษัท/ผู้รับบำบัด : Treatment Storage Disposal (TSD)   
 เลขประจำตัวผู้รับบำบัดของเสียอันตราย : Disposal's ID 0000-47560102

4) รายการของเสียอันตรายที่ขนถ่าย (List of waste):

ลำดับ No. (Description)	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	จำนวน Quantity	ชนิด Type	เป็นภาชนะ Container	หน่วยวัด Unit/Lit/ Vol	รายละเอียดอื่น Additional Information
1	Remove Paint	16.05 CB	LD	ถังขนาด 222 ลิตร	180	สีเงิน/สีเทา

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity wastes : Liquid \_\_\_\_\_ ; Gas/vapour \_\_\_\_\_ ; Solid \_\_\_\_\_ ; Sludge \_\_\_\_\_ ; Other \_\_\_\_\_

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายเพิ่มเติม  
 Special handling instructions and additional information

7) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดและระเบียบของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and use a proper container for transport according to regulation  
 ของผู้ผลิต/Generator's name \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year 11/05/66 10.09

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

1) ผู้ผลิต : Transporters name บริษัท ขนถ่าย ขยะอันตราย จำกัด   
 เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : Transporter's ID 000-7655020702   
 โทรศัพท์ : Phone 0-2241-5242 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ อีเมล : Emergency \_\_\_\_\_

2) ภาชนะบรรจุ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) หมายเลข ID WTMS/ Vehicle ID	60-1859741			

4) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดและระเบียบของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 Transporter Certificate : I hereby declare that the type and quantity of waste is described above by the generator and that waste has been transported according to regulation  
 ของผู้รับขนถ่าย/Transporter's name \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year \_\_\_\_\_

3. ส่วนของผู้รับบำบัด/การบำบัดในโรงงานบำบัด : This section must be completed by TSD's

1) ผู้ผลิต : TSD's name บริษัท ขนถ่าย ขยะอันตราย จำกัด   
 เลขประจำตัว : TSD's address 888 33 33 33 แขวง 33 เขต 33 กรุงเทพมหานคร   
 โทรศัพท์ : Phone 0-2241-5246 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ อีเมล : Emergency \_\_\_\_\_

2) เลขประจำตัวผู้รับบำบัด : TSD's ID 0000-47560102   
 โทรศัพท์ : Phone 0-2123-2456 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ อีเมล : Emergency \_\_\_\_\_

3) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดและระเบียบของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 TSD certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference waste  
 เลขตามการขนถ่ายของเสียอันตรายที่รับบำบัด : Treatment period \_\_\_\_\_ วัน \_\_\_\_\_ day \_\_\_\_\_ night \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ของผู้รับบำบัด : TSD's name \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year \_\_\_\_\_

4) กรณีมีข้อพิพาทเกี่ยวกับของเสียอันตราย : Discrepancy notification  
 ข้อพิพาทเกี่ยวกับของเสีย : Type of waste \_\_\_\_\_ ปัญหา : Reason \_\_\_\_\_

5) การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ ฟื้นฟู : Reconditioned ☐ ฝังกลบ : Landfilled ☐ ฝังกลบ : Accepted ☐ อื่น : Other \_\_\_\_\_ Reason of action \_\_\_\_\_

วันที่ดำเนินการ : Date returned \_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yy) หมายเลขใบรับรองการดำเนินการ : Returned manifest No. \_\_\_\_\_

ผู้ดำเนินการ : TSD's name \_\_\_\_\_ ลงนาม : TSD's Signature \_\_\_\_\_



ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]

ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]







เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3294656

ฉบับที่ ..... / ๒

<b>ใบแจ้งรายการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>							
๑. ข้อมูลผู้ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <b>บริษัท อุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ จำกัด</b>				2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : Generators ID No. <b>0000-000000010</b>			
สถานประกอบการ : Generator address <b>11110/101 หมู่ 1 ตำบลนาคราช อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา</b>				โทรศัพท์ : Phone <b>03624-0047</b> โทรสาร : Fax <b>โทรศัพท์มือถือ Emergency.....</b>			
3) ผู้รับขนถ่าย : company name : <b>บริษัท ขนถ่ายขยะทั่วไป จำกัด</b>				เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : Transports ID No. <b>0000-000000004</b>			
4) ผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)							
ชื่อสถานที่ : TSDF's name <b>บริษัท ซีอีซี จำกัด ศูนย์กำจัดมูลฝอยและของเสียอันตราย</b>				เลขประจำตัวผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID No. <b>0000-000000001</b>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่นำส่งในครั้งนี้ว่า :							
ลำดับ No.	รหัส MSDS (Description)	ลักษณะของเสียอันตราย Characteristic : Waste ID	ภาชนะบรรจุ Container : Hls	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
1	Paint Sludge (ทาสี)	08 01 13	28	ถัง 200 ลิตร	3450	กิโลกรัม	
ปริมาณทั้งหมดของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity หรือชื่อ : liquid      กิโลกรัม/ลูกบาศก์เมตร    Liter/Lts หรือชื่อ : solid                  กิโลกรัม/kg or Lbs							
6) หากมีข้อควรระวังพิเศษเพิ่มเติม กรุณาแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำเตือน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และปริมาณของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกบรรจุอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย Declaration 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							
ชื่อผู้ดำเนินการขนส่ง : name _____				ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <b>23/5/66 16:09</b>			
2. ข้อมูลผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้รับขนถ่าย : Transports name <b>บริษัท ขนถ่ายขยะทั่วไป จำกัด</b>				2) หมายเลข VEHICL <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย : Transports ID No. <b>0000-000000004</b>				3) เลขทะเบียนรถ ทะเบียน : Vehicle ID      64-871090ML			
โทรศัพท์ : Phone <b>03624-0047</b> โทรสาร : Fax _____							
4) คำเตือน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกไว้ในเอกสารนี้เกี่ยวกับประเภทและปริมาณของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกบรรจุอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย Transporter Certification : I hereby declare that data recorded here respects the type and quantity of waste as described above by the generator and it was taken from being transported according to regulations.							
ชื่อผู้รับขนถ่าย : From <b>บริษัท อุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ จำกัด</b>				เวลาเดินทาง : Time spending      ชั่วโมง/ชั่วโมง			
ชื่อผู้รับกำจัด : To <b>บริษัท ซีอีซี จำกัด</b>				ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year			
3. ข้อมูลผู้รับกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บริษัท ซีอีซี จำกัด ศูนย์กำจัดมูลฝอยและของเสียอันตราย</b>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's ID No. <b>0000-000000001</b>			
สถานประกอบการ : TSDF's address <b>888/8 ซ.พหลโยธิน แขวงสามยุค เขตปทุมธานี กรุงเทพมหานคร</b>				โทรศัพท์ : Phone <b>03834-6176</b> โทรสาร : Fax _____			
3) คำเตือน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และปริมาณของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกบรรจุอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
เวลาการบำบัดหรือกำจัดของเสียอันตรายในกระบวนการบำบัด : Treatment period. <input type="checkbox"/> วัน / day <input type="checkbox"/> เดือน / month <input checked="" type="checkbox"/> ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____				ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน กรุณาแจ้งรายละเอียด : Discrepancy Notification							
ประเภทของเหตุการณ์ : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____							
การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> เก็บรักษา : Quarantined      รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted      เหตุผล : Reason of action _____							
วันที่เกิดเหตุ : Date returned : (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yyyy) กรุณาแนบบันทึกการขนส่งของเสียอันตรายกลับ : Returned manifest no. _____							
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____							



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3289167

ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3285510

ฉบับที่ ..... / 6

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>ในสำเนาการขนส่งของเสียอันตราย</span> <span>เอกสารที่เกี่ยวข้องและใบกำกับภาษี: Manifest No. <b>PAD-25502192</b></span> </div> <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">                     (Uniform Hazardous Waste Manifest)                 </div>						
1. ส่วนของผู้ที่กรอกใบกำกับภาษี: This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <b>บริษัท ทราฟฟิค จำกัด (มหาชน) จำกัด</b>			2) หมายเลขกำกับวัตถุอันตรายของเสียอันตราย : Generator ID <b>RDW-025450102</b>			
สถานที่เกิดที่ : Generator address <b>119/11 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร</b>			โทรศัพท์ : Phone <b>02056-58-39</b> โทรสาร : Fax <b>ไม่มี</b> อีเมล : Emergency <b>ไม่มี</b>			
3) ผู้รับ : Receiver <b>Transporter</b>			4) หมายเลขกำกับวัตถุอันตรายของเสียอันตราย : Transporter ID <b>RDW-119020292</b>			
บริษัท : company name <b>บริษัท สยามทรี จำกัด</b>			5) ผู้รับ : Receiver <b>Transportation Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)</b>			
6) ผู้รับ : Receiver <b>Transportation Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)</b>			7) หมายเลขกำกับวัตถุอันตรายของเสียอันตราย : Disposer ID <b>RDW-059200192</b>			
8) รายละเอียดของวัตถุอันตรายที่เป็นอันตราย :			9) หมายเลขกำกับวัตถุอันตรายของเสียอันตราย : Disposer ID <b>RDW-059200192</b>			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	การบรรจุ : Containers		หน่วยวัด Unit/Unit Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : Quantity	ชนิด : Type		
1	Aluminum dross	10 03 09	6	Steel Box	6739	ถังเหล็ก
Total Quantity received : Total Quantity received : Liquid ..... Solid ..... Liters/Kg or other : ..... Man/Box : ..... Man/Kg : /trs						
10) การปฏิบัติ : Special handling instructions and additional information						
1) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ชื่อ : Generator's name <b>บริษัท ทราฟฟิค จำกัด (มหาชน) จำกัด</b>			ลงนาม : Signature <b>ไม่มี</b>		วันที่ : Day/Month/Year <b>24/5/2558 09:39</b>	
2. ส่วนของผู้ที่กรอกใบกำกับภาษี : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name <b>บริษัท สยามทรี จำกัด</b>			2) พาหนะ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
หมายเลขกำกับวัตถุอันตราย : Transporter ID <b>RDW-119020292</b>			3) ประเภท : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
โทรศัพท์ : Phone <b>02364-1919</b> โทรสาร : Fax <b>ไม่มี</b> อีเมล : Emergency <b>ไม่มี</b>			4) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
5) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			6) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
7) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
8) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
9) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
10) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
11) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
12) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
13) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
14) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
15) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
16) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
17) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
18) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
19) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
20) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
21) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
22) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
23) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
24) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
25) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
26) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
27) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
28) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
29) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
30) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
31) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
32) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
33) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
34) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
35) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
36) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
37) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
38) หมายเลข : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3294653

ฉบับที่ ..... / 6

Version: ๒๕๖๓ (Rev. ๒๕๖๑) & Rev. ๒๕๖๒ : ๐๐๔๒1

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

๑. ส่วนที่ผู้จัดทำหนังสือแจ้งทราบ : This section to be completed by Generator.

<b>1) ชื่อ : name</b> <u>บริษัท สยามทรี เวิลด์ เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด</u> <b>ตามรหัสแจ้ง : Generator address</b> <u>119/11 ซ.ปิ่นเกล้า แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพฯ</u>	<b>2) เลขประจำตัวผู้แจ้งหรือเลขที่ใบอนุญาต : Generators ID</b> <u>DW-GS-๕4801234</u> <b>โทรศัพท์ : Phone</b> <u>๐๘๙๕๐๔๗</u> <b>โทรสาร : Fax</b> <u>ไม่มี/Not applicable</u> <b>ฉุกเฉิน/Emergency:</b> _____
<b>3) ผู้รับหรือชื่อผู้ประกอบการ : Transporter</b>	<b>4) เลขประจำตัวผู้รับหรือเลขที่ใบอนุญาต : Transporter's ID</b> <u>DW-TD-๐๘๙๐๐๐๑๒</u>
<b>5) ผู้ประกอบการ : company name</b> <u>บริษัท เอส ซี อี จำกัด</u>	
<b>6) ที่เก็บขยะอันตราย : Treatment Storage Disposal facilities (TSDFs)</b> ชื่อผู้ประกอบการ : <u>บริษัท เอส ซี อี จำกัด</u> ที่อยู่ : <u>ซอยสุขุมวิท ๑๑ กรุงเทพมหานคร</u> เลขประจำตัวผู้รับทราบ ใบกำกับ : <u>ไม่มี</u> เลขประจำตัวผู้แจ้งหรือเลขที่ใบอนุญาต : <u>Depositor's ID DW-GS-๕๔๘๐๐๐๑๒</u>	
<b>7) ประเภทของของเสียอันตรายที่จะขนถ่ายคืออะไร :</b>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลข ID number : Waste ID	การบรรจุหีบห่อ : Container		ปริมาณสุทธิ : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	Metal Dust	12 01 B	2	Kg 2๐๐ Bks	450	มีกลิ่น

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ..... Kg/Liters ปริมาณของเสียอันตรายที่เหลือ : solid ..... กิโลกรัม/ลิตร : kgs./ltrs

4) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและข้อควรระวังอื่น ๆ  
Special handling instructions and additional information

๕) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะของของเสียที่ระบุข้างต้น และการกำหนดชนิดปริมาณของของเสียตามที่ระบุข้างต้น ถูกตรวจสอบและตรงกับความเป็นจริง และของเสียดังกล่าวจะถูกจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
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 หรือ Generators name ..... ตามด้วย : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ๒๕๖๒/๑๒/๒๕

๒. ส่วนที่ผู้รับหรือชื่อผู้ประกอบการ : This section to be completed by the Transporter

<b>1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name</b> <u>บริษัท เอส ซี อี จำกัด</u> <b>ตามรหัสแจ้ง : Transporter's ID</b> <u>DW-TD-๐๘๙๐๐๐๑๒</u> <b>โทรศัพท์ : Phone</b> <u>๐๘๒๑ ๐๒๑-7</u> <b>โทรสาร : Fax</b> <u>ไม่มี/Not applicable</u> <b>ฉุกเฉิน/Emergency:</b> _____	<b>2) ยานพาหนะ : Vehicle</b> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane <b>3) หมายเลขใบอนุญาต : VEHICLE ID</b> E-4-57-DPMWL
---	--

๔) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะของของเสียที่ระบุข้างต้น และการกำหนดชนิดปริมาณของของเสียตามที่ระบุข้างต้น ถูกตรวจสอบและตรงกับความเป็นจริง และของเสียดังกล่าวจะถูกจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
Transporter Confirmation : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as classified above by the generator and that waste has been transported according to regulations  
โดยแสดงหลักฐานการดำเนินการ : From วันที่ เวลา ถึง วันที่ เวลา : Time period : Time spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hour/day : hours/day  
ชื่อผู้รับ : Transporter's name ..... ตามด้วย : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

๓. ส่วนที่ผู้รับหรือชื่อผู้ประกอบการ ใบกำกับ และผู้จัดส่งขยะอันตราย : This section to be completed by TSDs

<b>1) ชื่อผู้รับ : TSDSF's name</b> <u>บริษัท เอส ซี อี จำกัด</u> ที่อยู่ : <u>ซอยสุขุมวิท ๑๑ กรุงเทพมหานคร</u> <b>ตามรหัสแจ้ง : TSDSF's address</b> <u>๑๑ ซ.ปิ่นเกล้า แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพฯ</u>	<b>2) เลขประจำตัวผู้รับหรือเลขที่ใบอนุญาต : TSDSF's ID</b> <u>DW-TD-๐๘๙๐๐๐๑๒</u> <b>โทรศัพท์ : Phone</b> <u>๐๒๒๔ ๕๒๔</u> <b>โทรสาร : Fax</b> <u>ไม่มี</u> <b>ฉุกเฉิน/Emergency:</b> _____
---	--

๓) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น และได้ตรวจสอบแล้ว  
TSDSF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference manifest.  
และการบำบัดหรือกำจัดของเสียเป็นไปตามใบกำกับการขนส่ง : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ชื่อผู้รับ : TSDSF's name ..... ตามด้วย : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

๔) กรณีเกิดข้อผิดพลาดในการดำเนินการแจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดการเพิ่มเติม : Reassessed หรือ : Waste ID ..... ☐ รับเข้า : Accepted โดย : Party Reason of action .....

บันทึกวันที่ : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี ค.ศ. dd/mm/yyyy) หากมีการดำเนินการแก้ไขการขนส่งของเสีย : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้รับ : TSDSF's name ..... ตามด้วย : TSDSF's Signature .....





เอกสารแนบท้ายใบอนุญาต : ๒๕๖๒๐๒๐๒

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ขนส่ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ทาจิโน จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address : 11810/10 ซ. ๕ แขวงคลองจั่น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ : Phone : ๕5504058 โทรสาร : Fax : ๙๖๖๒๖๖ Emergency : \_\_\_\_\_

2) ผู้ขนส่ง : บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด  
ชื่อบริษัท : company name : บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด  
สถานที่ให้บริการของเสียอันตราย : Transpomer ID : ๐๐๙๖-๕5๐๐๐๐๒๖

3) ผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท ซีอีซี จำกัด ที่อยู่ : เลขที่ ๒๖๖ ถนนพหลโยธิน  
สถานที่กำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID : ๐๐๙๖-๕5๐๐๐๐๒๖

4) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตราย : Details of the waste

№	รหัสของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย (Hazardous Waste ID)	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณของเสีย : Quantity	หน่วยวัด : Unit	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional information
1	Fluorescent lamp	160215	จำนวน : No. : <u>1</u> ชนิด : Type : <u>1</u>	1000000	kg	มีลักษณะ : <u>มีพิษ</u>

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : signed : \_\_\_\_\_

ชื่อและตำแหน่ง : Name and position : นายสุภากร นามะกุล : Librarian : ๒๕๖๒ : ๒๕๖๒ : ๒๕๖๒ : ๒๕๖๒

5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขนส่งของเสียอันตรายที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายนี้เป็นความจริง และฉันได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของใบอนุญาตฉบับนี้ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ชื่อ : Generator's name : \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : ๒๕๖๒-๒๕๖๒-๒๕๖๒

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

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name : บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด  
สถานที่ให้บริการ : Transpomer ID : ๐๐๙๖-๕5๐๐๐๐๒๖  
โทรศัพท์ : Phone : ๐๒๒๖1๐๒๔7 โทรสาร : Fax : ๙๖๖๒๖๖ Emergency : \_\_\_\_\_

2) ภาชนะบรรจุ : Containers  
ชนิด : Type : รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐  
รหัส : Vehicle ID : ๕๕-๕๕๕๕๕๕

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขนส่งของเสียอันตรายที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายนี้เป็นความจริง และฉันได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของใบอนุญาตฉบับนี้ :  
Transporter Certificate : 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 regulation.  
ชื่อ : Transporter's name : นายสุภากร นามะกุล : Librarian : ๒๕๖๒ : ๒๕๖๒ : ๒๕๖๒ : ๒๕๖๒  
ชื่อ : Transporter's name : \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

3. ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ให้บริการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัท : TSDF's name : บริษัท ซีอีซี จำกัด ที่อยู่ : เลขที่ ๒๖๖ ถนนพหลโยธิน  
สถานที่ให้บริการ : Transpomer ID : ๐๐๙๖-๕5๐๐๐๐๒๖  
โทรศัพท์ : TSDF's address : ๒๖๖ ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ : Phone : ๐๒๒๖๑๕๕๕ โทรสาร : Fax : ๙๖๖๒๖๖ Emergency : \_\_\_\_\_

2) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขนส่งของเสียอันตรายที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายนี้เป็นความจริง และฉันได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของใบอนุญาตฉบับนี้ :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load  
และฉันได้รับของเสียอันตรายที่ปรากฏในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : ☐ Yes ☐ No  
ชื่อ : TSDF's name : \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

4) การเกิดข้อผิดพลาด : Discrepancy notification  
ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste : \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Quantity : \_\_\_\_\_

5) การดำเนินการ : Action taken : ☐ Yes ☐ No  
ชื่อ : Action taken : Reclassified : Waste ID : 160215 : Accepted : Reason : Reason of action  
ชื่อ : Date returned : \_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี) : \_\_\_\_\_  
ชื่อ : TSDF's name : \_\_\_\_\_ ลงนาม : Signature : \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year : \_\_\_\_\_

[illegible]

www.doe.go.th/manifest-forms | Manifest No. 00000000

## ใบแจ้งรายการขนส่งของอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ผู้ขนส่งและผู้รับจะต้องกรอกข้อมูลนี้: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name บริษัท อุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ จำกัด

สถานที่เกิด: Generator address 111 หมู่ 1 ตำบลเมืองใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

2) ผู้ขนส่ง: Transporter

บริษัท: company name บริษัท ขนส่งพิเศษ จำกัด

3) ผู้รับ: TSD/F name บริษัท อีซีซี จำกัด

4) หมายเลขใบอนุญาต: License No. 0000000000000000

5) โทรศัพท์: Phone 0912345678 โทรสาร: Fax ไม่มี

6) เลขที่แจ้งข้อมูลการขนส่ง: Transporter ID 0000000000000000

7) หมายเลขใบอนุญาตกำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facility (TSD/F) No. 0000000000000000

8) ชื่อสถานที่กำจัดของเสีย: Disposer's name บริษัท อีซีซี จำกัด

ลำดับ (No.)	ลักษณะ (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	จำนวน: No. (Quantity)	ประเภทบรรจุ: Containers (Type)	ปริมาณ (Quantity)	หน่วยวัด: Unit (Unit)	ข้อมูลอื่น (Additional Information)
1	Paint Sludge (สีผสม)	001 01 13	30	ถัง 200 ลิตร	4770	ลิตร	

รวมปริมาณทั้งหมด: Total Quantity: 30 Containers. 4770 Liters. solid (สถานะ: ของแข็ง)

9) หมายเหตุพิเศษ: Special handling instructions and additional information

10) ผู้ขนส่ง: I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been properly packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ชื่อ: Generator's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม: Signature สมชาย ใจดี วันที่: Day/Month/Year 2565/05/15

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท ขนส่งพิเศษ จำกัด

สถานที่เกิด: Transporter's address 000 หมู่ 1 ตำบลเมืองใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์: Phone 09234 56789 โทรสาร: Fax ไม่มี อีเมล: Email ไม่มี

2) หมายเลข: Vehicle ☐ รถบรรทุก ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

3) หมายเลข: Vehicle ID 66-87100PM

4) ผู้ขนส่ง: 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 regulation.

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

ชื่อ: Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม: Signature สมชาย ใจดี วันที่: Day/Month/Year 2565/05/15

3. ผู้ขนส่งและผู้รับจะต้องกรอกข้อมูลนี้: This section must be completed by TSD/Fs

1) ชื่อ TSD/F: TSD/F's name บริษัท อีซีซี จำกัด

สถานที่เกิด: TSD/F's address 888 หมู่ 1 ตำบลเมืองใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

2) ผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท ขนส่งพิเศษ จำกัด

3) หมายเลข: TSD/F's ID 0000000000000000

4) ชื่อ: TSD/F's name บริษัท อีซีซี จำกัด

5) ผู้ขนส่ง: 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 regulation.

TSD/F Certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาที่เก็บของ: Storage period: ☐ day ☐ month ☐ year since the day that received waste

ชื่อ: TSD/F's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม: Signature สมชาย ใจดี วันที่: Day/Month/Year 2565/05/15

4. ผู้ขนส่งและผู้รับจะต้องกรอกข้อมูลนี้: Discrepancy Notification

ผู้ขนส่งและผู้รับ: Action taken: ☐ Returned ☐ Reclassified ☐ Accepted ☐ Reason: ☐

วันที่: Date received: (วัน/เดือน/ปี) 2565/05/15 วันที่: Date returned: (วัน/เดือน/ปี) 2565/05/15

ชื่อ: TSD/F's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม: TSD/F's Signature สมชาย ใจดี



WASTE RECEIPT FORM (THAI) : หมายเลขใบรับ : \_\_\_\_\_  
 WASTE RECEIPT FORM (ENGLISH) : Manifest No. : \_\_\_\_\_

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนที่ต้องผู้รับแจ้งข้อมูลโดยผู้แจ้ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) กรุงเทพมหานคร 2) เลขประจำตัวผู้แจ้งข้อมูลโดยผู้แจ้ง : Generator ID 000000000000000000  
 หมายเลขแจ้ง : Generator address 11111111111111111111 กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : Phone 5555555555 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency \_\_\_\_\_

3) ผู้แจ้งข้อมูลโดยผู้แจ้ง : Transporter  
 บริษัท : company name บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้แจ้งข้อมูลโดยผู้แจ้ง : Transporters ID 000000000000000000

4) ผู้รับปลายทาง : หน่วยบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Source Disposal Facilities (TSDFs)  
 ชื่อ : TSDFs name บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี และบริการ จำกัด เลขประจำตัวผู้แจ้งข้อมูลโดยผู้แจ้ง : Disposer's ID 000000000000000000

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ปริมาณ ปริมาณ : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด : Unit/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Paint sludge from cleaning process	08.01.13	2 Vacuum Tank	24340	กิโลกรัม	

ชนิดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Total Quantity of waste : Liquid \_\_\_\_\_ Solid \_\_\_\_\_ Liquid and Solid : both \_\_\_\_\_ กิโลกรัม/ลิตร : Kgs./ltrs

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและข้อมูลเพิ่มเติม : Compliance with regulations and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ถูกแจ้งอย่างถูกต้อง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย :  
 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  
 ผู้แจ้ง Generator's name \_\_\_\_\_ อนุมัติ Signatures \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year 2557/04/10

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) 2) หมายเลขติดต่อ : Telephone  
 เลขประจำตัวผู้รับแจ้ง : Transporter ID 000000000000000000 3) ประเภท : Type  
 โทรศัพท์ : Phone 02615 02627 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency \_\_\_\_\_

3) ประเภท : Vehicle	4) หมายเลขติดต่อ : No-4483 623439 Vehicle ID : 6234 6241	5) รถบรรทุก : Truck	6) รถไฟ : Train	7) เรือ : Ship	8) เครื่องบิน : Plane
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ถูกแจ้งอย่างถูกต้อง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :  
 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 regulation.  
 ผู้รับแจ้ง Generator's name บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี และบริการ จำกัด อนุมัติ Signatures \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year \_\_\_\_\_

3. ส่วนที่ต้องผู้รับแจ้งข้อมูลโดยผู้รับ : This section must be completed by TSDTs

1) ชื่อผู้รับแจ้ง TSDFs : name บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี และบริการ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับแจ้ง TSDFs ID 000000000000000000  
 หมายเลขแจ้ง TSDFs address 22222222222222222222 กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : Phone 2333333333 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency \_\_\_\_\_

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ถูกแจ้งอย่างถูกต้อง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :  
 TSDTs certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference label  
 เลขประจำตัวผู้รับแจ้ง TSDFs : TSDFs name \_\_\_\_\_ อนุมัติ Signatures \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year \_\_\_\_\_

4) การเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Disposal/Recycling Notification  
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste \_\_\_\_\_ ปริมาณ : Quantity \_\_\_\_\_  
 อนุมัติ : Accson taken ☐ คืน : Returned ☐ อนุมัติ/รับ : Accepted/Recycled : Waste ID \_\_\_\_\_ ☐ อนุมัติ : Accepted : Reason of action \_\_\_\_\_  
 วันที่คืน : Date returned \_\_\_\_\_ (วัน เดือน ปี) dd / mm / yy) หากมีการดำเนินการตามการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Returned manifest no. \_\_\_\_\_

5) ชื่อผู้รับแจ้ง TSDFs : name \_\_\_\_\_ อนุมัติ Signatures \_\_\_\_\_ วันที่ : Day/Month/Year \_\_\_\_\_



[illegible]

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของใบพัดรถตัดไม้ที่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อุตสาหกรรม เฟอร์นิเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำรถตัดไม้ใช้แล้วออกจากร้าน 02/05/2566  
(dd/mm/yyyy)

2. รายละเอียดรถตัดไม้ที่ใช้เข้าเป็นประเภทการแพร่ระบาดของสารพิษ

รายละเอียด	ชื่อรถตัดไม้ที่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ระบุเป็นโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 08	ทรายดิบแบบ	12040	น.56-1/2542-ผอบ.	

3. รายละเอียดรถตัดไม้ที่ใช้แล้วทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลว  
 การขนถ่ายรถตัดไม้ที่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ  
 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบรถตัดไม้ที่ใช้แล้วให้ตามสถานที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ก่อเกิด  
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของหุ้นและผู้ถือสิทธิในใจแล้ว

5. ชื่อผู้ยื่นแจ้ง.....	วันยื่นแจ้งสิทธิในใจใจแล้ว.....
ชื่อบิดามารดาของ.....	โทรศัพท์.....
.....	โทรสาร.....
6. คำรับรอง: ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะได้รับมอบสิทธิในใจใจแล้วให้หุ้นแก่คนที่จะรับซื้อหุ้นและไปดำเนินการจดทะเบียนกับทุกประการ.....	(d/d/m/yyyy)
ลงชื่อ.....	ผู้ขายหุ้น.....
.....	.....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำเข้าสินค้าที่ถูกต้องในใบแจ้ง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีเอส ซีแมทวอร์ เทคโนโลยี จำกัด  
เลขทะเบียนโรงงาน น.56-1/2542-กบ.ช.

8. รายละเอียดการนำเข้าสินค้าว่าเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม  
(dd/mm/yy)

รหัสทะเบียน	ชื่อผลิตภัณฑ์นำเข้า	ปริมาณที่รับเข้าเป็นรายการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 08	พลาสมา		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ : .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบใบแจ้งนี้ให้ผู้นำเข้าผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนับเป็นคำขอทำหนังสือขออนุญาตนำเข้า

ลงชื่อ : ..... ผู้รับทำจัด

(.....)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของอุปกรณ์และวัสดุที่ใช้ในโรงงานอุตสาหกรรม			
1. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าระหว่างประเทศ เอเซียตะวันออกเฉียงใต้ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่รับวัสดุไปใช้แล้วเสร็จจากโรงงาน 03/05/2568	
เลขทะเบียนโรงงาน ๖3-78(1)-140๗		(dd/mm/yyyy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ใช้ในโรงงานเป็นไปตามประกาศกระทรวงมหาดไทยว่า			
รหัสของสินค้า	ชื่อวัสดุที่ใช้ในโรงงาน	ปริมาณการใช้ (กก.)	ผู้รับค่า (ทะเบียนโรงงาน)
15 01 01	กระดาษ	2720	3-105-4547/๗
3. รายละเอียดของวัสดุที่ใช้ในกระบวนการ <input type="checkbox"/> ขอบกระดาษ <input type="checkbox"/> ขอบเส้น <input type="checkbox"/> ขอบเส้นด้านหน้า			
ลักษณะของวัสดุที่ใช้ในกระบวนการ <input type="checkbox"/> 200 ลิต (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> ๗ ตัน			
4. ลักษณะ : ข้างหน้าของโรงงาน ได้มีถนนลาดยางที่ใช้สำหรับรถบรรทุกเข้าเดินและเป็นที่ปลอดภัยจากของถูกตามกฎความปลอดภัย			
เลขชื่อ : (.....)		ผู้จัดทำข้อมูล :	
ส่วนที่ 2 รายละเอียดของอุปกรณ์และวัสดุที่ใช้ในโรงงาน			
5. ชื่อโรงงาน บริษัท การค้าระหว่างประเทศ เอเซียตะวันออกเฉียงใต้ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่รับวัสดุไปใช้แล้วเสร็จจากโรงงาน	
เลขทะเบียนโรงงาน		(dd/mm/yyyy)	
6. ลักษณะ : ข้างหน้าของโรงงาน ได้มีถนนลาดยางที่ใช้สำหรับรถบรรทุกเข้าเดินและเป็นที่ปลอดภัยจากของถูกตามกฎความปลอดภัย			
เลขชื่อ : (.....)		ผู้จัดทำข้อมูล :	
ส่วนที่ 3 รายละเอียดของอุปกรณ์และวัสดุที่ใช้ในโรงงาน			
7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอเซียตะวันออกเฉียงใต้ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุไปใช้แล้วเสร็จจากโรงงาน	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-4547/๗		(dd/mm/yyyy)	
8. รายละเอียดของวัสดุที่ใช้ในโรงงานเป็นไปตามประกาศกระทรวงมหาดไทยว่า			
รหัสของสินค้า	ชื่อวัสดุที่ใช้ในโรงงาน	ปริมาณการใช้ (กก.)	ผู้รับค่า (ทะเบียนโรงงาน)
15 01 01	กระดาษ		
9. ลักษณะ : <input type="checkbox"/> ขอบกระดาษ <input type="checkbox"/> ขอบเส้น <input type="checkbox"/> ขอบเส้นด้านหน้า			
10. ลักษณะ : ข้างหน้าของโรงงาน ได้มีถนนลาดยางที่ใช้สำหรับรถบรรทุกเข้าเดินและเป็นที่ปลอดภัยจากของถูกตามกฎความปลอดภัย			
เลขชื่อ : (.....)		ผู้จัดทำข้อมูล :	

1. หน้า 1 รายละเอียดของวัสดุที่ใช้แล้วจากผลการประเมิน  
 1.1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีทีอี คอมพิวเตอร์ เซ็นเตอร์โพสท์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่มีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกใบรายงาน 05/05/2566  
 1.2. เลขทะเบียนโรงงาน ข-78(1)-1/40-0  
 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เก็บไปผ่านกระบวนการจัดการของเสีย  
 2.1. รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ปริมาณของวัสดุ (ก.ก.) ผู้รับกำจัด(ชื่อบริษัท/โรงงาน) หมายเลข  
 15 01 02 Foam Scrap 550 3-53(1)-23/59นบ  
 3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่ละลาย  
 การขนถ่ายจากวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ล้อ 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ  
 4. วัตถุประสงค์ : ข้างแจ้งขอรับรางวัลได้เสียโดยบริษัท วัสดุที่ไม่ใช้แล้วได้ส่งไปผ่านจัดการของเสียของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัตถุไม่ไปเสียแล้ว	
5. ชื่อผู้นำส่ง.....	รับยื่นส่งวัตถุไม่ไปเสียแล้ว
ตำแหน่ง..... โทรที่.....	(.....)
6. คำรับรองว่า ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มอบวัตถุไม่ไปเสียแล้วให้ผู้รับส่งตามที่ระบุข้างต้น และยื่นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ.....	ผู้รับส่ง
(.....)	(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับใบประกาศนียบัตรที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท (ชื่อ) โรงงานอุตสาหกรรม..... วันที่ได้รับใบวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว.....  
 (dd/mm/yy)  
 เลขทะเบียนโรงงาน ร.ง-53(1)-23/59เน

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับเข้ามาในรายการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	Foam Scrap		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้นำส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง













## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9242339

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของคู่ค้ากับบริษัทวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การพาณิชย์ เซลล์เยลลี่ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากเอกสารงาน 30/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน ๑3-78(1)-140๗		(dd/mm/yyyy)	
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 03	ขยะไม่	1980	3-105-45/47๗
หมายเหตุ			
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งส่งคืน <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งเหลว			
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้กำกับจัด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของคู่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง

5. ชื่อผู้ขนส่ง .....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	
ทะเบียนรถขนส่ง .....		โทรศัพท์ .....	
โทรสาร .....		(dd/mm/yyyy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้ขนส่ง	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สหวิมลเสวียสติก จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47๗		(dd/mm/yyyy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ขยะไม่		
9. <input type="checkbox"/> ถูกล้าง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกล้าง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9242370

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของคู่ค้ากับบริษัทวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท การพาณิชย์ เซลล์เยลลี่ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากเอกสารงาน 30/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน ๑3-78(1)-140๗		(dd/mm/yyyy)	
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
15 01 01	กระดาษ	4060	3-105-45/47๗
หมายเหตุ			
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งส่งคืน <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งเหลว			
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้กำกับจัด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของคู่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง

5. ชื่อผู้ขนส่ง .....		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	
ทะเบียนรถขนส่ง .....		โทรศัพท์ .....	
โทรสาร .....		(dd/mm/yyyy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้ขนส่ง	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สหวิมลเสวียสติก จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-45/47๗		(dd/mm/yyyy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สิ่ง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกล้าง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกล้าง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ .....		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

[illegible]

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b>  <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">                         หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: HWM/NO. 0000000000000000                     </div> </div>					
1. ส่วนของตัวกำกับของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ - นามสกุล บริษัท/สถานประกอบการ/หน่วยงานต้นสังกัด (Generator name: Generator address: 118710 0-0-0 กรุงเทพมหานคร เขตบางพลี)			2) หมายเลขกำกับตัวกำกับของเสียอันตราย: Generator's ID: <u>DOW-054600002</u> (โทรศัพท์: Phone: 085504-58 โทรสาร: Fax: 02-6461-8024 อีเมล: Emergency: )		
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter			4) หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: <u>DOW-054600006</u>		
5) ชื่อบริษัท: company name: บริษัท เทคโนโลยี จำกัด					
2. ส่วนของใบกำกับของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator					
6) สถานที่ขนถ่ายของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's) (ชื่อบริษัท: TSDF's name: บริษัท เทคโนโลยี จำกัด)					
7) หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: Disposer's ID: <u>DOW-054600003</u>					
3. รายละเอียดของของเสียอันตราย: Details of hazardous waste					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน No. ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ Quantity Unit/หน่วย	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	กากของเสียอันตราย	15 01 10	52	ถังพลาสติก	
Total Quantity/รวมสุทธิ: Liquid ..... Liter/รวมสุทธิ: solid ..... กิโลกรัม/Net Wt: Kgs./lbs					
8) การปฏิบัติของเสียอันตรายพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
9) คำเตือน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏบนใบกำกับของเสียอันตราย Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. วันที่: Generator's name: ..... (ลายเซ็น): Signature ..... วันที่: Day/Month/Year: 09/2562-15-15					
3. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter					
10) ชื่อบริษัท: Transporter's name: บริษัท เทคโนโลยี จำกัด (หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: <u>DOW-054600006</u> ) (โทรศัพท์: Phone: 085504-58 โทรสาร: Fax: 02-6461-8024 อีเมล: Emergency: )			11) หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: TSDF's ID: <u>DOW-054600002</u> (โทรศัพท์: Phone: 085504-58 โทรสาร: Fax: 02-6461-8024 อีเมล: Emergency: )		
12) รายละเอียดของของเสียอันตราย: Details of hazardous waste (หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: Disposer's ID: <u>DOW-054600003</u> )			13) หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: <u>DOW-054600006</u>		
14) คำเตือน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏบนใบกำกับของเสียอันตราย Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above from the generator and have been transported according to regulation. วันที่: Disposer's name: From: 09/2562 ถึง: 15/10/2562, เวลา: Time: 09:00 - 17:00 hours/day (ลายเซ็น): Transporter's name: ..... (ลายเซ็น): Signature ..... วันที่: Day/Month/Year: 09/2562-15-15					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs					
15) ชื่อบริษัท: TSDF's name: บริษัท เทคโนโลยี จำกัด (หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: TSDF's ID: <u>DOW-054600003</u> ) (โทรศัพท์: Phone: 085504-58 โทรสาร: Fax: 02-6461-8024 อีเมล: Emergency: )			16) หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตราย: TSDF's ID: <u>DOW-054600002</u> (โทรศัพท์: Phone: 085504-58 โทรสาร: Fax: 02-6461-8024 อีเมล: Emergency: )		
17) คำเตือน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏบนใบกำกับของเสียอันตราย TSDF's certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load. และนับจากวันที่ของเสียอันตรายได้รับการขนถ่าย: Treatment period: <input type="checkbox"/> วัน/ day <input type="checkbox"/> เดือน/ month <input type="checkbox"/> ปี/ year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste (ลายเซ็น): TSDF's name: ..... (ลายเซ็น): Signature ..... วันที่: Day/Month/Year:					
4) การแจ้งเตือนความไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification					
18) ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste: ..... ปริมาณ: Quantity: .....					
19) การดำเนินการ: Action taken: <input type="checkbox"/> คืน/ Returned <input type="checkbox"/> ปล่อยทิ้ง/ Released <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุ: Container: <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุ: Accepted <input type="checkbox"/> เหตุผล: Reason of action: .....					
20) วันที่คืน: Date returned: ..... (วันเดือนปี: dd/mm/yyyy) หมายเลขกำกับตัวขนส่งของเสียอันตรายที่คืน: Returned manifest no: .....					
21) ชื่อบริษัท: TSDF's name: ..... (ลายเซ็น): Signature .....					



<b>ใบแจ้งรายการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>					
หน่วยงานที่จัดทำเอกสารนี้: M-02-02					
๑. รายการผู้ที่เกี่ยวข้องกับเอกสารนี้: This section must be completed by Generator					
(๓) ชื่อ : name บริษัท/สถานประกอบการ/โรงงาน/โรงเรียน/ชุมชน/ร้านค้า			(๔) หมายเลขกำกับวัตถุอันตรายพิษอันตราย Generator ID : DWID-0046601930		
สถานที่ทางต้นกำเนิด : Generator address 118/101 ซ. น.ศ.เมืองใหม่ ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี			โทรศัพท์ : Phone ๕๖2๐๒-๘๗๙๙ โทรสาร : Fax ๙๙๙๙๙๙๙ Emergency .....		
(๕) ผู้รับหรือส่งมอบขยะ : Transporter					
บริษัท/ชื่อ company name บริษัท รสดี ขนส่งและกำจัดขยะ จำกัด			หมายเลขกำกับวัตถุอันตรายผู้รับหรือส่งมอบ : Transporter's ID : DWIT-055202708		
(๖) ผู้เก็บขนานกลาง และ/หรือจุดทิ้งของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)					
บริษัท/ชื่อ TSDF's name บริษัท ซีอีบีซี รีไซเคิล เทคโนโลยีและการพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัด			เลขประจำตัวผู้เก็บขนานกลาง และ/หรือจุดทิ้งของเสียอันตราย Disposer's ID : DWDI-000000001		
(๗) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายครั้งนี้มีดังนี้ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity UNIT Wt./Vol	หมายเหตุเพิ่มเติม : Additional Information
1	Paint Sludge (ทาสี)	08 01 13	10 ถัง ๖๖ ลิตร	2350 กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด Total Quantity ของเหลว liquid ..... กิโลกรัม/ลิตร / Kg. / ltrs ของแข็ง solid ..... กิโลกรัม / Kg. / tons					
(๘) การปฏิบัติตามเงื่อนไข และข้อควรระวังพิเศษ Special handling instructions and additional information					
(๙) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะที่ถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับกฎระเบียบการกักกัน Declaration Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled well and in proper condition according to regulation. Generator name : บริษัท รสดี ขนส่งและกำจัดขยะ จำกัด Date/Month/Year : ๒๕๖๒/๑๒/๑๘					
๒. รายการผู้เกี่ยวข้องกับการขนส่ง : This section must be completed by the Transporter					
(๑) ชื่อผู้รับ : Transporter's name บริษัท รสดี ขนส่งและกำจัดขยะ จำกัด			(๒) ประเภทพาหนะ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Vehicle <input type="checkbox"/> เรือ Train <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
หมายเลขกำกับวัตถุอันตราย : Transporter's ID : DWIT-055202708			(๓) เลขทะเบียน : ๕๒-77๘๙๙๙๙๕-๕		
โทรศัพท์ : Phone ๕๖๒1 0๒๕4-7 โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน Emergency .....			หมายเลข : Vehicle ID ๙133๗๗๗		
(๔) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบชนิดของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น และทราบถึงปริมาณที่ปรากฏบนเอกสารการกักกัน Transporter Declaration : 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. Certificate of receipt : From ๒๕๖๒ ปีที่ ๑๒ ถึงวันที่ ๒๕๖๒ ปีที่ ๑๒ Time spending ..... วัน/วัน เดือน/ปี Day/Month/Year ชื่อผู้รับ : Transporter's name ..... บริษัท/ชื่อ Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....					
๓. ข้อมูลสรุปการรายงานผลการขนานกลาง และ/หรือจุดทิ้งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's					
(๑) ชื่อผู้รับจาก TSDF's name บริษัท ซีอีบีซี รีไซเคิล เทคโนโลยีและการพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัด			(๒) หมายเลขกำกับวัตถุอันตราย TSDF's ID : DWDI-000000001		
สถานที่ทางปลายทาง : TSDF's address ถนนเทศบาลนครนนทบุรี เขต นนทบุรี กรุงเทพมหานคร			โทรศัพท์ : Phone ๐๒๖๒ ๘๑๒๔ โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน Emergency .....		
(๓) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการนำของเสียอันตรายมาเก็บในที่เก็บของเสียอันตรายครั้งนี้ได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับกฎระเบียบการกักกัน TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference label และสามารถทำการตรวจสอบและจัดการของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา Treatment period..... <input type="checkbox"/> day <input type="checkbox"/> month <input type="checkbox"/> year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the date that received waste บริษัท/ชื่อ TSDF's name ..... บริษัท/ชื่อ Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....					
(๔) กรณีเกิดข้อผิดพลาดในการบันทึก : Discrepancy Notification					
ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....					
ประเภทของการกระทำ : Action taken <input type="checkbox"/> คืน : Returned <input type="checkbox"/> นำไปกำจัด : Rejected/disposed : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted : Reason of action .....					
วันที่คืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yyyy) หากพบความผิดปกติในการขนส่งของเสียอันตรายที่ผิดเพี้ยน : Returned manifest no .....					
วันที่รับ : TSDF's name ..... บริษัท/ชื่อ : TSDF's Signature .....					

[illegible]



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3307034

ទំព័រទី ..... / 6

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3307034

ฉบับที่ ..... / 6

www.bangkokport.com/Thailand/Import/Export/Permit/Permit%20for%20Hazardous%20Waste%20Manifest%20Form%20-%20English%20-%202022

**ใบคำขออนุญาตส่งของเสียอันตราย**  
**(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่งให้ผู้รับจัดการของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ/นามสกุล: บริษัท ขนส่ง จำกัด ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 2) ส่งบริษัทกำจัดของเสียอันตราย: Generator's ID: 0000000000000000  
 3) ที่อยู่: 111111111, ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 โทรศัพท์: Phone: 0000000000 โทรสาร: Fax: 0000000000 Emergency: 0000000000

3) ผู้รับจัดการของเสียอันตราย: Transporter  
 ชื่อบริษัท: company name: บริษัท ขนส่ง จำกัด ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 4) ส่งบริษัทกำจัดของเสียอันตราย: Transporter's ID: 0000000000000000

5) ผู้รับจัดการของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facility (TSDP)  
 ชื่อบริษัท: TSDP's name: บริษัท ขนส่ง จำกัด ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 6) ส่งบริษัทกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID: 0000000000000000

7) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะส่งไปกำจัด:

No.	Description (ภาษาไทย)	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	จำนวน/ปริมาณ Quantity	ประเภทของเสีย Type	หน่วยวัด Unit/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional information
1	contaminated fabric	15.02.02	4	piece 1 m 3	STO	สีฟ้าเข้ม

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity: Quantity: 4  
 ลักษณะของเสียอันตราย: Hazardous waste's: solid  
 ชื่อ/นามสกุล: Mr./Ms. Ngs./Mrs.

8) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี (Special handling instructions and additional information)

1) ลักษณะ: วัตถุอันตรายที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศเมื่อถูกความร้อนและ/หรือการสลายตัว และมีการบรรจุในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและติดฉลากอย่างถูกต้อง  
 Transporter Declaration: 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 regulations.  
 ชื่อ/นามสกุล: Name: \_\_\_\_\_ ภาษาไทย: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year: 13/05/68 15:58

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

1) ชื่อผู้รับ: Transporter's name: บริษัท ขนส่ง จำกัด ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 2) หมายเลขรถ: ☐ รถยนต์ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 3) หมายเลขรถ: 54-5451 ปรน  
 4) ลักษณะ: ☐ รถยนต์ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) ชื่อผู้รับ: บริษัท ขนส่ง จำกัด ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 4) ส่งบริษัทกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID: 0000000000000000  
 5) ที่อยู่: 111111111, ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 โทรศัพท์: Phone: 0000000000 โทรสาร: Fax: 0000000000 Emergency: 0000000000

6) ลักษณะ: วัตถุอันตรายที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศเมื่อถูกความร้อนและ/หรือการสลายตัว และมีการบรรจุในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและติดฉลากอย่างถูกต้อง  
 Transporter Declaration: 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.  
 ชื่อ/นามสกุล: Name: \_\_\_\_\_ ภาษาไทย: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year: 13/05/68 15:58

3. ส่งให้ผู้รับจัดการของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDP

1) ชื่อผู้รับ: TSDP's name: บริษัท ขนส่ง จำกัด ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 2) ส่งบริษัทกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID: 0000000000000000  
 3) ที่อยู่: 111111111, ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10110  
 โทรศัพท์: Phone: 0000000000 โทรสาร: Fax: 0000000000 Emergency: 0000000000

4) ลักษณะ: วัตถุอันตรายที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศเมื่อถูกความร้อนและ/หรือการสลายตัว และมีการบรรจุในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและติดฉลากอย่างถูกต้อง  
 Transporter Declaration: I hereby declare that I have received the reference load.  
 และตามการกำจัดของเสียอันตรายที่บันทึกไว้ในใบคำขอ: Treatment period: ☐ วัน/ day ☐ เดือน/ month ☐ ปี year วันที่ได้รับของเสียอันตราย: since the day that received waste  
 ชื่อ/นามสกุล: Name: \_\_\_\_\_ ภาษาไทย: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Day/Month/Year: 13/05/68 15:58

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งไปกำจัด: Discrepancy Notification  
 ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste: \_\_\_\_\_ ปริมาณ: Quantity: \_\_\_\_\_

6) การดำเนินการ: Action taken: ☐ ดำเนินการ: Returned ☐ ไม่ดำเนินการ: Rejected รหัส: Waste ID: \_\_\_\_\_ ☐ รับไว้: Accepted reason: Reason of action: \_\_\_\_\_

วันที่ส่งมอบ: Date received: \_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) วันที่ส่งมอบกลับ: Returned manifest to: \_\_\_\_\_

ชื่อ/นามสกุล: Name: \_\_\_\_\_ ภาษาไทย: Signature \_\_\_\_\_



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3307620

ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]

លេខប័ណ្ណ : Reference No. 3307737

ប្រើប្រាស់ ១៩

[illegible]



ฉบับที่ ..... / 6



ฉบับที่ ..... / 6



ฉบับที่ ..... / 6



ฉบับที่ ..... / 6







เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3320120

ฉบับที่ ..... / 6

[illegible]

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3320106

ฉบับที่ ..... / 6

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>						
<b>1. ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ส่งเสียอันตราย (This section must be completed by Generator)</b>						
1) ชื่อ: name <u>บริษัท การช่างอุตสาหกรรม จำกัด</u>			2) ที่อยู่: จังหวัด/อำเภอ/ตำบล: <u>นนทบุรี/เมืองทองธานี</u>			
3) ที่อยู่: Generator address <u>11850 หมู่ 10 ตำบลเมืองทองธานี</u>			โทรศัพท์: Phone <u>02-56246666</u> โทรสาร: Fax <u>ไม่มี</u>			
4) ผู้ขนส่ง: Transporter name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>						
5) ผู้รับ: company name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้รับเสียอันตราย: Transporets ID <u>DNW1-05020078</u>			
6) ผู้จัดการสถานที่กำจัดของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
7) ชื่อ: TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็ม เอ็ม จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้จัดการสถานที่กำจัดของเสียอันตราย: Disposers ID <u>DNW0-050200091</u>			
8) รายละเอียดของเสียอันตรายที่จะขนส่ง:						
No.	ประเภทของเสีย (Description)	รหัสของเสีย (Hazardous Waste ID)	ภาชนะบรรจุ: Containers	ปริมาณ: Quantity	หน่วยวัด: Unit / Vol	หมายเหตุเพิ่มเติม: Additional Information
1	Paint sludge from cleaning process	08 01 13	2	Vacuum Tank	6400	ถังเก็บ
9) ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity received: liquid _____ kg/ยก/ภาชนะบรรจุ: Litterature หรือ: solid _____ ลิตร/กิโลกรัม / Kg/s / tons						
10) การปฏิบัติตามข้อกำหนด และข้อควรระวัง						
Handling instructions and additional information						
11) คำเตือน: ผู้ขนส่งและผู้รับต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้ และปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย						
Generator's Declaration: I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and that it was being packed and shipped and is in proper condition for transport according to regulation.						
ชื่อ: Generator's name _____			ระบุ: _____		วันที่: Day/Month/Year <u>26/05/2018</u>	
<b>2. ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้รับเสียอันตราย (This section must be completed by the Transporter)</b>						
1) ชื่อผู้รับ: Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>			2) หมายเลข:			
เลขประจำตัวผู้รับเสียอันตราย: DNW1-05020078			a) ยานพาหนะ: Vehicle			
โทรศัพท์: Phone <u>02-678467</u> โทรสาร: Fax <u>ไม่มี</u>			b) ยานพาหนะ: Truck			
			c) ยานพาหนะ: Train			
			d) ยานพาหนะ: Ship			
			e) ยานพาหนะ: Airplane			
			f) ยานพาหนะ: Other			
			g) ยานพาหนะ: Other			
			h) ยานพาหนะ: Other			
			i) ยานพาหนะ: Other			
			j) ยานพาหนะ: Other			
			k) ยานพาหนะ: Other			
			l) ยานพาหนะ: Other			
			m) ยานพาหนะ: Other			
			n) ยานพาหนะ: Other			
			o) ยานพาหนะ: Other			
			p) ยานพาหนะ: Other			
			q) ยานพาหนะ: Other			
			r) ยานพาหนะ: Other			
			s) ยานพาหนะ: Other			
			t) ยานพาหนะ: Other			
			u) ยานพาหนะ: Other			
			v) ยานพาหนะ: Other			
			w) ยานพาหนะ: Other			
			x) ยานพาหนะ: Other			
			y) ยานพาหนะ: Other			
			z) ยานพาหนะ: Other			
			aa) ยานพาหนะ: Other			
			ab) ยานพาหนะ: Other			
			ac) ยานพาหนะ: Other			
			ad) ยานพาหนะ: Other			
			ae) ยานพาหนะ: Other			
			af) ยานพาหนะ: Other			
			ag) ยานพาหนะ: Other			
			ah) ยานพาหนะ: Other			
			ai) ยานพาหนะ: Other			
			aj) ยานพาหนะ: Other			
			ak) ยานพาหนะ: Other			
			al) ยานพาหนะ: Other			
			am) ยานพาหนะ: Other			
			an) ยานพาหนะ: Other			
			ao) ยานพาหนะ: Other			
			ap) ยานพาหนะ: Other			
			aqu) ยานพาหนะ: Other			
			ar) ยานพาหนะ: Other			
			as) ยานพาหนะ: Other			
			at) ยานพาหนะ: Other			
			au) ยานพาหนะ: Other			
			av) ยานพาหนะ: Other			
			aw) ยานพาหนะ: Other			
			ax) ยานพาหนะ: Other			
			ay) ยานพาหนะ: Other			
			az) ยานพาหนะ: Other			
			ba) ยานพาหนะ: Other			
			bb) ยานพาหนะ: Other			
			bc) ยานพาหนะ: Other			
			bd) ยานพาหนะ: Other			
			be) ยานพาหนะ: Other			
			bf) ยานพาหนะ: Other			
			bg) ยานพาหนะ: Other			
			bh) ยานพาหนะ: Other			
			bi) ยานพาหนะ: Other			
			bj) ยานพาหนะ: Other			
			bk) ยานพาหนะ: Other			
			bl) ยานพาหนะ: Other			
			bm) ยานพาหนะ: Other			
			bn) ยานพาหนะ: Other			
			bo) ยานพาหนะ: Other			
			bp) ยานพาหนะ: Other			
			bq) ยานพาหนะ: Other			
			br) ยานพาหนะ: Other			
			bs) ยานพาหนะ: Other			
			bt) ยานพาหนะ: Other			
			bu) ยานพาหนะ: Other			
			bv) ยานพาหนะ: Other			
			bw) ยานพาหนะ: Other			
			bx) ยานพาหนะ: Other			



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3320093

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบอนุญาต: 52292

## ใบรับการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ข้อมูลผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ :/name : บริษัท ไทยเคมีภัณฑ์ จำกัด

2) ที่อยู่ :/address : Generator address : 11110 หมู่ 5 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10510

โทรศัพท์ :/Phone : 02-6545678 โทรสาร :/Fax : ไม่มีฉุกเฉิน :/Emergency : ไม่มี

3) ผู้รับของเสียอันตราย :/Transporter

ชื่อบริษัท :/company name : บริษัท ไทยขนส่งพาณิชย์ จำกัด

หมายเลขใบอนุญาตผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย :/Transporters ID : 0001-5550000000

4) ผู้รับของเสียอันตราย และ/หรือสถานที่กำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท :/TSDFs name : บริษัท ไทยรีไซเคิล จำกัด ที่อยู่ :/address : เลขที่ 123 หมู่ 4 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10510

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนถ่าย :/Details of hazardous waste to be transported

สถานที่กำจัดของเสียอันตราย และ/หรือสถานที่กำจัดของเสียอันตราย Disposer ID : 0001-5550000001

No.	รายละเอียดของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย (Waste ID)	จำนวน :/Quantity	ภาชนะบรรจุ :/Container	ปริมาณสุทธิ :/Quantity	หน่วยวัด :/Unit/Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม :/Additional Information
No.	Description	Waste ID	จำนวน :/No.	ชนิด :/Type	Quantity	Unit/Weight	Additional Information
1	Paint Sludge (สีผสม)	08 01 13	2	ถัง 250 ลิตร	1500	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด :/Total Quantity transported : Liquid \_\_\_\_\_ Solid \_\_\_\_\_

ประเภทของภาชนะบรรจุ :/Container type : Liquid \_\_\_\_\_ Solid \_\_\_\_\_

1) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

2) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

3) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

4) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

5) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

6) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

7) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

8) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

9) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

10) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

11) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

12) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

13) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

14) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

15) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

16) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

17) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

18) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

19) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

20) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

21) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

22) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

23) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

24) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

25) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

26) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

27) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

28) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

29) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

30) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

31) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

32) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

33) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

34) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

35) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

36) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

37) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

38) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

39) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

40) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

41) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

42) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

43) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

44) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

45) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

46) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

47) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

48) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

49) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

50) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

51) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

52) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

53) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

54) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

55) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

56) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

57) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

58) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

59) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

60) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

61) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

62) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

63) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

64) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

65) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

66) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

67) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

68) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

69) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

70) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

71) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

72) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

73) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

74) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

75) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

76) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

77) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

78) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

79) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

80) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

81) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

82) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

83) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

84) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

85) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

86) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

87) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

88) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

89) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

90) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

91) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

92) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

93) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

94) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

95) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

96) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

97) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

98) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

99) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

100) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

101) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

102) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

103) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

104) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

105) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

106) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

107) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

108) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

109) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

110) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

111) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

112) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

113) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

114) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

115) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

116) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

117) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

118) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

119) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

120) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

121) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

122) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

123) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

124) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

125) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

126) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

127) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

128) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

129) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

130) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

131) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

132) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

133) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

134) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

135) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

136) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

137) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

138) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

139) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

140) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

141) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

142) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

143) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

144) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

145) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

146) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

147) หมายเหตุ :/Remarks : ไม่มี

148)



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3320098

ទំព័រ ១៩

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</span> <span>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</span> </div>			
1. ส่วนข้อมูลกำกับและรายละเอียดการขนส่ง This section must be completed by Generator			
1) ชื่อ : name บริษัท/หน่วยงาน/องค์กร/ผู้ให้บริการขนส่งของเสียอันตราย : <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวกำกับกำกับของเสียอันตราย : Generator's ID : <u>DWGL050400100</u>	
สถานที่ดำเนินการ : Generator address : <u>11010 หมู่ 6 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone : <u>0855041818</u> โทรสาร : Fax : <u>ไม่มีข้อมูล</u> Emergency : <u>ไม่มีข้อมูล</u>	
3) ผู้รับขนส่ง : Transporter			
ชื่อบริษัท : company name : <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวกำกับกำกับของเสียอันตราย : Transporter's ID : <u>DWGL050200108</u>	
4) ภูมิปัญญาการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อสถานที่ : TSDFs name : <u>บริษัท ซีซีที จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรม ขอนแก่น</u>		เลขประจำตัวกำกับกำกับการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposal's ID : <u>DWGL050300031</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of the hazardous waste being transported			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	การบรรจุภัณฑ์ : Containers จำนวน : Qty. Type	ปริมาณสุทธิ : Net Weight / Vol
1	Metal Dust	12011B 5 ตัน 200 กก	3440 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : <u>liquid</u> : <u>ไม่มีข้อมูล</u> ปริมาณสุทธิ : <u>ไม่มีข้อมูล</u> กิโลกรัม / ตัน : <u>ไม่มีข้อมูล</u>			
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขเพิ่มเติม Additional Information			
7) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation			
ของ Generator's name : <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>		วันที่ : Day/Month/Year : <u>27/09/2564</u> 15:15	
2. ส่วนข้อมูลการปฏิบัติตามข้อกำหนด This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>		2) หมายเลขรถ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวกำกับกำกับ : Transporter's ID : <u>DWGL050200108</u>		Vehicle : <u>Truck</u> <u>Train</u> <u>Ship</u> <u>Plane</u>	
โทรศัพท์ : Phone : <u>0266100647</u> โทรสาร : Fax : <u>ไม่มีข้อมูล</u> Emergency : <u>ไม่มีข้อมูล</u>		3) หมายเลขรถ : <u>BT-2447PPL</u>	
Vehicle : VEHICLE ID : <u>BT-2447PPL</u>			
4) คำรับรอง : 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.			
Transport Declaration : 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.			
ประเภทของของเสียอันตราย : From : <u>ไม่มีข้อมูล</u> ไปยัง : <u>ไม่มีข้อมูล</u> ชื่อของของเสียอันตราย : Waste name : <u>ไม่มีข้อมูล</u>		วันที่ : Day/Month/Year : <u>ไม่มีข้อมูล</u>	
ชื่อผู้รับขนส่ง : Transporter's name : <u>ไม่มีข้อมูล</u>		ลายเซ็น : Signature : <u>ไม่มีข้อมูล</u>	
3. ส่วนการปฏิบัติตามข้อกำหนดการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้บำบัด TSDFs's name : <u>บริษัท ซีซีที จำกัด (มหาชน) อุตสาหกรรม ขอนแก่น</u>		2) เลขประจำตัวกำกับกำกับ TSDFs's ID : <u>DWGL050300031</u>	
สถานที่บำบัด : TSDFs address : <u>44 หมู่ 6 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone : <u>03646044</u> โทรสาร : Fax : <u>ไม่มีข้อมูล</u> Emergency : <u>ไม่มีข้อมูล</u>	
3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the hazardous waste from the generator and that waste has been treated according to regulations.			
TSDFs certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference lot.			
และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายตามใบรับรองการบำบัด : <input type="checkbox"/> Yes / day <input type="checkbox"/> Yes / month <input type="checkbox"/> Day / year ไม่ดำเนินการ : since the date that received waste			
ชื่อผู้บำบัด : TSDFs's name : <u>ไม่มีข้อมูล</u>		ลายเซ็น : Signature : <u>ไม่มีข้อมูล</u>	
วันที่ : Day/Month/Year : <u>ไม่มีข้อมูล</u>			
4) การคลาดเคลื่อนในการบำบัดและกำจัด : Discrepancy Rectification			
ประเภทของคลาดเคลื่อน : Type of waste : <u>ไม่มีข้อมูล</u> ปริมาณ : Quantity : <u>ไม่มีข้อมูล</u>			
การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> คืน : Returned <input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ : Rectified/rejected หรือ : Waste ID : <u>ไม่มีข้อมูล</u> <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted output : Reason of action : <u>ไม่มีข้อมูล</u>			
วันที่คืน : Date returned : <u>ไม่มีข้อมูล</u> (วัน/เดือน/ปี) หรือ : day / month / year ไม่ดำเนินการ : Returned manifest no. : <u>ไม่มีข้อมูล</u>			
ชื่อผู้บำบัด : TSDFs's name : <u>ไม่มีข้อมูล</u> ลายเซ็น : Signature : <u>ไม่มีข้อมูล</u>			



www.bangkok.go.th/online-forms/manifest No. 0000000000

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

๑. ผู้ขนส่งและผู้รับจะต้องกรอกข้อมูลนี้ : This section must be completed by Generator

๑) ชื่อ : name บริษัท กวาทิน อินดустรี จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ส่ง : Generator address 11110/0 ม.4 ต.โพธิ์ทอง อ.โพธาราม จ.ราชบุรี

๒) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Generator's ID ID-001-5554401033  
โทรศัพท์ : Phone 88542454 โทรสาร : Fax ๘๘๕๔๓๖๗๐

๓) ผู้ขนส่งหรือรถบรรทุก : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท หจก แสงอาทิตย์ ขนส่ง จำกัด  
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID ID-001-555220055

๔) ผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facility (TSDF)  
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ซีอีเอ็ม เอ็ม เทคโนโลยี จำกัด  
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Disposer's ID ID-001-555330001

๕) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณรวม : จำนวน / No. Type	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.	ข้อมูลเพิ่มเติม: Additional Information
๑	contaminated fabric	15 02 02	๓	Tank 1.5 m3	800	มีลักษณะ
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity value total liquid			ลักษณะของของเสีย : Material/State of waste			มีลักษณะ / litq. : liquid

๖) การปฏิบัติตามคำแนะนำและข้อควรระวังเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

๗) คำรับรอง : ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบกำกับการขนส่งข้างต้นเป็นความจริง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ในกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง  
I hereby declare that the contents of this equipment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

วันที่ : Date  
ชื่อ : Generator's name .....  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year ..... 27/02/56 11:39

๘. ผู้ขนส่งและผู้รับจะต้องกรอกข้อมูลนี้ : This section must be completed by the Transporter

๑) ชื่อผู้ส่ง : Transporter's name บริษัท หจก แสงอาทิตย์ ขนส่ง จำกัด  
เลขประจำตัวผู้รับ : Transporter's ID ID-001-555220055

โทรศัพท์ : Phone 88๕๔1๐๔๔4 โทรสาร : Fax ๘๘๕๔๓๖๗๐

๒) วิธีการจัดส่ง :  
☐ รถบรรทุก Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

๓) เลขหมาย :  
หมายเลข : Number หมายเลข : Vehicle ID 84-๕๙๕70PM

๔) คำรับรอง : ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบกำกับการขนส่งข้างต้นเป็นความจริง และการปฏิบัติตามข้อกำหนดในการขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ในกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง  
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received by type and quantity of waste as described above by the generator and that has been transported according to regulations.

ระยะเวลาของการขนส่ง : From ๒๒/๒๒/๕๖ ถึง ๒๒/๒๒/๕๖ Time spending ..... ชั่วโมง hours/day

ชื่อผู้รับ : Receiver's name .....  
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year

๙. ผู้ขนส่งและผู้รับจะต้องกรอกข้อมูลนี้ : This section must be completed by TSDFs

๑) ชื่อผู้รับ : TSDF's name บริษัท ซีอีเอ็ม เอ็ม เทคโนโลยี จำกัด  
เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's ID ID-001-555330001

ชื่อบริษัท : TSDF's address ๘๘ ม.๑๐ ต.โพธิ์ทอง อ.โพธาราม จ.ราชบุรี  
โทรศัพท์ : Phone 83834634 โทรสาร : Fax ๘๓๘๓๖๗๐

๒) คำรับรอง : ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบกำกับการขนส่งข้างต้นเป็นความจริง และได้ได้รับเอกสารใบรับรองการรับของเสียอันตราย  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

เอกสารแนบ : Attached documents : ใบเสร็จรับเงิน Receipt ☐ ปี : day เดือน : month ปี : year มีรายการที่ได้รับ : since the date that received waste

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

๓) กรณีเกิดข้อผิดพลาดในการบันทึกแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของข้อผิดพลาด : Error Type : ข้อผิดพลาด : Discrepancy : ประเภท : Quantity :

การดำเนินการ : Action taken : ☐ คืน : Returned ☐ ไม่คืน : Rejected รหัส : Waste ID ☐ รับ : Accepted output : Reason of action

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

ชื่อผู้รับ : TSDF's name .....  
ลายเซ็น : TSDF's Signature



www.kornergroup.com.th Contact No. 02-552 0087

## ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนข้อมูลผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : นางสาว ปิณฑิรา ขวัญทิพย์ (ชื่อผู้ติดต่อจากบริษัทผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย)  
 ที่อยู่บริษัท : Generator address 118/101 ม.4 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี  
 โทรศัพท์ : Phone 095545-58 โทรสาร : Fax ศูนย์ฉุกเฉิน Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DW1-05454501530  
 (โทรศัพท์ : Phone 095545-58 โทรสาร : Fax ศูนย์ฉุกเฉิน Emergency)

3) ผู้รับของเสีย : บริษัท อีซีเอส จำกัด

4) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID DW1-050000758

5) ผู้ให้บริการขนถ่าย : บริษัท อีซีเอส จำกัด Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

6) ที่อยู่บริษัท : TSDFs name บริษัท อีซีเอส จำกัด (ชื่อสถานที่ขนถ่ายของเสียอันตราย)  
 ที่อยู่ : TSDFs address เลขที่ 100 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

7) รายละเอียดการขนถ่ายของเสียอันตรายที่ระบุไว้ด้านล่างนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description of the Hazardous Waste)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ประเภท Type	ปริมาณสุทธิ : Net Weight	หน่วยวัดหน่วย : Unit / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Remover Paint	16 55 08	6	63.230 L	1230	สีพื้นผิว

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity/Weight : 140kg      ลักษณะภาชนะบรรจุ : Containers ชนิดอื่น : solid      ฟิล์ม/ใบ/สี : Kgs. / lbs

8) การปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษและข้อมูลอื่น ๆ  
 Special handling instructions and additional information

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง และของเสียอันตรายทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น ได้ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและได้รับการขนถ่ายอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
 ชื่อ : Generator's name นางสาว ปิณฑิรา ขวัญทิพย์      ลายเซ็น : Signature .....      วันที่ : Day/Month/Year 2562/2446 02/05

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name บริษัท อีซีเอส จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้รับ : Transporter ID DW1-050000758  
 โทรศัพท์ : Phone 095541-0264 7 โทรสาร : Fax ศูนย์ฉุกเฉิน Emergency

2) ยานพาหนะ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน : 3AM-7722741  
 WMYE : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง และของเสียอันตรายทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น ได้ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและได้รับการขนถ่ายอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
 Transporter Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and that waste has been transported according to regulation.  
 ชื่อ : Transporter's name : นาย อีซีเอส      ลายเซ็น : Signature .....      วันที่รับ : Month/Day/Year

5) ชื่อผู้รับของเสีย : TSDFs name บริษัท อีซีเอส จำกัด  
 ที่อยู่บริษัท : TSDFs address เลขที่ 100 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี  
 โทรศัพท์ : Phone 095541-0264 7 โทรสาร : Fax ศูนย์ฉุกเฉิน Emergency

6) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : TSDFs ID DW1-05378400102  
 (โทรศัพท์ : Phone 095541-0264 โทรสาร : Fax ศูนย์ฉุกเฉิน Emergency)

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง และของเสียอันตรายทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น ได้ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและได้รับการขนถ่ายอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
 TSDFs Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load  
 ชื่อ : TSDFs name : นางสาว ปิณฑิรา ขวัญทิพย์      ลายเซ็น : Signature .....      วันที่ : Day/Month/Year

8) การแจ้งเตือนความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste สีพื้นผิว      ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action taken : ☒ ส่งคืน : Returned    ☒ ฝังกลบ/กำจัด : Reclaimed    รหัส : Waste ID .....    ☐ รับเข้า : Accepted    เหตุผล : Reason of action .....

วันที่รับ : Date received : (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yyyy) หากพบการไม่ตรงกันการขนถ่ายของเสียอันตราย : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้รับ : TSDFs name นางสาว ปิณฑิรา ขวัญทิพย์      ลายเซ็นผู้รับ : TSDFs Signature .....



หน้า ๑ จาก ๑

หน้า ๒ จาก ๒

หน้า ๓ จาก ๓

หน้า ๔ จาก ๔

หน้า ๕ จาก ๕

หน้า ๖ จาก ๖

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนผู้ส่ง/ผู้รับของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

ที่อยู่: Generator address 11110 หมู่ ๑ ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 11110

โทรศัพท์: Phone 085554228 โทรสาร: Fax ไม่มีข้อมูล Emergency ไม่มีข้อมูล

2) สถานที่กำจัด/ผู้รับของเสียอันตราย: Recipient's ID DOW-524681003

โทรศัพท์: Phone 085554228 โทรสาร: Fax ไม่มีข้อมูล Emergency ไม่มีข้อมูล

3) ผู้รับของเสียอันตราย: Transporter

บริษัท: company name บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย: Transporter's ID DOW-107700004

4) สถานที่กำจัดของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)

บริษัท: TSDF's name บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย: Disposer's ID DOW-013440003

3) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง:

ลำดับ No. (Discard code)	รหัสของเสีย Hazardous Waste ID	ชื่อของเสีย Name / No	ชนิดของเสีย Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด Unit/Weight	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
1	Cleanoil	12 01 09	1	Tanker	10770	ถังเหล็ก

รวมปริมาณของเสียอันตราย: TOTAL Quantity received: Liquid                      Liter/ถังเหล็ก: solid                      Man/ถัง / Pcs / ton

4) การปฏิบัติตามข้อกำหนด และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

5) หมายเหตุ: ผู้ส่งและผู้รับของเสียอันตรายทั้งสองฝ่ายได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในเอกสารนี้ และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตรายอย่างเคร่งครัด  
Generator/Carrier: I hereby declare that the contents of this manifest are accurate, described above and have been packed and stored and are in proper condition for transport according to regulation  
บริษัท Generator's name                      ผู้รับ: Signature                      วันที่: Day/Month/Year 03/07/66 08:28

2. ส่วนผู้รับ/ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อ: บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

ที่อยู่: Transporter's ID DOW-714000004

โทรศัพท์: Phone 08 199 5524 โทรสาร: Fax ไม่มีข้อมูล Emergency ไม่มีข้อมูล

2) พาหนะ: ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) หมายเลข: 72-64815.11

Vehicle ID 72-64815.11

4) คำรับรอง: ผู้รับ/ผู้ขนส่งของเสียอันตรายทั้งสองฝ่ายได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในเอกสารนี้ และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตรายอย่างเคร่งครัด  
Transporter/Carrier: 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  
รายละเอียดของของเสียอันตราย: From                      ถึง                      โดย                       
Discarded from: To: By: Day/Month/Year

5) หมายเหตุ: ผู้รับ/ผู้ขนส่งของเสียอันตรายทั้งสองฝ่ายได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในเอกสารนี้ และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตรายอย่างเคร่งครัด  
Generator/Carrier: I hereby declare that the contents of this manifest are accurate, described above and have been packed and stored and are in proper condition for transport according to regulation  
บริษัท Generator's name                      ผู้รับ: Signature                      วันที่: Day/Month/Year

3. ส่วนผู้รับ/ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อ: บริษัท อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด

ที่อยู่: TSDF's address 09378 หมู่ ๑ ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 11110

โทรศัพท์: Phone 03 861 6526 โทรสาร: Fax ไม่มีข้อมูล Emergency ไม่มีข้อมูล

2) สถานที่กำจัด/ผู้รับของเสียอันตราย: Recipient's ID DOW-013440003

โทรศัพท์: Phone 03 861 6526 โทรสาร: Fax ไม่มีข้อมูล Emergency ไม่มีข้อมูล

4) คำรับรอง: ผู้รับ/ผู้ขนส่งของเสียอันตรายทั้งสองฝ่ายได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในเอกสารนี้ และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตรายอย่างเคร่งครัด  
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

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

บริษัท Generator's name                      ผู้รับ: Signature                      วันที่: Day/Month/Year                     

5) การตรวจสอบความผิดปกติ: Discrepancy Notification

จำนวนของเสียอันตราย: Type of waste                      ปริมาณ: Quantity                     

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนด และข้อมูลเพิ่มเติม

การดำเนินการ: Action taken ☐ คืน: Returned ☐ ไม่ปฏิบัติตาม: Reclassified/Ref: Waste ID                      ☐ อนุมัติ: Accepted/Dispute: Reason of action                     

วันที่คืน: Date returned                      (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yyyy) หากมีการดำเนินการตามข้อกำหนดข้างต้น: Returned manifest no                     

บริษัท Generator's name                      ผู้รับ: Signature

[illegible]





## ภาคผนวก 10ข

บันทึกปริมาณจราจรเข้า-ออก และสถิติอุบัติเหตุจากการจราจร  
ในเขตประกอบการฯ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566













## ภาคผนวก 11ข

การร่วมกิจกรรมกับชุมชน / หน่วยงานราชการ







งานกิจกรรมวันเด็ก อบต.ปลวกแดง วันที่ 14 มกราคม 2566





## ภาคผนวก 12ข

สำเนาหนังสือนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมฯ  
ฉบับเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565











**G.K. LAND CO., LTD.**  
บริษัท จี.เค.แลนด์ จำกัด

กรมโรงงานอุตสาหกรรม	
2019	
เลขที่	๓๑ ม.ค. ๒๕๖๖
วันที่	
เวลา	๑๑.๑๑

วันที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2566

เรื่อง นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบ  
คุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการเขตประกอบการอุตสาหกรรมจี.เค.แลนด์ ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2565  
เรียน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบ  
คุณภาพสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2565 จำนวน 3 ฉบับ  
2. CD - ROM จำนวน 3 แผ่น

เนื่องด้วย บริษัท จี.เค.แลนด์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ 119 หมู่ที่ 4 ถนน ปลูกแดง – วัดตาผิน – สะพานสี่ ตำบล  
ปลูกแดง อำเภอ ปลูกแดง จังหวัด ระยอง 21140 ได้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อม โครงการเขตประกอบการอุตสาหกรรมจี.เค.แลนด์ ในระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2565 เป็น  
ที่เรียบร้อยแล้ว

จึงขอส่งผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบ  
คุณภาพสิ่งแวดล้อมโครงการเขตประกอบการอุตสาหกรรมจี.เค.แลนด์ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนันต์ชัย คุณานันทกุล)  
ประธานกรรมการบริหาร

Head Office

120/88 หมู่ที่ 6 อ.เทพารักษ์ ต.บางเมือง อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ  
120/88 Moo 6 Teparak Rd., Bangmuang Muang Samutprakarn, Samutprakarn

Site Office

119 หมู่ 4 ต.ปลูกแดง อ.ปลูกแดง จ.ระยอง 21140  
119 Moo 4 Phuakdaeng, Rayong 21140



## ภาคผนวก 13ข

การสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน  
ประจำปี 2566







ผลการสำรวจเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็น ประจำปี 2566

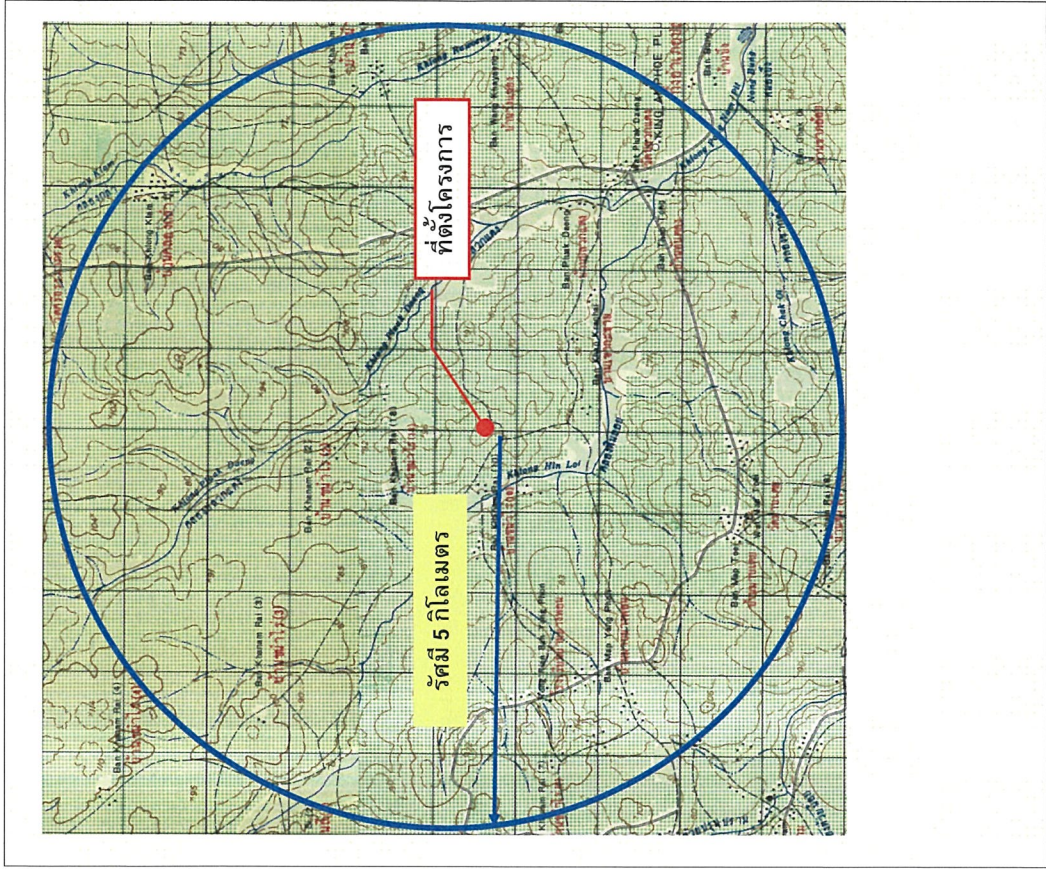
การสำรวจเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นชุมชนตามที่กำหนดไว้ในมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการเขตประกอบการอุตสาหกรรม จี.เค.แลนด์ จำกัด นั้น บริษัทฯ ได้มอบหมายให้บริษัท เทคนิคสิ่งแวดล้อม ไทย จำกัด ในฐานะเป็นที่ปรึกษาในการดำเนินการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมและจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม เป็นผู้ดำเนินการสำรวจและศึกษาดังกล่าว ตามที่ระบุเป็นมาตรการแนบท้ายการพิจารณาเห็นชอบตามหนังสือ วว 0804/16300 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2539 ให้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของชุมชนที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม โดยรอบพื้นที่โครงการรัศมี 5 กิโลเมตร ปีละ 1 ครั้ง สำหรับในการดำเนินการจัดทำ รายงานดังกล่าว ได้ดำเนินการสำรวจประจำปี 2566 โดยการสัมภาษณ์ด้วยแบบสัมภาษณ์ ในวันที่ 30 มีนาคม 2566

1. วัตถุประสงค์

การสำรวจทัศนคติของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ด้วยการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ซึ่งครอบคลุมประเด็นด้านเศรษฐกิจ สาธารณสุข สุขภาพ การได้รับผลกระทบสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันและความคิดเห็นของผู้ให้สัมภาษณ์ ต่อการดำเนินการของโครงการเขตประกอบการอุตสาหกรรม จี.เค.แลนด์ ของบริษัท จี.เค.แลนด์ จำกัด เพื่อเป็นการติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานในปี 2566

2. พื้นที่ศึกษา

การสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและความคิดเห็นของประชาชนต่อ โครงการเขตประกอบการอุตสาหกรรม จี.เค.แลนด์ ของบริษัท จี.เค.แลนด์ จำกัด บริษัทที่ปรึกษาได้ทำการเลือกตัวอย่างชุมชนที่ทำการศึกษา แบบเฉพาะเจาะจงชุมชนบริเวณ โดยรอบพื้นที่โครงการรัศมี 5 กิโลเมตร ซึ่งคาดว่าจะเป็นผู้ได้รับผลกระทบหลัก รวม 1 ตำบล (จำนวน 1 ชุมชน) แสดงพื้นที่ศึกษาดังรูปที่ 1 คือชุมชนหมู่ 4 เขตตำบลวังเดียน อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง การสัมภาษณ์ชุมชนตัวอย่างที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมแสดงดังรูปที่ 2



รูปที่ 1 ขอบเขตพื้นที่ที่ทำการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม



	
	
	
	
ตัวแทนชุมชน	
รูปที่ 2 การสัมภาษณ์ตัวแทนชุมชนที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม	
ประจำปี 2566	

### 3. จำนวนการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของผู้ในชุมชนและประชาชน ในพื้นที่ศึกษา

ผู้นำชุมชน				จำนวนเก็บแบบสอบถาม (ชุด)	
ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน/ชุมชน	
1.	ระยอง	ปลวกแดง	ปลวกแดง	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 4	1*
ครัวเรือน					
ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวนเก็บแบบสอบถาม (ชุด)
1.	ระยอง	ปลวกแดง	ปลวกแดง	หมู่ 4 บ้านวังคันทน์	100

หมายเหตุ : \* ไม่ได้รับข้อมูลจากผู้นำชุมชน

### 4. วิธีการและเครื่องมือ

การสัมภาษณ์รายบุคคลมุ่งเน้นชุมชนบริเวณ โดยรอบพื้นที่โครงการรัศมี 5 กิโลเมตร ซึ่งคาดว่าเป็นผู้ได้รับผลกระทบหลัก จำนวน 1 ตำบล (รวม 1 ชุมชน) ซึ่งการสัมภาษณ์รายบุคคลครั้งนี้ คณะผู้ศึกษาได้ใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างเป็นเครื่องมือในการสำรวจความคิดเห็น จากการสำรวจดังกล่าวแบ่งหัวข้อการสำรวจเป็น 5 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจและสังคม
- ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสาธารณสุข สาธารณูปโภคและสุขภาพสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน
- ส่วนที่ 4 สภาพแวดล้อมปัจจุบัน
- ส่วนที่ 5 การรับรู้ข่าวสาร ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อโครงการ

### 5. ผลการสำรวจความคิดเห็นจากการสัมภาษณ์ประชาชนระดับครัวเรือน (รายบุคคล)

การสำรวจในครั้งนี้ใช้วิธีการสัมภาษณ์ในการรวบรวมข้อมูลและใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการสำรวจ โดยมีจำนวนตัวอย่างประชากรเป้าหมายรวม 100 ชุด ครอบคลุมพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร ดำเนินการสำรวจในวันที่ 30 มีนาคม 2566 โดยการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนระดับครัวเรือนด้วยการสัมภาษณ์ ซึ่งแบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในการสำรวจแบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจและสังคม
- ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสาธารณสุข สาธารณูปโภคและสุขภาพสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน
- ส่วนที่ 4 สภาพแวดล้อมปัจจุบัน
- ส่วนที่ 5 การรับรู้ข่าวสาร ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อโครงการ



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

เพศและอายุ ผู้ให้สัมภาษณ์ ร้อยละ 58.0 เป็นเพศหญิง และร้อยละ 42.0 เป็นเพศชาย ซึ่งช่วงอายุของผู้ให้สัมภาษณ์ ส่วนใหญ่มีช่วงอายุอยู่ระหว่าง 31-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 36.0 รองลงมา มีช่วงอายุอยู่ระหว่าง 51-60 ปี คิดเป็นร้อยละ 34.0 และช่วงอายุ 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 16.0

ระดับการศึกษา และภูมิปัญญา/การย้ายถิ่น สำหรับระดับการศึกษาส่วนใหญ่ พบว่า ร้อยละ 42.0 จบการศึกษาระดับประถมศึกษา รองลงมา ร้อยละ 39.0 จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 10.0 จบการศึกษาระดับอาชีวศึกษา/ปวช./ปวส. สำหรับภูมิลำเนาของผู้ให้สัมภาษณ์ ร้อยละ 64.0 เป็นประชากรที่เข้ามาจากต่างจังหวัด และเป็นประชากรดั้งเดิมหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่มาตั้งแต่เกิด (พื้นที่จังหวัดระยอง) ร้อยละ 36.0 กรณีที่ย้ายมาอาศัยอยู่ในพื้นที่ส่วนใหญ่เข้ามาเพื่อประกอบอาชีพ ร้อยละ 89.1 รองลงมา คือ แต่งงานกับคนที่นี้ ร้อยละ 6.3 และเข้ามาเพื่อติดตามครอบครัว/พ่อแม่ ร้อยละ 3.1

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม

อาชีพหลัก และอาชีพเสริม/รอง ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ระบุว่า อาชีพหลัก คือ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (ร้อยละ 63.0) รองลงมา คือ รับจ้างทั่วไป (ร้อยละ 28.0) และพนักงานบริษัท/พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม (ร้อยละ 8.0) ส่วนการประกอบอาชีพเสริม/รอง ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า ไม่มีอาชีพรอง

ภาวะการเงินของครัวเรือน สำหรับภาวะการเงินของครอบครัว ส่วนใหญ่ระบุว่า เพียงพอแต่ไม่มีเงินออม (ร้อยละ 71.0) รองลงมา เพียงพอและมีเงินออม (ร้อยละ 23.0) และไม่มีเพียงพอ (ร้อยละ 6.0)

ปัญหาทางสังคม ผู้ให้สัมภาษณ์ ระบุว่า ภายในชุมชนมีปัญหาด้านสังคม ได้แก่ การทะเลาะวิวาท (ร้อยละ 11.0) ยาเสพติด (ร้อยละ 28.0) ชุมชนแออัด (ร้อยละ 3.0) ลักขโมย (ร้อยละ 24.0) และแรงงานต่างถิ่น/ต่างค่าจ้างเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 32.0)

ปัญหาทางเศรษฐกิจ ผู้ให้สัมภาษณ์ ระบุว่า ภายในชุมชนมีปัญหาด้านเศรษฐกิจ ได้แก่ ว่างงาน/ไม่มีงานทำ (ร้อยละ 35.0) รายได้ต่ำ (ร้อยละ 7.0) และค่าครองชีพสูง (ร้อยละ 9.0)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสาธารณสุข สาธารณูปโภคและสุขภาพสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน

เมื่อสอบถามถึงการเจ็บป่วย พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ ร้อยละ 49.0 ระบุว่าในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ผู้ให้สัมภาษณ์หรือสมาชิกในครอบครัวเคยมีการเจ็บป่วย ซึ่งโรคที่เป็นส่วนใหญ่ระบุว่า โรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด และภูมิแพ้ (ร้อยละ 20.5) รองลงมาคือ โรคระบบไหลเวียนเลือด เช่น ความดันโลหิต หัวใจ หลอดเลือด (ร้อยละ 16.4) และโรคเลือด เช่น โลหิตจาง (ร้อยละ 13.7) ซึ่งวิธีการรักษาเมื่อเจ็บป่วยส่วนใหญ่จะเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ เช่น รพ.ปาล์มแดง, รพ.ระยอง (ร้อยละ 58.9) รองลงมา

คือ คลินิก (ร้อยละ 38.3) และโรงพยาบาลเอกชน (ร้อยละ 2.8) ในส่วนของบริการให้บริการด้านสาธารณสุข ผู้ให้สัมภาษณ์ ระบุว่าไม่มีปัญหาในการให้บริการ ร้อยละทั้งหมด (ร้อยละ 25.0)

แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ระบุว่าแหล่งน้ำดื่ม คือ น้ำดื่มบรรจุขวดซึ่งคิดเป็น (ร้อยละ 99.0) และน้ำบ่อบาดาล (ร้อยละ 1.0) โดยพบว่าทั้งหมด (ร้อยละ 100.0) ระบุว่าน้ำดื่มมีความเพียงพอ และคุณภาพดี สำหรับแหล่งน้ำใช้ในครัวเรือนส่วนใหญ่ระบุว่า ใช้น้ำจากน้ำประปา (ร้อยละ 79.0) น้ำบ่อบาดาล (ร้อยละ 20.0) และน้ำฝน (ร้อยละ 1.0) โดยพบว่าทั้งหมด (ร้อยละ 100.0) ระบุว่าน้ำประปามีความเพียงพอ และคุณภาพดี (ร้อยละ 97.0) น้ำฝน/มีตะกอน (ร้อยละ 3.0) และทำการแก้ไขโดยทำให้ตกตะกอน/กรอง (ร้อยละ 33.3) และไม่ได้ทำการแก้ไข/ปรับปรุง (ร้อยละ 66.7)

การจัดการขยะ/น้ำเสียภายในเรือน เมื่อสอบถามถึงการจัดการกำจัดขยะของครัวเรือน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมด ระบุว่า หน่วยงานท้องถิ่นเป็นผู้เข้ามาเก็บขนไปกำจัด (ร้อยละ 99.0) และทิ้งกลางแจ้ง (ร้อยละ 1.0) สำหรับน้ำเสียจากครัวเรือน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ระบุว่า ระบบลงสู่รางระบายน้ำสาธารณะ (ร้อยละ 76.0) รองลงมาทิ้งลงพื้นดินที่โล่ง (ร้อยละ 23.0) และปล่อยลงแหล่งน้ำคลอง (ร้อยละ 1.0)

ส่วนที่ 4 สภาพแวดล้อมปัจจุบัน

ปัจจุบัน ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งพบว่าผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันมีจำนวน 8 ประเด็น คือ ฝุ่นละออง เสียงดังรบกวน น้ำเสีย กลิ่นเหม็น เขม่าควัน ขยะมูลฝอย น้ำท่วมขัง/การระบายน้ำ และอุบัติเหตุจากการจราจร ในแต่ละประเด็นจะทำการสำรวจในหัวข้อเหล่านี้มา ช่วงเวลาที่ได้รับผลกระทบและระดับความรุนแรงของผลกระทบ โดยมีรายละเอียดของการสำรวจความคิดเห็น ดังนี้

1) ผลกระทบเรื่องฝุ่นละออง

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ได้รับผลกระทบเรื่องฝุ่นละออง ร้อยละ 62.0 ซึ่งแหล่งที่มา ส่วนใหญ่ระบุว่า มาจากการจราจร (ร้อยละ 80.6) และจากการก่อสร้าง (ร้อยละ 19.4) สำหรับระดับความรุนแรงของผลกระทบ ส่วนใหญ่ระบุว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ 69.4) รองลงมาคือระดับมาก (ร้อยละ 25.8) และระดับน้อย (ร้อยละ 4.8)

2) ผลกระทบเรื่องเสียงดังรบกวน

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ได้รับผลกระทบเรื่องเสียงดังรบกวน ร้อยละ 55.0 ซึ่งแหล่งที่มา ทั้งหมดระบุว่า เกิดจากการจราจร (ร้อยละ 100.0) สำหรับระดับความรุนแรงของผลกระทบ ส่วนใหญ่ระบุว่า อยู่ในระดับน้อย (ร้อยละ 41.8) รองลงมา คือ ระดับมาก (ร้อยละ 38.2) และระดับปานกลาง (ร้อยละ 20.0)

3) ผลกระทบเรื่องน้ำเสีย

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ได้รับผลกระทบเรื่องน้ำเสีย ร้อยละ 2.0 ซึ่งแหล่งที่มา ทั้งหมดระบุว่า เกิดจากชุมชน (ร้อยละ 100.0) สำหรับระดับความรุนแรงของผลกระทบ ทั้งหมดระบุว่า อยู่ในระดับน้อย (ร้อยละ 100)

4) ผลกระทบเรื่องกลิ่นรบกวน

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ได้รับผลกระทบเรื่องกลิ่นเหม็น ร้อยละ 3.0 ซึ่งแหล่งที่มา ทั้งหมดระบุว่า เกิดจากขยะมูลฝอย (ร้อยละ 100.0) สำหรับระดับความรุนแรงของผลกระทบ ทั้งหมดระบุว่า อยู่ในระดับน้อย (ร้อยละ 100)

5) ผลกระทบเรื่องเขม่าควัน

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ได้รับผลกระทบเรื่องเขม่า/ควัน ร้อยละ 2.0 ซึ่งแหล่งที่มา ทั้งหมดระบุว่า เกิดจากการจราจร (ร้อยละ 100.0) สำหรับระดับความรุนแรงของผลกระทบ ทั้งหมดระบุว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ 100.0)

6) ผลกระทบเรื่องขยะมูลฝอย

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ไม่ได้รับผลกระทบเรื่องขยะมูลฝอย ร้อยละ 100.0

7) ผลกระทบเรื่องน้ำท่วมขังการระบายน้ำ

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ไม่ได้รับผลกระทบเรื่องน้ำท่วมขังการระบายน้ำ ร้อยละ 100.0

8) ผลกระทบเรื่องอุบัติเหตุจากการจราจร

จากการสัมภาษณ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน พบว่า ได้รับผลกระทบเรื่องอุบัติเหตุจากการจราจร (ร้อยละ 55.0) โดยมีสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากผู้ขับขี่ประมาท ไม่ระมัดระวัง (ร้อยละ 78.1) รองลงมาเกิดจากปริมาณรถหนาแน่น (ร้อยละ 17.2) และเกิดจากสภาพผิวถนนแคบ/ชำรุด (ร้อยละ 4.7) สำหรับระดับความรุนแรงของผลกระทบ ส่วนใหญ่ระบุว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ 60.0) รองลงมาอยู่ในระดับน้อย (ร้อยละ 38.2) และมีความรุนแรงในระดับมาก (ร้อยละ 1.8)

ส่วนที่ 5 การรับรู้ข่าวสาร ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อโครงการ

การรับทราบรู้จัก บริษัท จี.เค.แลนด์ จำกัด จากการสัมภาษณ์พบว่า ร้อยละ 88.0 ทราบรู้จักบริษัท จี.เค.แลนด์ จำกัด ซึ่งส่วนใหญ่ทราบจากการพบเห็นด้วยตนเอง (ร้อยละ 61.3) รองลงมาคือ ทราบจากการประชุมชี้แจงโครงการ (ร้อยละ 28.0) และทราบจากแผ่นพับ/การติดประกาศ (ร้อยละ 5.3)

การดำเนินงานในปัจจุบัน จากการสัมภาษณ์ถึงการดำเนินงานในปัจจุบันของโครงการ มีผลต่อผู้มีส่วนเกี่ยวข้องและชุมชนอย่างไร ผู้ให้สัมภาษณ์แสดงความเห็นว่า มีการจ้างงาน-จ้างพาเพิ่มขึ้น คนในพื้นที่ที่มีอาชีพทำ (ร้อยละ 49.0) สภาพเศรษฐกิจในท้องถิ่น ทำให้ชุมชนเจริญมากขึ้น (ร้อยละ 97.0) มีการพัฒนาด้านสาธารณสุข ด้านการศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี (ร้อยละ 40.0) มีการส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมของชุมชน (ร้อยละ 20.0) มีรายได้จากภาษีให้กับหมู่บ้าน/ชุมชน (ร้อยละ 17.0) ทำให้เกิดการอนุรักษ์ และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่น (ร้อยละ 15.0) สำหรับผลเสีย ผู้ให้สัมภาษณ์แสดงความเห็นว่า ได้รับผลกระทบเกี่ยวกับฝุ่นละออง (ร้อยละ 19.0) เสียงดังรบกวน (ร้อยละ 13.0) น้ำเสีย (ร้อยละ 1.0) และเขม่าควัน (ร้อยละ 1.0)

ความคิดเห็นในภาพรวม ส่วนใหญ่ พบว่า ร้อยละ 40.0 ไม่แสดงความคิดเห็น รองลงมาได้ผลดีมากกว่าผลเสีย ร้อยละ 32.0 และเห็นว่าไม่มีผลดีพอๆ กับผลเสีย ร้อยละ 27.0 และเมื่อสอบถามความเชื่อมั่นในการกำกับดูแลสิ่งแวดล้อมของโครงการ พบว่า ส่วนใหญ่ ร้อยละ 66.0 มีความเชื่อมั่นในการกำกับดูแล รองลงมาคือ ไม่แสดงความคิดเห็น ร้อยละ 31.0 และไม่เชื่อมั่นร้อยละ 3.0

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อการดำเนินงานของโครงการ จากการสัมภาษณ์ทั้งหมด พบว่า อยากให้โครงการสนับสนุนการศึกษาให้กับนักเรียนในชุมชน และปลูกต้นไม้ในชุมชน