15ก

บันทึกปริมาณน้ำทิ้งที่นำไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่นิคมฯ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

บันทึกปริมาณน้ำทิ้งที่นำไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่นิคมฯ ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

เดือน / 2565	ปริมาณน้ำทิ้งที่นำไปใช้ประโยชน์ (ลบ.ม.)
มกราคม	300.00
กุมภาพันธ์	300.00
มีนาคม	300.00
เมษายน	300.00
พฤษภาคม	300.00
มิถุนายน	300.00
รวม	1,800.00
เฉลี่ย/เดือน	300.00
เฉลี่ย/วัน	10.00

ที่มา : GUSCO

16ก

ตัวอย่างสำเนาใบกำกับการขนส่งน้ำเสีย
ของโรงงานไปบำบัดภายนอกนิคมฯ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสีย 02

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 473982

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยเบฟ เวิลด์ คอมเมอร์เชียล จำกัด
ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address 3479 ซ.ส.ว. ถนน ร. แขวงสำโรงเหนือ อ. สำโรง จ. สมุทรปราการ
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-1234000021
โทรศัพท์ : Phone 674-200040 โทรสาร : Fax 674-200039 ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (ทรานสปورต์)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดของเสีย : บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ชุมแสง) จำกัด
เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-0532000020
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้ทิ้ง Waste ID	ลักษณะของเสีย จำนวน Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Liquid Blending	1192020	190208	X		2	แกลลอน 15 ลิ	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Liquid Blending	[illegible]								[illegible]
		[illegible]								
			Sample other (Liquid)							

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity จำนวน : Liquid [illegible] ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid [illegible] ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ติดฉลากและเตรียมสิ่งของเสียเพื่อขนส่งแล้ว และมีการบรรจุรักษาไว้เรียบร้อยตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
ชื่อ : Generator's name [illegible] ตำแหน่ง : Signature [illegible] วันที่ : Date 27 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 21

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-0562000706
โทรศัพท์ : Phone 0 2345 6789 โทรสาร : Fax 0 2345 6789 ฉุกเฉิน : Emergency
ประเภทพาหนะ : Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [illegible]

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ
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.
โดยขนส่งจากสถานที่ : From [illegible] ไปยังสถานที่ : To [illegible] ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending [illegible] ชั่วโมง : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ตำแหน่ง : Signature [illegible] วันที่ : Date 6 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 21

5) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
6) ประเภทพาหนะ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากสถานที่ : From ไปยังสถานที่ : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชั่วโมง : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

9) ผู้รับมอบของ : TSDF's name สถานที่ตั้งสถานีกำจัดของเสีย : TSDF's address
ลงชื่อผู้รับมอบของ : TSDF's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
10) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ชุมแสง) จำกัด
11) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-4532000020
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 53 หมู่ 6 ต.ชุมแสง อ.เมือง จ.นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ 60000
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

12) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการกำจัดเป็นไปตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ
Disposer Certification : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียดังกล่าวได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

13 การมีของเสียไม่ครบตามเที่ยว : Discrepancy Modifications
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / ชนิด : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted / เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วันเดือนปี : dd/mm/yy) เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่เกี่ยวข้อง : Related manifest no.
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตำแหน่งผู้รับกำจัด : TSDF's Signature

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสีย 02

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 473978

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยเบฟ เวิลด์ คอมเมอร์เชียล จำกัด
ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address 3479 ซ.ส.ว. ถนน ร. แขวงสำโรงเหนือ อ. สำโรง จ. สมุทรปราการ
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-1234000021
โทรศัพท์ : Phone 674-200040 โทรสาร : Fax 674-200039 ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (ทรานสปورต์)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-0562000706

4) ผู้กำจัดของเสีย : บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ชุมแสง) จำกัด
เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-4532000020
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้ทิ้ง Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Liquid Blending	1192020	190208	X		2	แกลลอน 15 ลิ	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Liquid Blending	[illegible]				1	[illegible]	[illegible]		
		[illegible]								
			Sample other (Liquid)							

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity จำนวน : Liquid [illegible] ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid [illegible] ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ติดฉลากและเตรียมสิ่งของเสียเพื่อขนส่งแล้ว และมีการบรรจุรักษาไว้เรียบร้อยตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
ชื่อ : Generator's name [illegible] ตำแหน่ง : Signature [illegible] วันที่ : Date 6 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 21

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-0562000706
โทรศัพท์ : Phone 0 2345 6789 โทรสาร : Fax 0 2345 6789 ฉุกเฉิน : Emergency
2) ประเภทพาหนะ : Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [illegible]

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ
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.
โดยขนส่งจากสถานที่ : From [illegible] ไปยังสถานที่ : To [illegible] ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending [illegible] ชั่วโมง : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ตำแหน่ง : Signature [illegible] วันที่ : Date 6 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 21

5) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
6) ประเภทพาหนะ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อบังคับและกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากสถานที่ : From ไปยังสถานที่ : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชั่วโมง : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

9) ผู้รับมอบของ : TSDF's name สถานที่ตั้งสถานีกำจัดของเสีย : TSDF's address
ลงชื่อผู้รับมอบของ : TSDF's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
10) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ชุมแสง) จำกัด
11) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-4532000020
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 53 หมู่ 6 ต.ชุมแสง อ.เมือง จ.นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ 60000
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

12) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF ออกใบรับของเสียเมื่อวันที่ [illegible]
Disposer Certification : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียดังกล่าวได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

13) การมีของเสียไม่ครบตามเที่ยว : Discrepancy Modifications
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / ชนิด : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted / เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วันเดือนปี : dd/mm/yy) เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่เกี่ยวข้อง : Related manifest no.
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตำแหน่งผู้รับกำจัด : TSDF's Signature

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

465363

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด (มหาชน)

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address 319 ม.4 ต.หนองขาม อ.เมือง จ.ชลบุรี 20230

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID 0105560125608

โทรศัพท์ : Phone 074-266444 โทรสาร : Fax 074-266450 สายด่วน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (ร.ย.15/21) 0865848

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท ราชาขนส่ง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID 0105547024708

4) ผู้ทำการบำบัด กำจัด และกักเก็บของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ปูน) จำกัด

เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่ง บริษัท และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 0105545000210

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name

เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่ง บริษัท และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งแก้ไขแล้ว

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	ระหัสชื่อของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	คุณสมบัติของเสีย ติดไฟ Hazardous	ไม่ติดไฟ Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยนับ : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Liquid Effluent	3192028	190708	X		2	TANK			
	Liquid Effluent น้ำเสียที่ผ่านแล้ว					1	TANK	20000	Kg	
		3B 1002-18	Waste liquid							
			Send to other Disposal							

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kg. ☐ ตัน : Tons

6) ข้อมูลที่ต้องใช้ในการขนส่งและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

7) ผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อถูกต้องตามระเบียบข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลายชื่อ : Generator's name Suwan S. ตำแหน่ง : Signature Suwan วันที่ : Date 10 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 21

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท ราชาขนส่ง จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0105547024708

โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71-2446 / 86-1416

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ราชา ชื่อผู้ขนส่ง : Signature ราชา วันที่ : Date 10 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 21

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการของกำจัดบำบัดรวมถึง บำบัด และกักเก็บของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้ดำเนินการบำบัด TSDF's name สถานที่ตั้งของผู้ดำเนินการบำบัด : TSDF's address

ลายชื่อผู้ดำเนินการบำบัด : TSDF's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ปูน) จำกัด

สถานที่ตั้ง : TSDF's address 52 ม.1 ต.บุญทอง อ.เมือง จ.ชุมพร 86000

3) เลขประจำตัวผู้ทำการกำจัด : TSDF's ID 0105545000210

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้นแล้ว TSDF certificate of receipt : I hereby declare that I have received the reference load,

และสามารถกักเก็บของเสียนี้ไว้ได้ถึงระยะเวลา : Timeness period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลายชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) การตรวจสอบไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับไม่ได้ : Accepted (Reason of action)

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

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

17ก

บันทึกการระบายน้ำทิ้งลงสู่คลองวาด

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

USCO

WATER SUPPLY KEY PERFORMANCE INDICATOR

SITE : SKL
MONTH : JUN
YEAR : 2023

Item No.	Description	Jun-22	Jul-22	Aug-22	Sep-22	Oct-22	Nov-22	Dec-22	Jan-23	Feb-23	Mar-23	Apr-23	May-23	Jun-23	Total/Average
1	Raw Water Purchased														
	- m^3/month	76,803	77,027	79,867	65,658	63,113	66,021	67,478	82,588	69,312	75,161	62,499	61,333	55,003	70,179
	- m^3/day	2,560	2,485	2,576	2,188	2,036	2,201	2,177	2,664	2,476	2,425	2,083	1,978	1,833	2,325
	- Year to Date	320,639	397,666	477,533	543,091	606,204	672,225	739,703	822,291	891,603	966,764	1,029,263	1,090,596	1,145,599	
2	Water Production														
	- m^3/month	69,453	73,642	69,209	58,301	57,652	58,887	61,281	73,652	61,442	69,266	57,718	58,862	51,653	64,166
	- m^3/day	2,315	2,376	2,233	1,943	1,860	1,963	1,977	2,373	2,194	2,234	1,924	1,898	1,722	2,125
	- Year to Date	299,332	372,974	442,183	500,484	824,979	883,866	945,147	1,018,699	1,080,141	1,149,407	1,207,125	1,265,977	1,317,640	
3	Capacity, m^3/day	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	
4	Capacity, Used %	14.47	14.85	13.95	12.15	11.62	12.27	12.36	14.83	13.71	13.96	12.02	11.87	10.76	
5	Loss in WTP (% of raw water)	9.57	4.39	13.34	11.07	8.65	10.81	9.18	10.94	11.35	7.84	7.65	4.05	6.07	
5	Water Sale														
	- m^3/month	69,726	73,708	68,159	53,999	57,770	55,065	59,120	73,259	59,694	62,996	53,439	53,513	45,930	302,901
	- m^3/day	2,324	2,378	2,199	1,800	1,864	1,836	1,907	2,363	2,132	2,032	1,781	1,726	1,531	10,035
	- Year to Date	286,814	360,522	[illegible]	482,680	802,682	857,747	916,867	990,126	1,049,820	1,112,816	1,166,255	1,219,768	1,265,698	
6	Non Revenue Water, NRW (%)	0.39	0.04	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6.49	3.53	0.40	2.84	9.05	7.41	9.07	11.10	
7	Leakage and Non-metering water (%)	4.70	3.85	[illegible]	2.81	4.81	[illegible]	[illegible]	3.70	2.50	0.16	1.41	4.91	4.81	
8	Leak Detection														
	- Leaks reported	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	- Leak repaired	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	0
9	Metering														
	- No of meter broken	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	- No of repaired/replaced	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
10	Chemicals Usage (kg)														
	- Chlorine (gas) (kg)	195	182	158	160	160	170	200	199	201	165	160	175	191	1,091
	- Alum (kg)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	- Aluminium sulphate 8% (L)	5,700	5,765	5,440	4,880	4,660	4,555	11,536	8,353	4,537	3,890	3,226	2,856	2,875	25,737
	- Lime (kg)	1,080	960	1,080	1,080	960	1,080	1,200	1,680	1,320	1,410	800	700	900	6,810
11	Chemicals Usage Analysis (g/m^3)														
	- Chlorine (gas) (g/m3)	2.81	2.47	2.28	2.74	2.78	2.89	3.26	2.71	3.27	2.38	2.77	2.97	3.70	3
	- Alum (g/m3)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	- Aluminium sulphate 8% (L/m3)	82.07	78.28	78.60	83.70	79.10	77.37	188.25	113.57	73.84	56.16	55.89	48.53	55.65	67
	- Lime (g/m3)	15.55	13.04	15.60	18.52	16.66	18.34	19.58	22.84	21.48	20.36	13.86	11.89	17.42	18
12	Energy Used, KW-hr	24,750	27,522	25,254	21,294	24,156	21,024	24,498	22,680	29,250	25,164	28,206	24,804	21,024	25,188.0
13	Energy Analysis, KW-hr / m^3	0.36	0.37	0.36	0.37	0.42	0.36	0.40	0.31	0.48	0.36	0.49	0.4215	0.4069	0.41
14	Customer Service														
	- No. of Customer	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
	- No. of Contacts and Complaints	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	- % Contact	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

18ก

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ระบายลงสู่คลองวาด หลังผ่านการบำบัดแล้วของ GUSCO

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

Sampling Date	ม.ค.-23						ก.พ.-23					
	pH	BOD (mg/l)	COD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	TKN (mg/l)	pH	BOD (mg/l)	COD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	TKN (mg/l)
1	8.41	3.8	47	16.0	1,379	1.3	8.34	3.9	49	21.0	1,056	2.2
2	8.35	4.6	42	15.0	1,407	1.1	8.46	4.0	46	20.0	1,049	2.0
3	8.60	3.6	38	17.0	1,453	1.2	8.49	4.2	45	25.0	1,147	1.9
4	8.75	4.0	39	20.0	1,426	1.4	8.43	4.6	45	16.0	1,102	1.7
5	8.81	3.9	44	20.0	1,524	1.2	8.52	4.0	42	21.0	1,017	1.9
6	8.74	4.0	44	19.0	1,360	2.3	8.82	4.8	46	17.0	1,177	2.7
7	8.42	3.9	43	16.0	1,319	1.3	8.83	4.1	45	14.0	1,015	2.9
8	8.37	4.1	41	26.0	1,167	1.2	8.82	4.7	45	14.0	1,063	1.0
9	8.60	4.0	42	19.0	1,048	1.1	8.45	4.2	46	12.0	1,073	1.4
10	8.69	3.6	43	25.0	1,087	2.0	8.43	4.8	41	18.0	1,047	1.7
11	8.70	4.0	44	20.0	967	1.3	8.45	3.9	43	14.0	1,002	1.7
12	8.79	4.0	47	19.0	960	1.8	8.51	4.9	43	14.0	948	1.4
13	8.78	4.0	48	19.0	1,003	1.8	8.72	3.1	44	18.0	806	2.1
14	8.77	4.4	47	21.0	920	3.0	8.75	4.2	45	18.0	839	2.0
15	8.84	4.3	48	15.0	1,067	2.0	8.31	5.5	46	15.0	814	0.9
16	8.71	5.4	44	18.0	940	2.0	8.83	5.2	44	15.0	891	0.9
17	8.71	4.1	48	16.0	987	1.2	8.76	4.7	43	17.0	883	1.8
18	8.52	4.2	49	15.0	1,070	1.9	8.82	4.8	43	17.0	1,130	1.5
19	8.55	4.8	43	17.0	1,023	2.7	8.88	5.0	45	16.0	997	0.6
20	8.26	4.7	48	14.0	1,085	2.1	8.80	5.7	48	17.0	972	1.9
21	8.12	4.5	39	15.0	1,053	1.5	8.64	6.0	46	24.0	1,033	1.3
22	8.48	4.1	40	14.0	1,050	1.8	8.46	5.1	39	18.0	1,085	1.4
23	8.44	4.5	45	14.0	978	1.3	8.75	5.4	40	22.0	1,067	1.8
24	8.68	4.0	46	22.0	1,081	2.1	8.78	4.6	44	19.0	981	2.3
25	8.80	5.2	43	24.0	946	1.7	8.81	4.8	46	25.0	1,020	1.4
26	8.79	3.8	41	16.0	966	1.4	8.87	4.2	46	22.0	966	1.1
27	8.58	4.1	40	14.0	1,014	2.0	8.73	4.7	45	23.0	1,097	1.7
28	8.55	4.3	42	16.0	1,010	2.0	8.16	5.5	44	19.0	1,409	1.5
29	8.31	4.0	44	14.0	1,103	2.0						
30	8.23	3.7	46	14.0	1,059	1.6						
31	8.28	4.1	45	12.0	1,039	2.0						
Min	8.12	3.6	39	12.0	920	1.1	8.16	3.1	39	12.0	806	0.6
Max	8.84	5.4	49	26.0	1,524	3.0	8.88	6.0	49	25.0	1,409	2.9
Average	8.57	4.2	44	17.5	1,113	1.7	8.63	4.7	44	18.3	1,025	1.7
STD Limit	5.5 - 9.0	≤ 20	≤ 120	≤ 50	≤ 3000	≤ 100	5.5 - 9.0	≤ 20	≤ 120	≤ 50	≤ 3000	≤ 100

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่คลองวาด โดย GUSCO

DAILY REPORT
FINAL EFFLUENT

มี.ค.-23						เม.ย.-23					
pH	BOD (mg/l)	COD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	TKN (mg/l)	pH	BOD (mg/l)	COD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	TKN (mg/l)
8.82	4.9	48	16.0	1,167	1.5	8.32	4.8	50	18.0	1,145	1.2
8.71	4.4	44	17.0	1,087	1.6	8.25	4.6	47	17.0	1,127	2.0
8.60	4.8	47	21.0	1,106	1.3	8.14	4.9	43	15.0	1,042	1.8
8.77	5.3	44	21.0	1,048	2.2	8.61	5.2	46	15.0	1,044	1.9
8.75	5.1	45	25.0	1,119	1.1	8.30	4.6	46	29.0	1,108	2.0
8.84	4.5	46	23.0	1,091	2.1	8.30	5.0	50	18.0	931	2.0
8.73	4.0	47	21.0	1,176	4.3	8.41	4.8	45	19.0	953	0.3
8.76	4.8	48	23.0	1,125	1.1	8.72	4.1	40	17.0	864	1.9
8.79	4.7	45	18.0	1,108	1.8	8.84	5.0	43	17.0	1,853	1.7
8.71	4.7	46	22.0	1,189	1.3	8.85	4.1	46	24.0	881	1.6
8.74	5.0	42	24.0	1,091	1.5	8.80	4.4	50	19.0	578	2.0
8.80	4.9	46	19.0	1,187	1.4	8.82	4.7	47	21.0	882	1.7
8.76	4.7	47	18.0	1,329	0.8	8.80	4.6	52	19.0	912	1.0
8.75	4.6	39	19.0	1,089	1.4	8.89	4.5	46	22.0	853	2.2
8.73	4.9	36	18.0	1,136	1.4	8.83	4.0	44	21.0	868	1.7
8.79	4.7	42	17.0	1,165	1.8	8.71	4.7	44	19.0	887	1.9
8.73	4.9	46	19.0	1,155	1.3	8.68	3.5	48	19.0	862	2.1
8.70	4.3	48	17.0	1,174	1.6	8.76	4.2	42	26.0	843	1.9
8.65	4.3	44	17.0	1,161	1.0	8.75	4.3	46	24.0	882	1.7
8.66	5.0	44	16.0	1,231	0.8	8.83	4.8	47	18.0	847	2.4
8.66	4.9	46	16.0	1,078	1.3	8.77	3.9	44	21.0	848	2.2
8.71	5.1	48	18.0	1,088	1.2	8.85	4.4	45	17.0	859	1.9
8.68	4.6	46	17.0	975	1.7	8.88	3.8	44	23.0	853	2.4
8.71	5.3	45	20.0	1,187	1.6	8.65	3.7	43	20.0	923	2.2
8.71	4.6	47	18.0	1,226	1.7	8.71	5.0	43	22.0	884	1.8
8.75	4.7	43	16.0	703	1.2	8.79	4.4	44	16.0	919	2.2
8.68	4.9	45	16.0	1,251	1.9	8.72	4.3	45	20.0	946	2.6
8.67	5.0	47	19.0	1,142	1.6	8.62	4.1	45	22.0	982	3.2
8.63	4.4	49	18.0	1,122	1.4	8.53	4.2	46	16.0	967	2.8
8.63	4.9	47	19.0	1,120	1.8	8.58	4.7	48	17.0	1,174	1.7
8.66	4.9	49	16.0	1,149	1.3						
8.60	4.0	36	16.0	703	0.8	8.14	3.5	40	15.0	578.0	0.3
8.84	5.3	49	25.0	1,329	4.3	8.89	5.2	52	29.0	1,853.0	3.2
8.72	4.8	45	18.8	1,128	1.5	8.66	4.4	46	19.7	957.2	1.9
5.5 - 9.0	≤ 20	≤ 120	≤ 50	≤ 3000	≤ 100	5.5 - 9.0	≤ 20	≤ 120	≤ 50	≤ 3000	≤ 100

พ.ค.-23						มิ.ย.-23					
pH	BOD (mg/l)	COD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	TKN (mg/l)	pH	BOD (mg/l)	COD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	TKN (mg/l)
8.31	4.6	43	17.0	1,169	2.0	8.66	4.3	50	18.0	958	1.4
8.25	4.3	48	18.0	1,042	2.5	8.61	5.0	49	18.0	916	1.6
8.34	3.9	44	19.0	1,052	2.4	8.50	4.8	44	17.0	902	1.5
8.24	4.6	44	18.0	1,134	2.7	8.70	4.5	53	19.0	942	1.9
8.21	5.1	47	19.0	1,094	2.2	8.82	4.0	49	18.0	958	1.7
8.31	4.3	46	23.0	1,037	2.3	8.83	4.3	53	17.0	953	1.1
8.30	4.2	51	23.0	1,011	2.1	8.88	5.6	49	23.0	921	2.2
8.44	4.0	44	21.0	978	2.7	8.65	4.8	54	20.0	969	1.5
8.42	4.3	48	22.0	924	3.2	8.59	4.5	53	19.0	950	1.4
8.53	5.1	46	12.0	961	3.1	8.54	5.1	52	18.0	926	1.7
8.53	4.6	45	16.0	964	2.2	8.46	4.9	50	17.0	986	1.8
8.66	5.1	46	19.0	865	2.0	8.52	4.0	57	19.0	954	2.0
8.60	4.1	47	17.0	946	2.0	8.61	5.1	51	22.0	957	1.7
8.70	4.0	48	19.0	1,061	3.6	8.70	4.1	48	15.0	751	1.9
8.65	4.3	45	13.0	1,076	3.4	8.81	3.8	56	20.0	948	2.1
8.59	4.0	50	13.0	942	1.4	8.88	4.8	56	20.0	956	2.4
8.60	4.6	45	16.0	1,030	1.4	8.86	5.1	53	19.0	939	1.8
8.54	5.3	45	19.0	994	1.3	8.81	4.1	58	23.0	756	1.8
8.51	4.7	44	19.0	863	2.0	8.74	4.1	48	24.0	915	2.3
8.41	4.8	42	16.0	971	2.4	8.90	4.9	47	21.0	918	1.4
8.51	5.1	46	19.0	908	2.6	8.84	5.4	45	20.0	914	2.4
8.56	4.7	47	15.0	821	1.4	8.93	4.9	48	21.0	852	1.4
8.42	5.0	49	17.0	825	4.4	8.84	5.1	50	22.0	866	1.7
8.39	4.9	48	14.0	858	2.6	8.93	4.9	44	21.0	853	1.9
8.38	5.0	48	12.0	864	2.2	8.89	5.3	43	21.0	878	2.1
8.50	4.7	46	19.0	825	2.5	8.40	4.1	53	21.0	844	3.0
8.49	5.1	46	24.0	858	1.8	8.19	4.7	50	23.0	800	2.7
8.66	4.9	47	18.0	864	3.6	8.04	4.2	47	20.0	767	2.3
8.52	4.0	48	20.0	983	2.1	8.16	4.9	53	23.0	764	1.5
8.71	3.8	42	12.0	872	2.3	8.39	4.6	54	19.0	756	1.9
8.82	4.6	49	25.0	895	1.9						
8.21	**3.8**	**42**	**12.0**	**821**	**1.3**	**8.04**	**3.6**	**43**	**15.0**	**751**	**1.1**
8.82	**5.3**	**51**	**25.0**	**1,169**	**4.4**	**8.93**	**5.6**	**58**	**24.0**	**986**	**3.0**
8.49	**4.6**	**46**	**17.9**	**958**	**2.4**	**8.66**	**4.7**	**51**	**19.9**	**892**	**1.9**
5.5 - 9.0	**≤ 20**	**≤ 120**	**≤ 50**	**≤ 3000**	**≤ 100**	**5.5 - 9.0**	**≤ 20**	**≤ 120**	**≤ 50**	**≤ 3000**	**≤ 100**

19ก

สรุปผล BOD Loading

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

สรุปผล BOD Loading				
เดือน	วันที่เก็บตัวอย่าง	BOD (mg/L)	Flow rate (m^3/d)	BOD Loading (kg-BOD/d)
มกราคม	04-01-23	4.0	1,243	4.97
กุมภาพันธ์	01-02-23	3.9	2,351	9.17
มีนาคม	02-03-23	4.4	1,688	7.43
เมษายน	03-04-23	4.9	1,636	8.02
พฤษภาคม	03-05-23	3.9	1,093	4.26
มิถุนายน	08-06-23	4.0	1,337	5.35

20ก

ตัวอย่างใบขออนุญาตนำของเสียอันตรายออกนอกโรงงานและ
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายออกนอกโรงงานของโรงงานต่างๆในนิคมฯ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ จก.6501-14201
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ทิพัก เซาท์ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ฉ.42(1)-3/2560-ฉบ.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับสิ่งปฏิกูล	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
1	19 02 03	Waste water sludge	5	D44	3-101-1/45นศ	อนุญาต	

รายการนี้ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 27 กันยายน 2565 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2566

ออกให้ ณ วันที่ 27 กันยายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หน้าเว็บแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ทุกญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ จก.6501-14201
ของ บริษัท ทิพัก เซาท์ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ฉ.42(1)-3/2560-ฉบ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงรับหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
67671/2565	23/13/65	ขอเปลี่ยนการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 23 02 06 น้ำมันที่ใช้แล้ว โดยมีปริมาณเท่ากับ 3-106-56/53ประ ปริมาณ 3 ตัน วิธีการกำจัด D42	อนุญาต	

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6601-6076

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท นาโน ริไซเคิล จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ม.106-1/2555-นนท.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
1	19 12 05	เศษไม้ตะแกร	50	071	ส3-101-2/40พบ	อนุญาต	
2	19 12 01	กระดาษ	300	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	
3	19 12 04	ขยะเก็บ	400	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	
5	19 12 04	เศษยาง	200	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 18 เมษายน 2566 ถึงวันที่ 17 เมษายน 2567

ออกให้ ณ วันที่ 18 เมษายน 2566

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6601-6076
ของ บริษัท นาโน ริไซเคิล จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ม.106-1/2555-นนท.

เลขรับที่	วันที่/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
25136/2566	23/4/66	ขอเพิ่มวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 12 04 กลาสติก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด D42	ไม่อนุญาต	04
25136/2566	23/4/66	ขอเพิ่มวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 12 12 อลูมิเนียม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด D42	อนุญาต	
25136/2566	23/4/66	ขอเพิ่มวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 12 12 ถุงครอง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด D42	อนุญาต	
28598/2566	3/5/66	ขอเพิ่มวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 12 04 เศษพลาสติก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด D42	อนุญาต	

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกพื้นที่โรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.8601-4694

หนังสือฉบับนี้จะถูกใช้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ยนต์เบลริเซ่ ซินเวิร์ทซ์ (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ ท.68-2/2556-นนท.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการกำจัด	ทะเบียนโรงงานผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	16 02 15	Used Fluorescent Lamp	2	049	น.105-1/2545-กุหม.	อนุญาต	99(1)
2	15 01 11	Used Spray Can	2	049	น.105-1/2545-กุหม.	อนุญาต	
3	15 01 10	Empty contaminated container	3	049	3-106-31/60อบ	ไม่อนุญาต	04
4	15 02 02	Contaminated Fabric/hazardous waste	2	049	น.105-1/2545-กุหม.	ไม่อนุญาต	04
			5	042	3-106-31/58ษก	ไม่อนุญาต	04
			10	042	น.105-2/2549-ฉบอ.	เอกสารไม่เพียงพอ	99(2)
5	13 02 08	Used oil	90	042	3-105-39/19เบ	เอกสารไม่เพียงพอ	99(3)
6	13 02 08	Used oil	10	041	3-101-1/45นค	ไม่อนุญาต	04
7	19 12 11	Contaminated Rubber hoses	200	042	3-106-31/58มส	ไม่อนุญาต	04
8	14 06 03	Expired Chemical Waste	10	042	น.105-1/2545-กุหม.	เอกสารไม่เพียงพอ	99(4)
9	13 08 02	Oily sludge	50	076	3-101-1/45นค	ไม่อนุญาต	04
10	01 05 06	Oil Base Mud	50	076	3-101-1/45นค	ไม่อนุญาต	04

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 20 มีนาคม 2566 ถึงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2567

ออกให้ ณ วันที่ 20 มีนาคม 2566

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

วิธีการกำจัด

[illegible]

เหตุผลการพิจารณา

[illegible]

เหตุผลที่ไม่อนุญาต

[illegible]

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

033483

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

ชื่อ : Name ..... | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address ..... | โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ชื่อผู้ติดต่อ : Emergency .....

ผู้ขนส่ง : Transporter .....

รายที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first transporter company name ..... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

รายที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second transporter company name ..... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้กำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... | เลขประจำตัวผู้กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

รายที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... | เลขประจำตัวผู้กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

ลักษณะของเสียที่ขนส่งและวิธีขนส่ง

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	ชนิดของเสีย Waste profile no.	หมายเลขของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่มีลักษณะของเสีย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ Containers ชนิด Type	ปริมาณ Quantity	หน่วยที่วัดได้ Unit Wt/Vol	ลายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information

ปริมาณรวมของเสียที่ขนส่ง Total Quantity of Waste : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : Cubic Meters ☐ กิโลกรัม : Kilograms ☐ ตัน : Tons

คำแนะนำพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และได้ดำเนินการจัดเตรียมหีบห่อบรรจุภัณฑ์ของเสียอันตรายตามกฎหมายกำหนดไว้ ;

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งคันที่ 1 : The first Transporter's name ..... | 2) ประเภทพาหนะ Vehicle | ☐ รถบรรทุก Truck | ☐ รถไฟ Train | ☐ เรือ Ship | ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 3) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

สถานที่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุไว้ข้างต้น 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.

จากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... เวลาที่ขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลายมือชื่อผู้ขนส่งคันที่ 1 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

2) ชื่อผู้ขนส่งคันที่ 2 : The second transporter's name ..... | 2) ประเภทพาหนะที่ใช้ Vehicle | ☐ รถบรรทุก Truck | ☐ รถไฟ Train | ☐ เรือ Ship | ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 3) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

สถานที่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุไว้ข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... เวลาที่ขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลายมือชื่อผู้ขนส่งคันที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการรีไซเคิล ขนส่ง บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งและที่อยู่ : TSDF's address .....

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

ชื่อบริษัท : TSDF's name ..... | เลขประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID .....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address ..... | โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

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

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

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

การแจ้งเตือนเหตุไม่ปรกติครั้งนี้ : Discrepancy Notification

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

ของที่ส่งคืน : Returned ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ส่งประกอบใหม่ : Reprocessing ☐ รับไว้ : Accepted ☐ ปฏิเสธ : Rejected Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest No. .....

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

873526

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

1) ชื่อ : Name ..... | 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address ..... | โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ชื่อผู้ติดต่อ : Emergency .....

ผู้ขนส่ง : Transporter .....

รายที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first transporter company name ..... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

รายที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second transporter company name ..... | เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้กำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... | เลขประจำตัวผู้กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

รายที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... | เลขประจำตัวผู้กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

ลักษณะของเสียที่ขนส่งและวิธีขนส่ง

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	ชนิดของเสีย Waste profile no.	หมายเลขของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่มีลักษณะของเสีย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ Containers ชนิด Type	ปริมาณ Quantity	หน่วยที่วัดได้ Unit Wt/Vol	ลายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information

ปริมาณรวมของเสียที่ขนส่ง Total Quantity of Waste : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : Cubic Meters ☐ กิโลกรัม : Kilograms ☐ ตัน : Tons

คำแนะนำพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และได้ดำเนินการจัดเตรียมหีบห่อบรรจุภัณฑ์ของเสียอันตรายตามกฎหมายกำหนดไว้ ;

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งคันที่ 1 : The first Transporter's name ..... | 2) ประเภทพาหนะที่ใช้ Vehicle | ☐ รถบรรทุก Truck | ☐ รถไฟ Train | ☐ เรือ Ship | ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 3) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

สถานที่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุไว้ข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... เวลาที่ขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลายมือชื่อผู้ขนส่งคันที่ 1 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

2) ชื่อผู้ขนส่งคันที่ 2 : The second transporter's name ..... | 2) ประเภทพาหนะที่ใช้ Vehicle | ☐ รถบรรทุก Truck | ☐ รถไฟ Train | ☐ เรือ Ship | ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 3) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

สถานที่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุไว้ข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... เวลาที่ขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลายมือชื่อผู้ขนส่งคันที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการรีไซเคิล ขนส่ง บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งและที่อยู่ : TSDF's address .....

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

ชื่อบริษัท : TSDF's name ..... | เลขประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID .....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address ..... | โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

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

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

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

การแจ้งเตือนเหตุไม่ปรกติครั้งนี้ : Discrepancy Notification

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

ของที่ส่งคืน : Returned ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ส่งประกอบใหม่ : Reprocessing ☐ รับไว้ : Accepted ☐ ปฏิเสธ : Rejected Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest No. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 671478

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ..... 2) รหัสประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ : Generator address ..... โทรศัพท์ : Tel. ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่ง ชื่อ : Transporter .....

ชื่อบริษัท : First transporter company name ..... รหัสประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อบริษัท : Second transporter company name ..... รหัสประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้ดำเนินการบำบัด กำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

ข้อมูลของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ชนิดของเสีย Description	เลขที่ข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน : No	ชนิด : Type	ปริมาณรวม Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt. / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information

สถานะของเสีย : Physical State : Liquid ..... ☐ เหลว : Liquid ☐ ถุงบรรจุ : Bags ☐ ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับการขนส่ง

Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ระบุชนิดของเสียและได้ติดฉลากเรียบร้อยแล้ว และพร้อมที่จะขนส่งตามกฎหมายทุกประการ

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

ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... 1) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

รหัสประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

ที่อยู่ : Address ..... โทรศัพท์ : Tel. ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... 2) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งไปตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

Transporter's 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.

วันที่ : From ..... ไปที่สถานที่ : To ..... ใช้เวลาประมาณ : Time spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 1) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

รหัสประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

ที่อยู่ : Address ..... โทรศัพท์ : Tel. ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... 2) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งไปตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

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

วันที่ : From ..... ไปที่สถานที่ : To ..... ใช้เวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งบริษัทและที่ตั้งโรงงาน : TSDF's address .....

ลายเซ็น : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID .....

ที่อยู่ : TSDF's address ..... วันที่ : Date ..... โทรศัพท์ : Tel. ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาดำเนินการ : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

4. ส่วนของผู้ส่งของเสียกลับ : Discrepancy Notification

ชนิดของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

การดำเนินการ : Action ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ยอมรับของเสีย : Accepted / ชนิด : Waste ID ..... ☐ รับไม่ได้ : Accepted (Reason for action) .....

ใบกำกับการขนส่งเดิม : Original ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งเดิม : Returned manifest no. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

589035

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

ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....

ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้จัดการ กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้จัดการ กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้จัดการ กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งแต่ละครั้ง

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสียของผู้ผลิต Waste generator no	รหัสของเสียที่ใช้ประจำ Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณของเสีย Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cubic ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and Additional Information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามขั้นตอนของผู้ผลิตของเสียอย่างถูกต้อง และมีการจำแนกของเสียตามระเบียบกฎหมายทุกประการ

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

ชื่อ Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อ ผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first transporter's name ..... 5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 5) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายการข้างต้นไว้ในความครอบครองแล้ว และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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.

สถานที่รับของเสีย : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อ ผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายการข้างต้นไว้ในความครอบครองแล้ว และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

สถานที่รับของเสีย : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียรวม กำจัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้ดำเนินการรวม : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งและที่อยู่ผู้ดำเนินการรวม : TSDF's address .....

ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ดำเนินการ TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID .....

ที่อยู่ผู้ดำเนินการ : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาดำเนินการกำจัดของเสียทั้งหมด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

รายละเอียดการแก้ไข : Discrepancy Modification

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

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

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

586304

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

ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....

ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้จัดการ กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้จัดการ กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้จัดการ กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งแต่ละครั้ง

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสียของผู้ผลิต Waste generator no	รหัสของเสียที่ใช้ประจำ Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณของเสีย Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cubic ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and Additional Information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามขั้นตอนของผู้ผลิตของเสียอย่างถูกต้อง และมีการจำแนกของเสียตามระเบียบกฎหมายทุกประการ

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

ชื่อ Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อ ผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first transporter's name ..... 5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 5) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายการข้างต้นไว้ในความครอบครองแล้ว และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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.

สถานที่รับของเสีย : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อ ผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายการข้างต้นไว้ในความครอบครองแล้ว และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

สถานที่รับของเสีย : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียรวม กำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้ดำเนินการรวม : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งและที่อยู่ผู้ดำเนินการรวม : TSDF's address .....

ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ดำเนินการ TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID .....

ที่อยู่ผู้ดำเนินการ : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาดำเนินการกำจัดของเสียทั้งหมด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

รายละเอียดการแก้ไข : Discrepancy Modification

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

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

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 562041

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name ..... | 2) หมายประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address ..... | โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name ..... | หมายประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name ..... | หมายประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้กำจัดของเสีย : บำบัด ของเสียและทิ้งของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... | หมายประจำตัวผู้กำจัดของเสีย ครั้งที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... | หมายประจำตัวผู้กำจัดของเสีย ครั้งที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งและกำจัด

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณรวมทั้ง Quantity	หน่วยน้ำหนัก/ปริมาตร Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional information

ปริมาณรวมของของเสีย : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cubic ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) คำแนะนำพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการบรรจุหีบห่อ ติดป้ายและขนส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น ตามกฎการขนส่งสินค้าอันตรายตามกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : The first Transporter's name ..... | 5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 5) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

ที่อยู่ : Addr. ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเสียไปตามเส้นทางที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

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.

จาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : The second transporter's name ..... | 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 7) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเสียไปตามเส้นทางที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

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

จาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ผู้ประกอบการ TSDF's : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งของผู้ประกอบการ : TSDF's address .....

ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDF's : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้รับของเสีย : TSDF's name ..... | 8) หมายประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....

ที่อยู่ผู้รับของเสีย : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาการจัดเก็บของเสียที่รอการบำบัดก่อนการกำจัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDF's ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

9) การชี้แจงความไม่ตรงกันของของเสีย : Discrepancy Notification

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

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 562156

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name ..... | 2) หมายประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name ..... หมายประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name ..... หมายประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้กำจัดของเสีย : บำบัด ของเสียและทิ้งของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... หมายประจำตัวผู้กำจัดของเสีย ครั้งที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... หมายประจำตัวผู้กำจัดของเสีย ครั้งที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งและกำจัด

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ Containers จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณรวมทั้ง Quantity	หน่วยน้ำหนัก/ปริมาตร Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional information

ปริมาณรวมของของเสีย : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cubic ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษและคำแนะนำเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการบรรจุหีบห่อ ติดป้ายและขนส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น ตามกฎการขนส่งสินค้าอันตรายตามกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : The first Transporter's name ..... | 5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 5) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

ที่อยู่ : Addr. ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเสียไปตามเส้นทางที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

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.

จาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : The second transporter's name ..... | 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... | 7) หมายเลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเสียไปตามเส้นทางที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ

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

จาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ผู้ประกอบการ TSDF's : TSDF's name ..... สถานที่ตั้งของผู้ประกอบการ : TSDF's address .....

ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDF's : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้รับของเสีย : TSDF's name ..... | 8) หมายประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....

ที่อยู่ผู้รับของเสีย : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาการจัดเก็บของเสียที่รอการบำบัดก่อนการกำจัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDF's : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

9) การชี้แจงความไม่ตรงกันของของเสีย : Discrepancy Notification

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

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

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

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

CD4573

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

ชื่อ : Name ..... 1) หมายเลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้บำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้บำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้บำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณรวมสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional information

ปริมาณรวมทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือติดฉลากอย่างเหมาะสม ในสภาพที่ถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... 5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 5) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID .....

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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.

ขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 7) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID .....

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้บำบัด รายที่ 1 : TSDF's name ..... สถานที่ตั้ง : TSDF's address .....

ชื่อผู้รับผิดชอบ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้บำบัด : TSDF's name ..... หมายเลขประจำตัวผู้บำบัด : TSDF's ID .....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาการบำบัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้บำบัด : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การแจ้งความไม่ตรงกันของข้อมูล : Discrepancy Notification

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับไว้ : Accepted (Explain Reason of action) .....

วันที่ส่งคืน : Date returned .... : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้บำบัด : TSDF's name ..... ลายมือชื่อผู้บำบัด : TSDF's Signature .....

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

382692

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

ชื่อ : Name ..... 1) หมายเลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้บำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้บำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... หมายเลขประจำตัวผู้บำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณรวมสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional information

ปริมาณรวมทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือติดฉลากอย่างเหมาะสม ในสภาพที่ถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... 5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 5) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID .....

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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.

ขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 7) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID .....

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด กำจัด และจัดเก็บของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้บำบัด รายที่ 1 : TSDF's name ..... สถานที่ตั้ง : TSDF's address .....

ชื่อผู้รับผิดชอบ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้บำบัด : TSDF's name ..... หมายเลขประจำตัวผู้บำบัด : TSDF's ID .....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ระยะเวลาการบำบัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้บำบัด : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การแจ้งความไม่ตรงกันของข้อมูล : Discrepancy Notification

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับไว้ : Accepted (Explain Reason of action) .....

วันที่ส่งคืน : Date returned .... : Returned manifest no. .....

ชื่อผู้บำบัด : TSDF's name ..... ลายมือชื่อผู้บำบัด : TSDF's Signature .....

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
ผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับที่ No	ชนิดของเสีย Description	รหัสชนิดของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสียที่ใช้ควบคุม Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cum ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Handling Instructions and additional information

ผู้ผลิตรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำแดงของเสียดังกล่าวข้างต้นถูกต้องครบถ้วนแล้ว และได้การบรรจุหีบห่อและติดฉลากตามข้อกำหนดของกฎหมายขนส่งทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first transporter's name	ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency	ป้ายทะเบียนรถ : Vehicle ID				

ผู้ขนส่งรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้น 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.

จากสถานที่ต้นทาง : From ... ไปยังสถานที่ : To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name	ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency	ป้ายทะเบียนรถ : Vehicle ID				

ผู้ขนส่งรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากสถานที่ต้นทาง : From ... ไปยังสถานที่ : To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

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

ผู้ดำเนินการ : TSDF's name ... สถานที่ตั้งของผู้ดำเนินการ : TSDF's address

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

ชื่อบริษัท : TSDF's name ... เลขประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID

สถานที่ดำเนินการ : TSDF's address ... โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency

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

ระยะเวลาดำเนินการกำจัดบำบัดของเสีย : Treatment period ... วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับตั้งแต่วันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

การแจ้งเตือนไม่ตรงตามที่กำหนด : Discrepancy Notification

ชนิดของเสีย : Type of waste ... ปริมาณ : Quantity ...

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified : รหัส : Waste ID ... ☐ รับเข้าเก็บ : Accepted storage : Reconsideration ...

วันที่ได้รับ : Date received ... เนื่องจากเหตุ : เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ไม่ตรงกัน : Reason mentioned ...

ลายมือชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's Signature ... ลายมือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Signature ...

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
ผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
ชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
ชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับที่ No	ชนิดของเสีย Description	รหัสชนิดของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสียที่ใช้ควบคุม Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cum ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ผู้ผลิตรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำแดงของเสียดังกล่าวข้างต้นถูกต้องครบถ้วนแล้ว และได้การบรรจุหีบห่อและติดฉลากตามข้อกำหนดของกฎหมายขนส่งทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first transporter's name	ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency	ป้ายทะเบียนรถ : Vehicle ID				

ผู้ขนส่งรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้น 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.

จากสถานที่ต้นทาง : From ... ไปยังสถานที่ : To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name	ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency	ป้ายทะเบียนรถ : Vehicle ID				

ผู้ขนส่งรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากสถานที่ต้นทาง : From ... ไปยังสถานที่ : To ... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

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

ผู้ดำเนินการ : TSDF's name ... สถานที่ตั้งของผู้ดำเนินการ : TSDF's address

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

ชื่อบริษัท : TSDF's name ... เลขประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID

สถานที่ดำเนินการ : TSDF's address ... โทรศัพท์ : Phone ... โทรสาร : Fax ... ฉุกเฉิน : Emergency

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

ระยะเวลาดำเนินการกำจัดบำบัดของเสีย : Treatment period ... วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับตั้งแต่วันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ... ลายมือชื่อ : Signature ... วันที่ : Date ... เดือน : Month ... พ.ศ. : Year

การแจ้งเตือนไม่ตรงตามที่กำหนด : Discrepancy Notification

ชนิดของเสีย : Type of waste ... ปริมาณ : Quantity ...

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified : รหัส : Waste ID ... ☐ รับเข้าเก็บ : Accepted storage : Reconsideration ...

วันที่ได้รับ : Date received ... เนื่องจากเหตุ : เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ไม่ตรงกัน : Reason mentioned ...

ลายมือชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's Signature ... ลายมือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Signature ...

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	รหัสประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone / โทรสาร : Fax / ฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
ขนส่งที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name	รหัสประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's ID
ขนส่งที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name	รหัสประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's ID
สถานที่กำจัด/บำบัด/ฝังกลบของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
TSDF's ชื่อบริษัท : First TSDF's company name	รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 1 : Disposer's ID
TSDF's ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 2 : Disposer's ID

รายการของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	รายการของเสีย Description	รหัสของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสียที่ใช้ครั้งนี้ Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่มีลักษณะของเสีย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณของเสีย : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

คำแนะนำพิเศษ/ข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ ของเสียดังกล่าวได้ถูกจัดเตรียมและบรรจุหีบห่อเพื่อขนส่งตามกฎหมายทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อผู้ขนส่งครั้งที่ 1 : The first Transporter's name	5) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
รหัสประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID				
ที่อยู่ : Address / โทรศัพท์ : Phone / โทรสาร : Fax / ฉุกเฉิน : Emergency					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นตามกฎหมายทุกประการ

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.

สถานที่ขนส่งจาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของครั้งที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งของครั้งที่ 2 : The second transporter's name	5) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
รหัสประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID				
ที่อยู่ : Address / โทรศัพท์ : Phone / โทรสาร : Fax / ฉุกเฉิน : Emergency					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นตามกฎหมายทุกประการ

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

สถานที่ขนส่งจาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของครั้งที่ 2 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ผู้ประกอบการ TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ดำเนินการ : TSDF's address

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : TSDF's operator ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้รับรองผล : TSDF's name ..... รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID

ที่อยู่ผู้ดำเนินการ : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับหนังสือรับรองการกำจัดของเสียด้วยแล้ว : I hereby declare that I have received the reference load

ระยะเวลาการจัดเก็บของเสียที่รับมาไว้ก่อนการบำบัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การแจ้งเตือนเมื่อมีความผิดปกติ : Discrepancy Notification

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

ความผิดปกติ : Notification ☐ ส่งคืน : Delivered ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัสที่ : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted/สาเหตุ : Reason/เลขที่ .....

วันที่รับ : Date received ..... (ในกรณีที่ : In case of) ยานพาหนะขนส่งมีปัญหาการขนส่งของเสียที่ยังคงค้าง : Damaged manifest no. .....

ต้นฉบับ : สีเขียว (ผู้ก่อกำเนิดของเสีย) ผู้ขนส่ง/ผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการ

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 598934

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	รหัสประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone / โทรสาร : Fax / ฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
ขนส่งที่ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name	รหัสประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's ID
ขนส่งที่ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name	รหัสประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's ID
สถานที่กำจัด/บำบัด/ฝังกลบของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
TSDF's ชื่อบริษัท : First TSDF's company name	รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 1 : Disposer's ID
TSDF's ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 2 : Disposer's ID

รายการของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	รายการของเสีย Description	รหัสของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสียที่ใช้ครั้งนี้ Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่มีลักษณะของเสีย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณของเสีย : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

คำแนะนำพิเศษ/ข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ ของเสียดังกล่าวได้ถูกจัดเตรียมและบรรจุหีบห่อเพื่อขนส่งตามกฎหมายทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อผู้ขนส่งครั้งที่ 1 : The first Transporter's name	5) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
รหัสประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID				
ที่อยู่ : Address / โทรศัพท์ : Phone / โทรสาร : Fax / ฉุกเฉิน : Emergency					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นตามกฎหมายทุกประการ

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.

สถานที่ขนส่งจาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของครั้งที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งของครั้งที่ 2 : The second transporter's name	5) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	☐ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
รหัสประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle ID				
ที่อยู่ : Address / โทรศัพท์ : Phone / โทรสาร : Fax / ฉุกเฉิน : Emergency					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นแล้ว และได้ขนส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นตามกฎหมายทุกประการ

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

สถานที่ขนส่งจาก : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของครั้งที่ 2 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ผู้ประกอบการ TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ดำเนินการ : TSDF's address

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : TSDF's operator ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้รับรองผล : TSDF's name ..... รหัสประจำตัวผู้ดำเนินการ : TSDF's ID

ที่อยู่ผู้ดำเนินการ : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับหนังสือรับรองการกำจัดของเสียด้วยแล้ว : I hereby declare that I have received the reference load

ระยะเวลาการจัดเก็บของเสียที่รับมาไว้ก่อนการบำบัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การแจ้งเตือนเมื่อมีความผิดปกติ : Discrepancy Notification

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

ความผิดปกติ : Notification ☐ ส่งคืน : Delivered ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัสที่ : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted/สาเหตุ : Reason/เลขที่ .....

วันที่รับ : Date received ..... (ในกรณีที่ : In case of) ยานพาหนะขนส่งมีปัญหาการขนส่งของเสียที่ยังคงค้าง : Damaged manifest no. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 595474

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1. ชื่อ : Name
2. เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
3. ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency
4. ผู้ขนส่ง : Transporter
5. ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
6. ชื่อบริษัท : The second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
7. ศูนย์ฯ บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
8. ชื่อบริษัท : First TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
9. ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
10. รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste profile no.	กลุ่มวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่มีลักษณะฯ Non Hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

ปริมาณของเสียรวม : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

11. ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

12. ใบรับรองผู้ก่อกำเนิดของเสีย : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการบรรจุหีบห่อเป็นอย่างดี และได้ทำเครื่องหมายสัญลักษณ์ตามกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
ชื่อบริษัท : Company name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1. ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name
2. ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's ID
3) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Tel ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
ใบรับรองผู้ขนส่งรายที่ 1 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้ว และได้ขนส่งไปโดยข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
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.
ออกจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
5. ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
7. เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
ใบรับรองผู้ขนส่งรายที่ 2 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้ว และได้ขนส่งไปโดยข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ออกจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1. ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name
2. ที่อยู่ผู้ประกอบการ : TSDF's address
3. ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
4. ชื่อบริษัท : TSDF's name
5) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
6. ที่อยู่ : TSDF's address
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
ใบรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามรายการข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการจัดการของเสียครั้งนี้สิ้นสุดประมาณ : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับรอง : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
การปฏิเสธไม่รับของเสียครั้ง : Discrepancy Notification
ชนิดของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การปฏิเสธ : Rejection ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับไว้จัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... เวลาเดือน/ปี : dd / mm / yyy คืนเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 593491

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1. ชื่อ : Name
2. เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
3. ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
4. ผู้ขนส่ง : Transporter
5. ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
6. ชื่อบริษัท : The second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
7. ศูนย์ฯ บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
8. ชื่อบริษัท : First TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
9. ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
10. รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste profile no.	กลุ่มวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่มีลักษณะฯ Non Hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

ปริมาณของเสียรวม : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

11. ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

12. ใบรับรองผู้ก่อกำเนิดของเสีย : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการบรรจุหีบห่อเป็นอย่างดี และได้ทำเครื่องหมายสัญลักษณ์ตามกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
ชื่อบริษัท : Company name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1. ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name
2. ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's ID
3) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
ใบรับรองผู้ขนส่งรายที่ 1 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้ว และได้ขนส่งไปโดยข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
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.
ออกจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
5. ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
7. เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
ใบรับรองผู้ขนส่งรายที่ 2 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้ว และได้ขนส่งไปโดยข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ออกจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1. ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name
2. ที่อยู่ผู้ประกอบการ : TSDF's address
3. ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name
ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
4. ชื่อบริษัท : TSDF's name
5) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
6. ที่อยู่ : TSDF's address
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....
ใบรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามรายการข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการจัดการของเสียครั้งนี้สิ้นสุดประมาณ : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับรอง : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
การปฏิเสธไม่รับของเสียครั้ง : Discrepancy Notification
ชนิดของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การปฏิเสธ : Rejection ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับไว้จัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... เวลาเดือน/ปี : dd / mm / yyy คืนเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

5C7242

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

ชื่อ : Name ..... 2) หมายเลขอ้างอิงผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

ผู้ขนส่ง : Transporter

ชื่อ : The first company name ..... หมายเลขอ้างอิงผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อ : The second company name ..... หมายเลขอ้างอิงผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้กำจัด : ผู้ประกอบการโรงงานกำจัด : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อ : First TSDF's company name ..... หมายเลขอ้างอิงผู้ดำเนินการ ณ สถานที่ และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อ : Second TSDF's company name ..... หมายเลขอ้างอิงผู้ดำเนินการ ณ สถานที่ และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

ชนิดและปริมาณของเสียที่ขนส่ง

ชนิดของเสีย Description	หมายเลขรหัสของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสียที่ใช้ในการขนส่ง Waste ID	สมบัติของของเสีย: มีสารอันตราย Hazardous	สมบัติของของเสีย: ไม่มีสารอันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณของเสีย : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional information

ปริมาณรวมของเสีย : Total Quantity of waste ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

คำแนะนำพิเศษ : Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมเกี่ยวกับการขนส่งของเสียที่ถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ :

I hereby certify that the materials on this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อ : The first Transporter's name ..... 2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Tel ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency ..... 3) หมายเลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นไว้ครบถ้วนแล้ว และการขนส่งเป็นไปตามกฎหมายทุกประการ

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 : Name ..... ได้รับเมื่อวันที่ : On ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/day

ลายมือชื่อ : Transporter's signature ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อ : The second transporter's name ..... 2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Tel ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency ..... 3) หมายเลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นไว้ครบถ้วนแล้ว และการขนส่งเป็นไปตามกฎหมายทุกประการ

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

ชื่อ : Name ..... ได้รับเมื่อวันที่ : On ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/day

ลายมือชื่อ : Transporter's signature ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการโรงงานกำจัด ณ สถานที่ และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อ : TSDF's name ..... ณ สถานที่ประกอบการ : TSDF's address .....

ลายมือชื่อ : TSDF's signature ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อ : TSDF's name ..... หมายเลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....

ที่อยู่ : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียดังกล่าวข้างต้นไว้ครบถ้วนแล้ว : TSDF's certificate of receipt : I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาการเก็บของเสีย : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับตั้งแต่วันที่ได้รับของเสีย : Since the day the waste received

ชื่อ : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การกำจัดของเสียที่ใช้ : Disposal Methods

ปริมาณ : Quantity .....

ส่งคืน : Returned ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับไม่ได้ : Accepted หรือไม่ : Reason of rejection .....

วันที่ส่งคืน : Returned date ..... วันที่ส่งคืนปี : Returned year ..... ส่งคืนโดยการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned transportation .....

ชื่อ : TSDF's name ..... ลายมือผู้รับเสีย : TSDF's signature .....

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address ..... จังหวัด : Place ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อที่ 1 : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อที่ 2 : The second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's ID .....

สถานที่กำจัด/บำบัด/ฝังกลบ : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 : First TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดการกำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อที่ 2 : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดการกำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 2 : Disposer's ID .....

ลักษณะของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	ลักษณะของเสีย Description	รหัสชนิดของเสีย Waste prod/ec no.	รหัสของเสียที่ใช้ในโรงงาน Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่เป็นพิษ Non hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม Quantity	หน่วยน้ำหนัก/ปริมาตร Unit Wt./Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information

ลักษณะทางกายภาพของเสีย : Physical Quality Description : Liquid ..... ☐ ของเหลว : Liquid ☐ ก๊าซ : Gas ☐ ของแข็ง : Solid ☐ กึ่งของแข็ง : Sludge ☐ อื่น : Other

ข้อมูลที่ต้องระบุเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขนส่ง

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตุเห็นว่าเนื้อหาของของเสียดังที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อที่ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของกรมควบคุมมลพิษทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อที่ 1 : The first Transporter's name ..... 3) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก : Truck ☐ รถไฟ : Train ☐ เรือ : Ship ☐ เครื่องบิน : Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 4) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อบังคับของกรมควบคุมมลพิษทุกประการ

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

เดินทางเริ่มต้นวันที่ : From ..... ถึงวันที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อที่ 2 : The second transporter's name ..... 3) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก : Truck ☐ รถไฟ : Train ☐ เรือ : Ship ☐ เครื่องบิน : Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 4) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อบังคับของกรมควบคุมมลพิษทุกประการ

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

เดินทางเริ่มต้นวันที่ : From ..... ถึงวันที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัด/บำบัด/ฝังกลบ : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name ..... สถานที่ตั้งของผู้ประกอบการ TSDF's address .....

ชื่อผู้มีอำนาจของ TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อที่ตั้งสถานที่กำจัด/บำบัด/ฝังกลบ : TSDF's name ..... เลขทะเบียนใบอนุญาตดำเนินการ : TSDF's ID .....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังที่ระบุข้างต้นแล้วจริง : I hereby declare that I have received the waste as described above.

ระยะเวลาในการเก็บรักษาของเสียก่อนกำจัด/บำบัด : Treatment period ..... วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year ☐ ปริมาณของเสียที่ได้รับทั้งสิ้น : Since the date that received waste

ชื่อผู้รับของเสีย : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การแจ้งเตือนความผิดปกติ : Discrepancy Notification

ปริมาณของเสีย : Quantity ..... ☐ ถูกต้อง : Correct ☐ ขาดไป : Short ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ยอมรับบางส่วน : Rejected ☐ ไม่ยอมรับ : Accepted ..... ☐ ไม่ยอมรับ : Accepted ..... เหตุผลการไม่ยอมรับ : Reason of return

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

ลายมือชื่อผู้รับคืน : TSDF's name ..... ลายมือชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....

ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address ..... จังหวัด : Place ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อที่ 1 : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 1 : Transporter's ID .....

ชื่อที่ 2 : The second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ครั้งที่ 2 : Transporter's ID .....

สถานที่กำจัด/บำบัด/ฝังกลบ : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 : First TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดการกำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 1 : Disposer's ID .....

ชื่อที่ 2 : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดการกำจัด บำบัด และกำจัดของเสีย ครั้งที่ 2 : Disposer's ID .....

ลักษณะของเสียที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	ลักษณะของเสีย Description	รหัสชนิดของเสีย Waste prod/ec no.	รหัสของเสียที่ใช้ในโรงงาน Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous	ไม่เป็นพิษ Non hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม Quantity	หน่วยน้ำหนัก/ปริมาตร Unit Wt./Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information

ลักษณะทางกายภาพของเสีย : Physical Quality Description : Liquid ..... ☐ ของเหลว : Liquid ☐ ก๊าซ : Gas ☐ ของแข็ง : Solid ☐ กึ่งของแข็ง : Sludge ☐ อื่น : Other

ข้อมูลที่ต้องระบุเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขนส่ง

Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตุเห็นว่าเนื้อหาของของเสียดังที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อที่ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของกรมควบคุมมลพิษทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ชื่อที่ 1 : The first Transporter's name ..... 3) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก : Truck ☐ รถไฟ : Train ☐ เรือ : Ship ☐ เครื่องบิน : Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 4) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อบังคับของกรมควบคุมมลพิษทุกประการ

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

เดินทางเริ่มต้นวันที่ : From ..... ถึงวันที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อที่ 2 : The second transporter's name ..... 3) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก : Truck ☐ รถไฟ : Train ☐ เรือ : Ship ☐ เครื่องบิน : Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... 4) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อบังคับของกรมควบคุมมลพิษทุกประการ

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

เดินทางเริ่มต้นวันที่ : From ..... ถึงวันที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time Spending ..... ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัด/บำบัด/ฝังกลบ : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name ..... สถานที่ตั้งของผู้ประกอบการ TSDF's address .....

ชื่อผู้มีอำนาจของ TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อที่ตั้งสถานที่กำจัด/บำบัด/ฝังกลบ : TSDF's name ..... เลขทะเบียนใบอนุญาตดำเนินการ : TSDF's ID .....

สถานที่ตั้ง : TSDF's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังที่ระบุข้างต้นแล้วจริง : I hereby declare that I have received the waste as described above.

ระยะเวลาในการเก็บรักษาของเสียก่อนกำจัด/บำบัด : Treatment period ..... วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year ☐ ปริมาณของเสียที่ได้รับทั้งสิ้น : Since the date that received waste

ชื่อผู้รับของเสีย : TSDF's name ..... ลายมือชื่อ : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การแจ้งเตือนความผิดปกติ : Discrepancy Notification

ปริมาณของเสีย : Quantity ..... ☐ ถูกต้อง : Correct ☐ ขาดไป : Short ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ยอมรับบางส่วน : Rejected ☐ ไม่ยอมรับ : Accepted ..... ☐ ไม่ยอมรับ : Accepted ..... เหตุผลการไม่ยอมรับ : Reason of return

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. .....

ลายมือชื่อผู้รับคืน : TSDF's name ..... ลายมือชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย Manifest No. 007233

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....
ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....
บริษัทที่ 1 : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....
บริษัทที่ 2 : The second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
บริษัทที่ 1 : First TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....
บริษัทที่ 2 : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งดังต่อไปนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non hazardous	จำนวนภาชนะ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

ปริมาณรวมของเสียทั้งหมด : Total Quantity รวมเลข : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m. ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การใช้ปฏิบัติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : .....
Special Handling instructions and additional information

ผู้ผลิต : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียของข้าพเจ้าแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อและติดฉลากตามข้อกำหนดของกฎหมายคมนาคม :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
ชื่อ : Generators name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... 2) ประเภทที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....
ที่อยู่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
เริ่มขนส่งจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) ประเภทที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....
ที่อยู่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียจากผู้ขนส่งคนที่ 1 และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
เริ่มขนส่งจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้ดำเนินการ TSDF's name ..... สถานที่ประกอบการ : TSDF's address .....
ชื่อผู้ดำเนินการ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
ชื่อผู้รับของเสีย TSDF's name ..... 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....
ที่อยู่ : TSDF's address ..... ที่ตั้ง : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้รับของเสีย : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการจัดเก็บ : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ข้อมูลส่งคืนเพื่อแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification
ชนิดของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดการรีไซเคิล : Recycled / ☐ ทิ้ง : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted ☐ ปฏิเสธ : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย Manifest No. 005640

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID .....
ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิด : Generator's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....
บริษัทที่ 1 : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....
บริษัทที่ 2 : The second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
บริษัทที่ 1 : First TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....
บริษัทที่ 2 : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งดังต่อไปนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non hazardous	จำนวนภาชนะ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

ปริมาณรวมของเสียทั้งหมด : Total Quantity รวมเลข : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m. ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การใช้ปฏิบัติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : .....
Special Handling instructions and additional information

ผู้ผลิต : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียของข้าพเจ้าแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อและติดฉลากตามข้อกำหนดของกฎหมายคมนาคม :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
ชื่อ : Generators name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... 2) ประเภทที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....
ที่อยู่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
เริ่มขนส่งจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) ประเภทที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....
ที่อยู่ : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency ..... 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียจากผู้ขนส่งคนที่ 1 และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
เริ่มขนส่งจากสถานที่ : From ..... ไปยังสถานที่ : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชั่วโมง/วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้ดำเนินการ TSDF's name ..... สถานที่ประกอบการ : TSDF's address .....
ชื่อผู้ดำเนินการ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
ชื่อผู้รับของเสีย TSDF's name ..... 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID .....
ที่อยู่ : TSDF's address ..... ที่ตั้ง : Place ..... โทรศัพท์ : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้รับของเสีย : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการจัดเก็บของเสียที่ดำเนินการรอการบำบัด : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ข้อมูลส่งคืนเพื่อแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification
ชนิดของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดการรีไซเคิล : Recycled / ☐ ทิ้ง : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted ☐ ปฏิเสธ : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ศูนย์เฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

รายงานข้อมูลการสนับสนุนการระงับเหตุ ณ วันที่ 16-03-2564 11:42 น.วันที่อนุมัติ 20-08-2564 15:00 น.

ข้อมูลทั่วไป

นิคมอุตสาหกรรม : ภาคใต้จังหวัดสงขลา | **เขต :** อุตสาหกรรมทั่วไป

เลขทะเบียนนิติบุคล : 0905560000304

ผู้ประกอบการ : บริษัท ทีดีก เซาท์ จำกัด | **เลขทะเบียน :** น.42(1)-3/2560-ญนด.

ใบอนุญาตใช้ที่ดินเลขที่ : 2-21-1-102-00257-2564 | **แปลงที่ดินเลขที่ :** P22-4

พื้นที่รวมทั้งหมด : ตารางเมตร

ทุนจดทะเบียน : 90,000.00 บาท | **ปริมาณเงินทุนในการดำเนินกิจการ :** 0 ล้านบาท

ประกอบกิจการ : ผลิต Urea-formaldehyde resin

รายชื่อบุคลากรที่ได้รับแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ในการสนับสนุนการระงับเหตุของโรงงาน

ตำแหน่งหน้าที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งงานปัจจุบัน	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	คลื่นความถี่วิทยุสื่อสาร
ผู้อำนวยการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน	นาย อาคม ยวงใย	Factory manager	0611720234	0829614971	143.150
ผู้ประสานงานการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน	นาย วินิจ วาริณสะอาด	Safety Supervisor	0611720234	0886223737	143.150
ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ	นาย พชิศ ชินทองน่าล	Production Supervisor	0611720234	0972700550	143.150
ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ	นาย สภฤษฎิ์ศักดิ์ พิพรองพล	Logistics & Warehouse Supervisor	0611720234	0895987535	143.150
ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ	นาย สาคเรศ นาถาวร	Production Supervisor	0611720234	0827976575	143.150
ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ	นาย ทรงวุฒิ สุวรรณรัตน์	Production Supervisor	0611720234	0824399271	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย อภิชาติ ไชยจันทร์	Operating Engineer	0611720234	0896576993	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย นิสิต แซ่ตั้ง	Operating Engineer	0611720234	0809437238	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย สันติ ภู่สกุล	Operating Engineer	0611720234	0820608355	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย พัดพงศ์ อาษาเรียรติไกร	Electrical Technician	0611720234	0873935323	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย วุฒิชัย สังข์คง	WH Staff	0611720234	0830228899	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย ภัทรายุทธ ไหวพริบ	Operating Engineer	0611720234	0950741432	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย อนาสาร ลงแก้ว	Operating Engineer	0611720234	0855964023	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย พันธ์ชัย ชูแดง	Operating Engineer	0611720234	0994927403	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย สุรพงศ์ เพชรรักษ์	WH Staff	0611720234	0960183740	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย วัลลภ สังข์ทองกุล	WH Staff	0611720234	0873912341	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย วัลลภ สง่าเสรีพิทักษ์	WH Staff	0611720234	0873912341	143.150
ทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (ERT)	นาย นำพล เรืองกุล	WH Staff	0611720234	0807089993	143.150
ทีมควบคุมระบบไฟฟ้าและระบบปั๊มน้ำดับเพลิง	นาย สิทธิพงศ์ ช่วยดี	Electrical Technician	0611720234	0914616650	143.150
ทีมค้นหาและช่วยเหลือ	นาย นพปฏล นราภักดี	Mechanical Engineer	0611720234	0887012339	143.150
ทีมค้นหาและช่วยเหลือ	นาย อภิรักษ์ แก้วจันทร์	Operating Engineer	0611720234	0622216954	143.150
ทีมค้นหาและช่วยเหลือ	นาย คเณศ ธนบันทิพัฒน์	Operating Engineer	0611720234	0815412224	143.150
ทีมค้นหาและช่วยเหลือ	นาย ศรีเพชร แท่นทอง	QA Staff	0611720234	0896499592	143.150
ทีมปฐมพยาบาล	นางสาว ศิริประภา พรมสูงยาง	Environmental Staff	0611720234	0804852610	143.150
ทีมปฐมพยาบาล	นาย วีรภัทร ชุสมฝีไชติ	Production Supervisor	0611720234	0805463577	143.150
ทีมสื่อสารและประชาสัมพันธ์ภายนอก	นางสาว พิชญธันญ์ บุญมาหน	Admin Executor	0611720234	0936786875	143.150
ทีมฟื้นฟูและปรับปรุง	นาย อาคม ยวงใย	Factory Manager	0611720234	0829614971	143.150
ทีมฟื้นฟูและปรับปรุง	นาย วินิจ วาริณสะอาด	Safety Supervisor	0611720234	0886223737	143.150

ทีมอพยพและตรวจสอบรายชื่อ	นางสาว วิชยากา ทรงธนสาร	HR Supervisor	0611720234	0827311387	143.150
ทีมอพยพและตรวจสอบรายชื่อ	นางสาว จิตสุดา สุวรรณแท้	Admin Executor	0611720234	0994101629	143.150
ทีมเก็บกู้สารเคมี (HAZMAT)	นาย ธเนศ พรหมจรรย์	WH Staff	0611720234	0611537234	143.150
ทีมเก็บกู้สารเคมี (HAZMAT)	นางสาว สุทาทิพย์ แก้วอัทฤทธิ์	QA Staff	0611720234	0869577004	143.150
ทีมเก็บกู้สารเคมี (HAZMAT)	นางสาว ปวีณี เจริญดุหลี	QA Staff	0611720234	0945862464	143.150

จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานแต่ละช่วงเวลา

จำนวนกะการทำงาน 0 กะ

กะที่	เริ่มเวลา	ถึงเวลา	จำนวนพนักงานประจำ(คน)	พนักงานจ้างเหมา(Outsource)(คน)	รวมจำนวนพนักงาน(คน)
— ไม่มีข้อมูล —					

รายการสารเคมี/วัตถุอันตรายที่มีความเสี่ยงสูง (Main Hazardous Material)

ลำดับ	ชื่อสารเคมี และวัตถุอันตราย	CAS No.	UN No.	สถานะ	ปริมาณกักเก็บต่อปี	หน่วยกักเก็บ	ภาชนะที่บรรจุ	สารดับเพลิง/การระงับเหตุ
1	2-Propanol AR	67-63-0	1219	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดพลาสติก	Foam, Dry powder, Water spray, Carbon dioxide
2	Ammonium Chloride AR	12125-02-9	-	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide, Dry powder, Water spray, Foam
3	Ammonium Hydroxide 28% AR	1336-21-6	2672	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดแก้ว	ไม่มีข้อมูล
4	Barium Chloride 2 hydrate 99% AR	10326-27-9	1564	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
5	Bromothymol Blue Indicator pH 6.0-7.6	76-59-5	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดแก้ว	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
6	Buffer pH4	-	-	ของเหลว	1	ลิตร	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
7	Buffer pH7	-	-	ของเหลว	1	ลิตร	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
8	Buffer pH9.21	-	-	ของเหลว	1	ลิตร	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
9	Calcium Carbonate AR	471-34-1	-	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
10	Cellulose microcrystalling	9004-34-6	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดแก้ว	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
11	EDTA disodium 2 hydrate AR	6381-92-6	-	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
12	Eriochrome Black T Indicator	1787-61-7	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
13	Ethanol AR	64-17-5	1170	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
14	Formaldehyde 35-40% AR	50-00-0	2209	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดแก้ว	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
15	Formaldehyde 50%	50-00-0	2209	ของเหลว	600,000	กิโลกรัม	แท็งค์เกอร์	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
16	Formic Acid AR	64-18-6	1779	ของเหลว	1	ลิตร	ขวดแก้ว	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
17	Hydrochloric Acid 37% AR	7647-01-0	1789	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดแก้ว	ไม่มีข้อมูล
18	Hydrochloric acid 35%	7647-01-0	1789	ของเหลว	125	กิโลกรัม	ถังพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
19	Hydroxyammonium Chloride HCl	5470-11-1	2923	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
20	Magnesium Sulphate 7 hydrate AR	10034-99-8	-	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
21	Melamine 99%	108-78-1	-	ของแข็ง	3	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
22	Methanol AR	67-56-1	-	ของเหลว	8	ลิตร	ขวดพลาสติก	Foam, Dry powder, Carbon dioxide
23	Methyl Orange Indicator pH 2.9-4.6	547-58-0	3143	ของเหลว	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Foam, Dry powder, Carbon dioxide

24	Nitric Acid 65% AR	7697-37-2	2031	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดแก้ว	ไม่มีข้อมูล
25	Phenol Red AR	143-74-8	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
26	Phenolphtghalein indicator	77-09-8	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
27	Potassium Chromate AR	7789-00-6	3288	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Foam, Dry powder, Carbon dioxide
28	Potassium Hydrogen Phthalate AR	877-24-7	-	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Foam, Dry powder, Carbon dioxide
29	Potassium Permanganate 99.3% AR	7722-64-7	1490	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดแก้ว	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
30	Silver Nitrate AR	7761-88-8	1493	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
31	Sodium Chloride 99% AR	7647-14-5	-	ของแข็ง	5	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
32	Sodium Hydroxide 98% AR	1310-73-2	1823	ของแข็ง	30,000	กิโลกรัม	ถังเหล็ก	Foam, Dry powder, Carbon dioxide
33	Sodium Sulphite Anhydrous AR	7757-83-7	-	ของแข็ง	10	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray, Sand
34	Sulfuric Acid 98% AR	7664-93-9	1830	ของเหลว	5	กิโลกรัม	ขวดแก้ว	ไม่มีข้อมูล
35	Sulfuric Acid 50% AR	7664-93-9	1830	ของเหลว	300	ลิตร	ถังพลาสติก	ไม่มีข้อมูล
36	Urea AR	57-13-6	-	ของแข็ง	10	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray, Sand
37	Urea	57-13-6	-	ของแข็ง	500,000	กิโลกรัม	Big bag	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray, Sand
38	Argon	7440-37-1	1006	ก๊าซ	6,000	ลิตร	ถังแรงดัน	ไม่มีข้อมูล
39	Hydrogen peroxide 50%	7722-84-1	2014	ของเหลว	2,000	ลิตร	ถังพลาสติก	Water, Water spray
40	Sodium Hydroxide 50%	1310-73-2	1824	ของเหลว	30,000	กิโลกรัม	ถังเหล็ก	ใช้สารดับเพลิงที่เหมาะสม
41	Polyaluminumchloride 50%	12042-91-0	-	ของเหลว	125	กิโลกรัม	ถุงกระสอบ	ใช้สารดับเพลิงที่เหมาะสม
42	Flocon 135	71050-62-9	-	ของเหลว	100	กิโลกรัม	ถังพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
43	4-Nitrophenol	100-02-7	1663	ของเหลว	0	กิโลกรัม	ขวดแก้ว	Water, Foam, Carbon dioxide, Dry powder
44	Methyl Red Indicator AR	67-56-1	1230	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Foam, Dry powder, Carbon dioxide
45	Sodium Carbonate	497-19-8	-	ของแข็ง	1	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray, Sand
46	Thymolphthalein	125-20-2	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray, Sand
47	Pepsin/ HCl	9001-75-6	3264	ของเหลว	1	ลิตร	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
48	Thiourea/ HCl	62-56-6	-	ของเหลว	1	ลิตร	ขวดพลาสติก	Carbon dioxide. Dry powder. Foam. Water spray.
49	3 mol KCl	-	-	ของเหลว	0	ลิตร	ขวดพลาสติก	ไม่มีข้อมูล

เครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการระงับเหตุ(ผู้ประกอบการ)

รายชื่ออุปกรณ์เครื่องมือ	ประเภท/ลักษณะ/ชนิด	ขนาด/ปริมาณ	หน่วย	จำนวน	หน่วย
Fire pump system	สำหรับตึกสำนักงาน	1,500.00	GPM	2.00	เครื่อง
Fire Hose Cabinet (Hose Box)	ตู้เก็บสายส่งน้ำดับเพลิง ขนาด2.5นิ้วx30เมตร	2.00	เส้น	13.00	จุด
Jockey pump	vertical multi-stage pump	20.00	GPM	1.00	เครื่อง
Generator	เครื่องยนต์ดีเซล	660.00	กิโลวัตต์	1.00	เครื่อง
Generator	เครื่องยนต์ดีเซล	1,100.00	กิโลวัตต์	1.00	เครื่อง
วิทยุสื่อสารกันระเบิด	วิทยุสื่อสารกันระเบิด	37.00	เครื่อง	37.00	เครื่อง
ปริมาณน้ำดับเพลิงสำรอง (Fire Water Pond)	Fire Water Pond	2,200.00	ลูกบาศก์เมตร	1.00	จุด
Beam smoke detector	beam detector (fix station)	1.00	เครื่อง	4.00	จุด
Co2	ถังดับเพลิง	10.00	ปอนด์	2.00	ถัง
Diesel tank	Fuel for fire pump	1,000.00	ลิตร	2.00	ถัง
Fire Hose	Fire Hose	2.50	นิ้ว	26.00	เส้น
SCBA suit	Cylinder + Full face mask	6.80	ลิตร	1.00	ชุด
Fixed Monitor	Fixed Monitor	1,200.00	แกลลอน	10.00	จุด

ฮาโลตรอน	ถังดับเพลิงฮาโลตรอน	15.00	ปอนด์	14.00	ถัง
Wind Sock	ถุงลมบอกทิศทาง	20.00	นิ้ว	1.00	จุด
Mobile foam	AR-AFFF	160.00	ลิตร	1.00	คัน
Full Face	Full Face	0.00	ไม่ระบุ	2.00	ชุด
Foam storage	AR-AFFF	3,500.00	ลิตร	1.00	ถัง
Inergen Suppression	Inergen Automatic -Cylinders	80.00	ลิตร	18.00	ถัง
Foam Hydrant	ข้อต่อฉีดเกลียว	0.00	ไม่ระบุ	3.00	หัว
เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ	ผงเคมีแห้ง	10.00	ปอนด์	60.00	ถัง
เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ	โฟม	9.00	ลิตร	41.00	ถัง
Water Hydrant	ข้อต่อฉีดสวม	13.00	จุด	26.00	หัว
Emergency eyewash & shower	Eyewash & Shower	0.00	ไม่ระบุ	8.00	จุด
SMOKE DTECTOR	ติดเพดาน	0.00	ไม่ระบุ	74.00	จุด
Alarm Manual	กด	0.00	ไม่ระบุ	29.00	จุด
Heat detector	Heat detector	0.00	ไม่ระบุ	53.00	จุด

ผู้ให้ข้อมูล	
ชื่อ	นาย วินิจ วารินสะอาด
หมายเลขโทรศัพท์	0611720234
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	0886223737
อีเมล์	vinit.v@tdicsouth.com

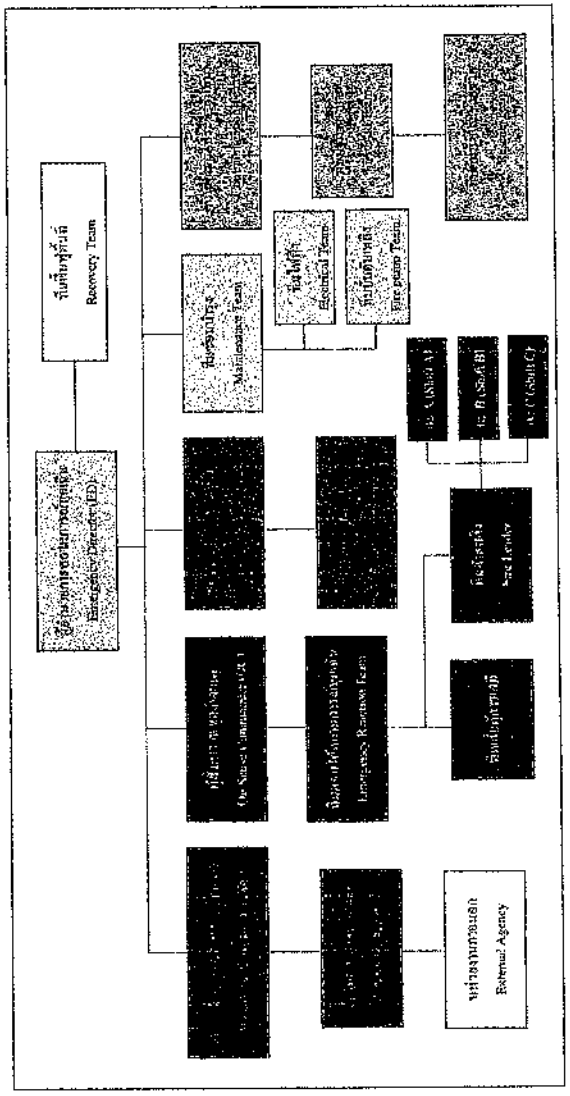
แผนผังทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

/UploadFiles/20210729/Chart_16137/Team.jpg

หัวข้อที่ 5 แผนการดับเพลิง และแผนการอพยพหนีไฟ ของสถานประกอบการ

5.1 แผนการดับเพลิง

ข้อมูลทั่วไปประกอบแผนระงับเหตุฉุกเฉิน และโครงสร้างแผนระงับเหตุฉุกเฉิน



แผนผังทีมดอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

/UploadFiles/20210729/Chart_16137/Team2.jpg

การกำหนดบุคลากรและหน้าที่ที่จะรับผิดชอบ ขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน

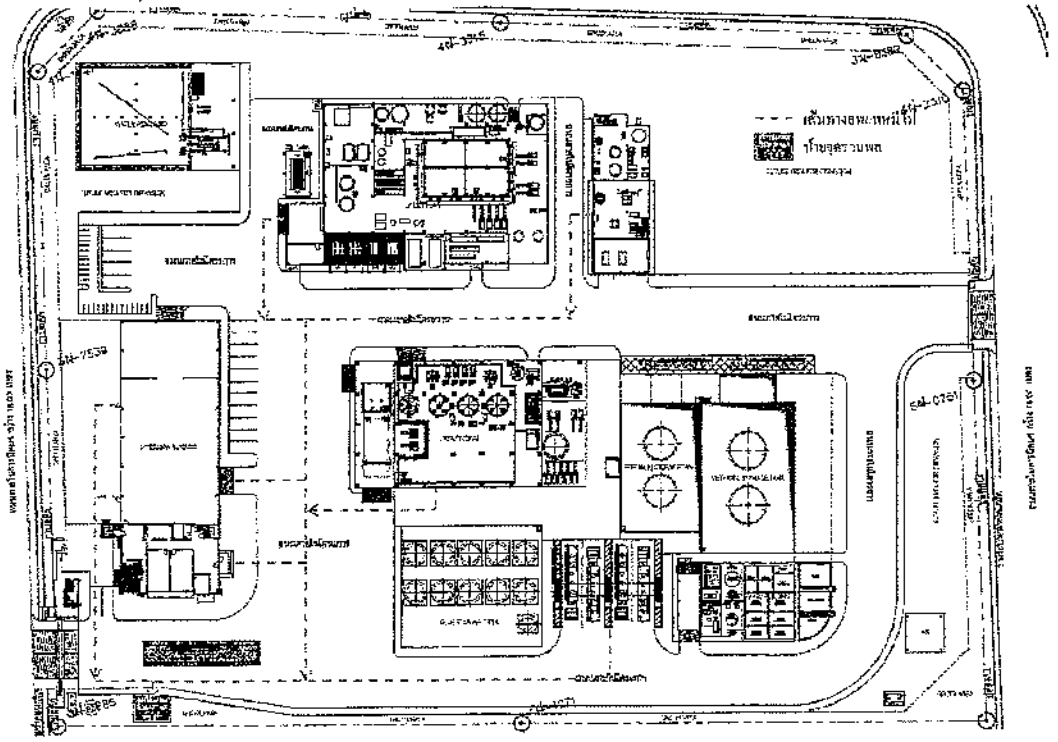
ตำแหน่งงานโครงสร้างฯ	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่ความรับผิดชอบขณะเกิดเหตุ
1. ผู้จัดการฝ่ายบริหารการผลิต	ผู้จัดการโรงงาน หัวหน้าแผนกผลิต หรือ หัวหน้าโรงงาน	เมื่อทราบการสั่งการของผู้บริหารของเกิดเหตุฉุกเฉิน ที่ต้องรีบให้เป็นไปอย่างรวดเร็ว
2. ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ	หัวหน้าแผนกผลิต หรือ หัวหน้าโรงงาน	เป็นผู้ควบคุมการรับมือเหตุฉุกเฉินแทนผู้จัดการฝ่ายบริหารการผลิต
3. ผู้ประสานงานของการผลิต	หัวหน้างาน	ทำหน้าที่ประสานงานกับผู้จัดการแผนกต่างๆ ผู้ดูแลเครื่องจักรและพนักงานส่วนต่างๆ ในการรับมือเหตุ
4. ทีมสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์	Admin	แจ้งเตือนการเกิดเหตุฉุกเฉินภายในและภายนอกองค์กร ทั้งทางวิทยุ และโทรศัพท์ และการสั่งให้หยุดการรับเหตุ ทั้งทั่วทั้งองค์กร ยุติทั้งสิ้นของเหตุการณ์
5. ทีมไฟฟ้า	Electrical Technician	ตัดกระแสไฟฟ้าที่ที่เกิดเหตุฉุกเฉินและพื้นที่อื่นๆ ที่มีความจำเป็นเหตุฉุกเฉิน
6. ทีมดอบไฟฟ้าประจำจุดฉุกเฉิน	Operating Engineer, Warehouse Logistic technician	ช่วยชีวิต ทั้งผู้ประสบเหตุจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน
7. ทีมรักษาพยาบาลฉุกเฉิน	พยาบาลประจำ หรือพนักงานที่ผ่านการปฐมพยาบาล	ดูแลรักษาผู้ประสบเหตุ และทำวิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ก่อนการส่งไปโรงพยาบาล
8. ทีมปฐมพยาบาล	SHE Assistant	เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและผู้ประสบเหตุเบื้องต้น ก่อนการส่งไปโรงพยาบาล
9. ทีมตรวจสอบเชิงวิศวกรรม	QA, Maintenance Technician	ตั้งหน้าที่ตรวจสอบเครื่องจักรเบื้องต้นและสายการผลิตก่อนที่จะสามารถให้องค์กรเปิดระบบประกอบได้
10. ทีมเครื่องมือกล	Maintenance Technician	เตรียมเครื่องมือที่จำเป็นในการซ่อมแซมเครื่องจักรและสายการผลิตที่เกิดเหตุ
11. ทีมเก็บกู้ซากเหตุ	ผู้จัดการโรงงาน, หัวหน้าทีม, วิศวกรรม	สรุปรวมเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน เพื่อรายงานบริษัท และสั่งการต่อไป
12. ผู้ประสานงานทั่วไป	HR	ตรวจสอบพนักงานและผู้ติดต่อทั้งหมดที่อยู่ภายในบริเวณ
13. ทีมเก็บกู้ศพ/ซากเหตุ	Operating Engineer, Warehouse Logistic technician	เก็บศพ/ผู้ประสบเหตุที่เสียชีวิต และนำไปที่ห้องเก็บศพ

11

แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20210729/PlotPlan_16137/layout_1.jpg

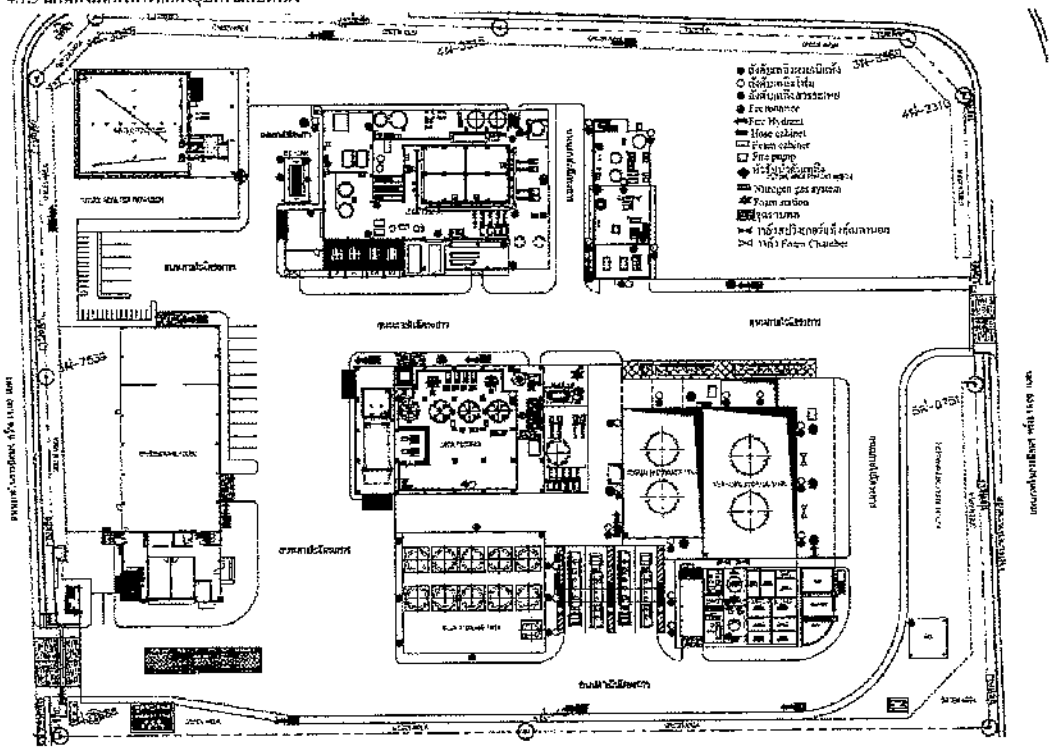
4.1.2 สถานที่แสดงจุดรวมพลและแผนผังเส้นทางอพยพหนีไฟของสถานประกอบการ



แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20210729/PlotPlan_16137/Layout_2.jpg

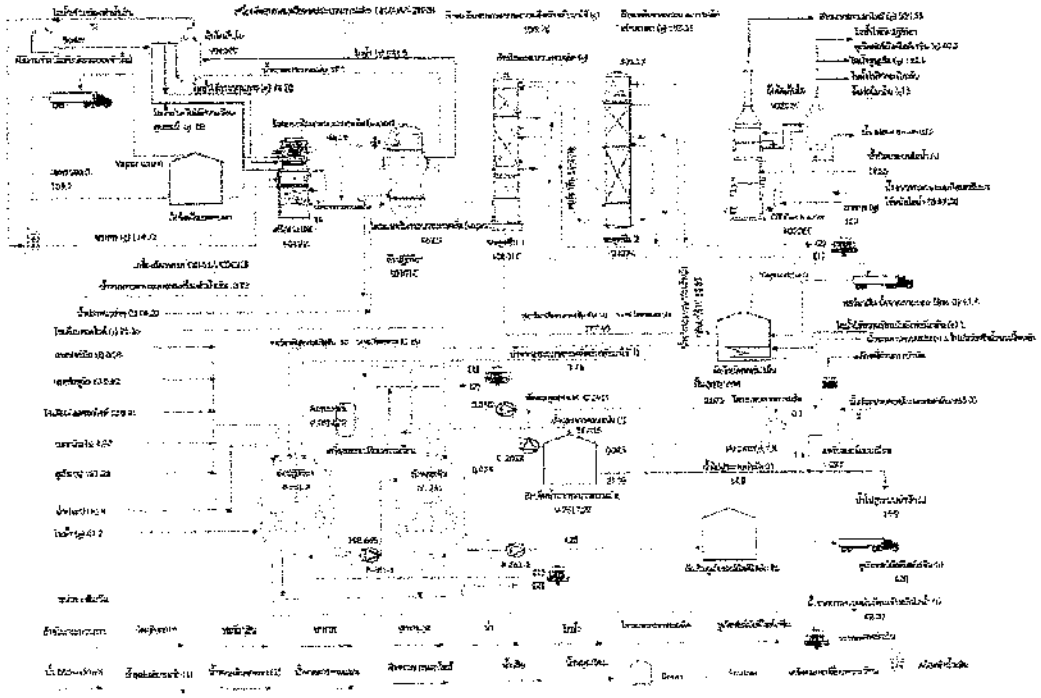
4.1.3 แผนผังแสดงการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง



แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20210729/PlotPlan_16137/Process.jpg

1.5 กระบวนการผลิต (แผนผังกระบวนการผลิตโดยสังเขป)



ศูนย์เฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

รายงานข้อมูลการสนับสนุนการระงับเหตุ ณ วันที่ 18-07-2559 08:15 น.วันที่อนุมัติ 20-08-2564 12:29 น.

ข้อมูลทั่วไป

นิคมอุตสาหกรรม : ภาคใต้จังหวัดสงขลา | **เขต :** อุตสาหกรรมทั่วไป

เลขทะเบียนนิติบุคล : 0105543007093

ผู้ประกอบการ : บริษัท ดับบลิว เอ็ม เอล ดีโป จำกัด | **เลขทะเบียน :** น.105-2/2549-ญนต.

ใบอนุญาตใช้ที่ดินเลขที่ : 196/2558 | **แปลงที่ดินเลขที่ :** G1-4/1,G1-10/1,G1-10/A

พื้นที่รวมทั้งหมด : ตารางเมตร

ทุนจดทะเบียน : บาท | **ปริมาณเงินทุนในการดำเนินกิจการ :** 0 ล้านบาท

ประกอบกิจการ : โรงหักขยะมูลฝอยและขยะอุตสาหกรรม(Hazardous and non- hazardous waste) การคัดแยกขยะไม่อันตราย ล้างถังปนเปื้อนน้ำมันและสารเคมี การขจัดสารปรอทที่ปนเปื้อนในเครื่องจักร อุปกรณ์ และภาชนะบรรจุ ทำเชื้อเพลิงผสม เชื้อเพลิงทดแทน วัตถุดิบทดแทนการรีไซเคิลไส้กรองน้ำมัน การรีไซเคิลหลอดฟลูออเรสเซนต์ แบ่งบรรจุและถ่ายเทของเสีย การเก็บรักษา กำเสียง แยกคัดเลือก เฉพาะของเสียเคมีวัตถุ เก็บรวบรวมแบตเตอรี่โดยไม่มีการแปรสภาพ

รายชื่อบุคลากรที่ได้รับแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ในการสนับสนุนการระงับเหตุของโรงงาน

ตำแหน่งหน้าที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งงานปัจจุบัน	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	คลื่นความถี่วิทยุสื่อสาร
Emergency Director (ED)	นาย พิพัฒน์ ฉันท์แดง	Site MG.	074206048#0 074206049#1000#0	0845553748	CH015
Mutual Aid Coordinator (MC)	นาง ลดาวัลย์ จันทะศร	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	074206048#116 074206049#00#0	0887900311	-
ประชาสัมพันธ์บริษัท	นางสาว วาสนา กังจ๊อย	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี	074206048#0 074206049#00#0	0848741953	-
ช่วยเหลือ (ผู้บาดเจ็บ)	นาย เอกสิทธิ์ เอียดหุ่ม	Super visor	074206048#112 074206049#00#0	0811740793	-
ดับเพลิงเบื้องต้น	นาย พัชร สนั่นพัฒนพงศ์ ชัยศรี	หัวหน้างาน-WR&H	074206048#0 074206049#00#0	0848741953	CH015
ระงับเหตุสารเคมีรั่วไหล	นาย บดินทร์ สนธิรักษ์	Assistant Manager	074206048#0 074206249#00#0	0844384606	CH015
On - Scene Commander (OC)	นาย ณัฐพล ทองไสย	Depo MAG	07420648#112 074206049	0847511302	CH015
ทีมตอบโต้ (ระงับเหตุ)	นาย พัชร สนั่นพัฒนพงศ์	WR&H Sup	074206049#112	0824150617	-
ทีมยานพาหนะ	นาย คมกริช ชูแก้ว	TD-Sup.	074206049#103	0848741953	-

จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานแต่ละช่วงเวลา

จำนวนกะการทำงาน 2 กะ

กะที่	เริ่มเวลา	ถึงเวลา	จำนวนพนักงานประจำ(คน)	พนักงานจ้างเหมา(Outsource)(คน)	รวมจำนวนพนักงาน(คน)
1	07:00	16:00	13	0	13
2	08:00	17:00	103	0	103

รายการสารเคมี/วัตถุอันตรายที่มีความเสี่ยงสูง (Main Hazardous Material)

ลำดับ	ชื่อสารเคมีและวัตถุอันตราย	CAS No.	UN No.	สถานะ	ปริมาณกัก.กิ่บต่อปี	หน่วยกัก.เก็บ	ภาชนะที่บรรจุ	สารดับเพลิง/การระงับเหตุ
1	Hydrochloric acid	7647-01-0	1789	ของเหลว	5	ลิตร	ขวดแก้ว(Glass Bottle)	ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง
2	Clacium Hydroxide	1305-62-0	-	ของแข็ง	0	กิโลกรัม	ขวดแก้ว(Glass Bottle)	ถังดับเพลิงเคมีชนิดผงแห้ง
3	Nitric Acid	7697-37-2	2031	ของเหลว	2	ลิตร	ขวดแก้ว(Glass Bottle)	ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง

เครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการระงับเหตุ(ผู้ประกอบการ)

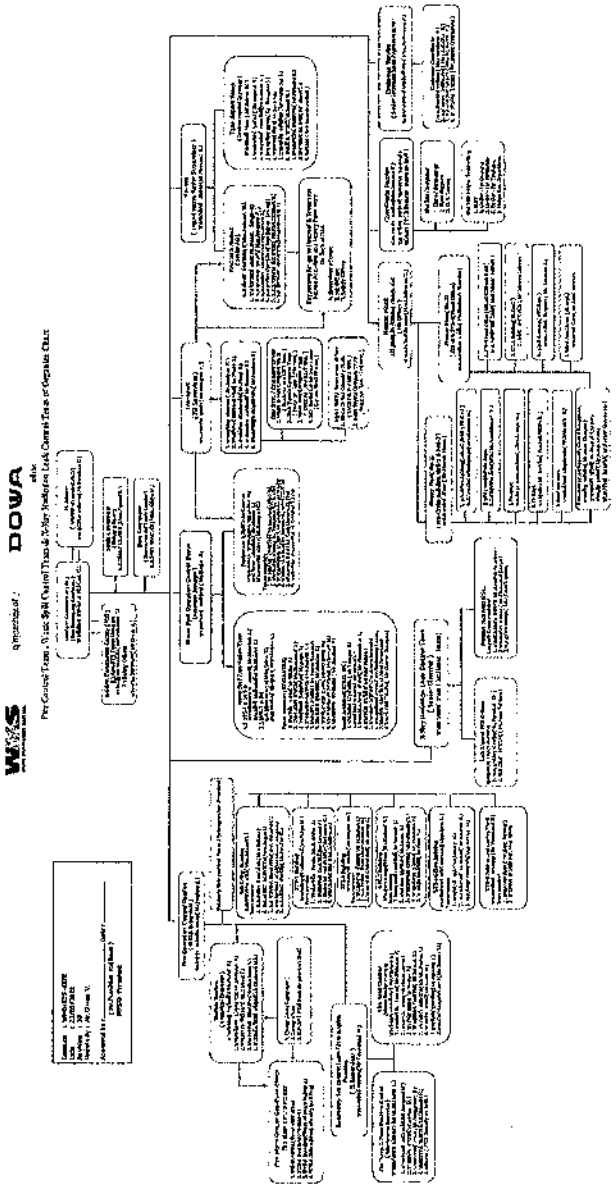
รายชื่ออุปกรณ์เครื่องมือ	ประเภท/ลักษณะ/ชนิด	ขนาด/ปริมาณ	หน่วย	จำนวน	หน่วย
ปริมาณสารดับเพลิงสำรอง	น้ำ	300.00	ลูกบาศก์เมตร	0.00	ลิตร
ปริมาณสารดับเพลิงสำรอง	โฟม	19.00	ลิตร	9.00	แกลลอน
ถังดับเพลิง	ผงเคมีแห้ง	50.00	ปอนด์	7.00	ถัง
ถังดับเพลิง	โฟม	0.00	ลิตร	4.00	ถัง
ถังดับเพลิง	NON CFC	0.00	ลิตร	3.00	ถัง
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Hydrant)	ข้อต่อสวมเร็ว	7.00	บาร์	7.00	จุด

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump)	เครื่องยนต์ดีเซล	7.00	บาร์	1.00	เครื่อง
ชุดป้องกันสารเคมี	Level B	0.00	บาร์	12.00	ชุด
ชุดป้องกันสารเคมี	Level C	0.00	บาร์	19.00	ชุด
สริงเกลอร์	สริงเกลอร์	0.00	ลิตร	0.00	ลิตร
เครื่องฉีดโฟมแบบเคลื่อนที่	เครื่องฉีดโฟมแบบเคลื่อนที่	19.00	ลิตร	2.00	คัน
ถังดับเพลิงเคมีแห้ง	ถังแดง	15.00	ปอนด์	31.00	ถัง
ถังดับเพลิงเคมีแห้ง	ถังแดง	10.00	ปอนด์	22.00	ถัง
ถังดับเพลิง	Halotron for electrial and server room	15.00	ปอนด์	3.00	ถัง
ถังดับเพลิง	Halotron for electrial and server room	10.00	ปอนด์	10.00	ถัง
ถังดับเพลิง	น้ำยาโฟม	9.00	ลิตร	7.00	ถัง

ผู้ให้ข้อมูล	
ชื่อ	นาย พิทัฒน์ อันท์แดง
หมายเลขโทรศัพท์	074206048 0
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	0845553748
อีเมล์	info@wms-thailand.com

แสดงผังทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

/UploadFiles/20210819/Chart_35/Emergency Team 2021(Rev-20)_002.jpg

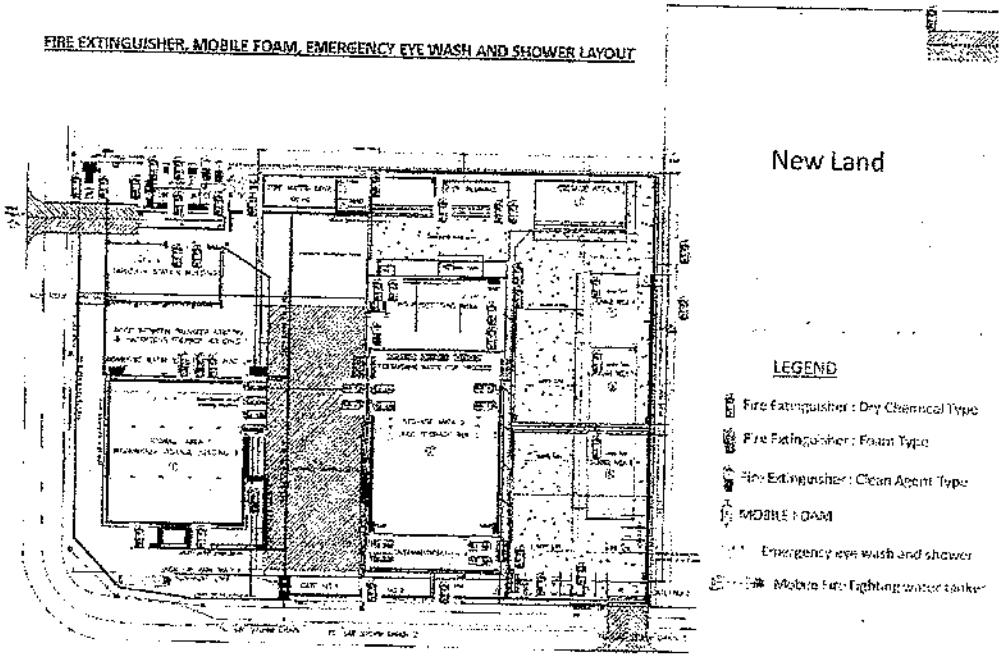


แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20150818/Plotplan_35/1_01-13731-PP-01.jpg

WMS Depot Co., Ltd. a member of DOWA

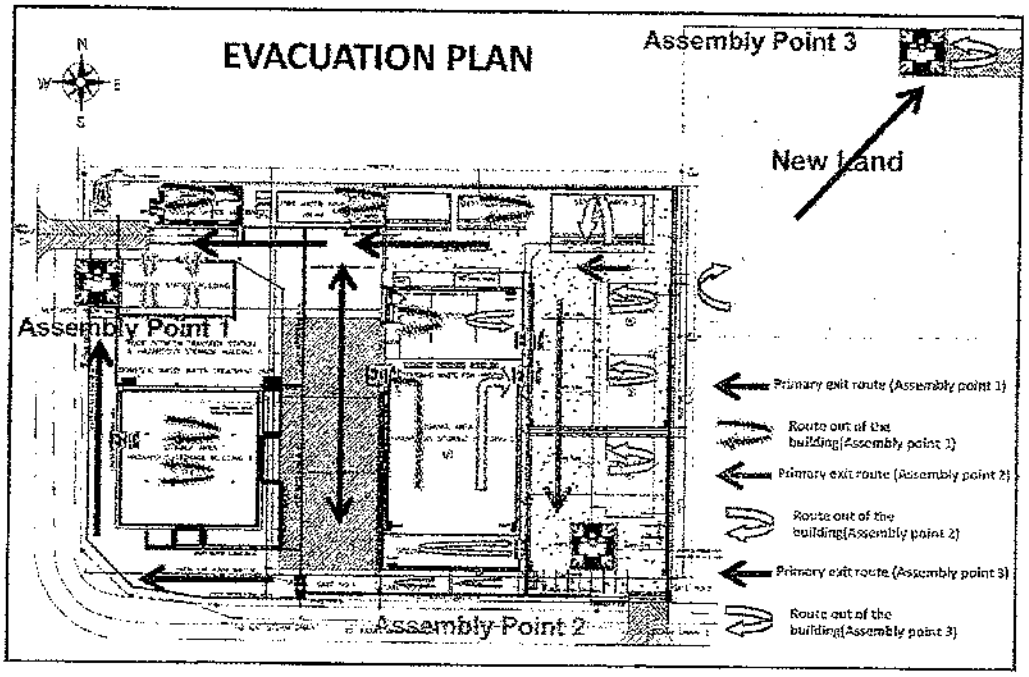
FIRE EXTINGUISHER, MOBILE FOAM, EMERGENCY EYE WASH AND SHOWER LAYOUT



แผนผังโรงงาน

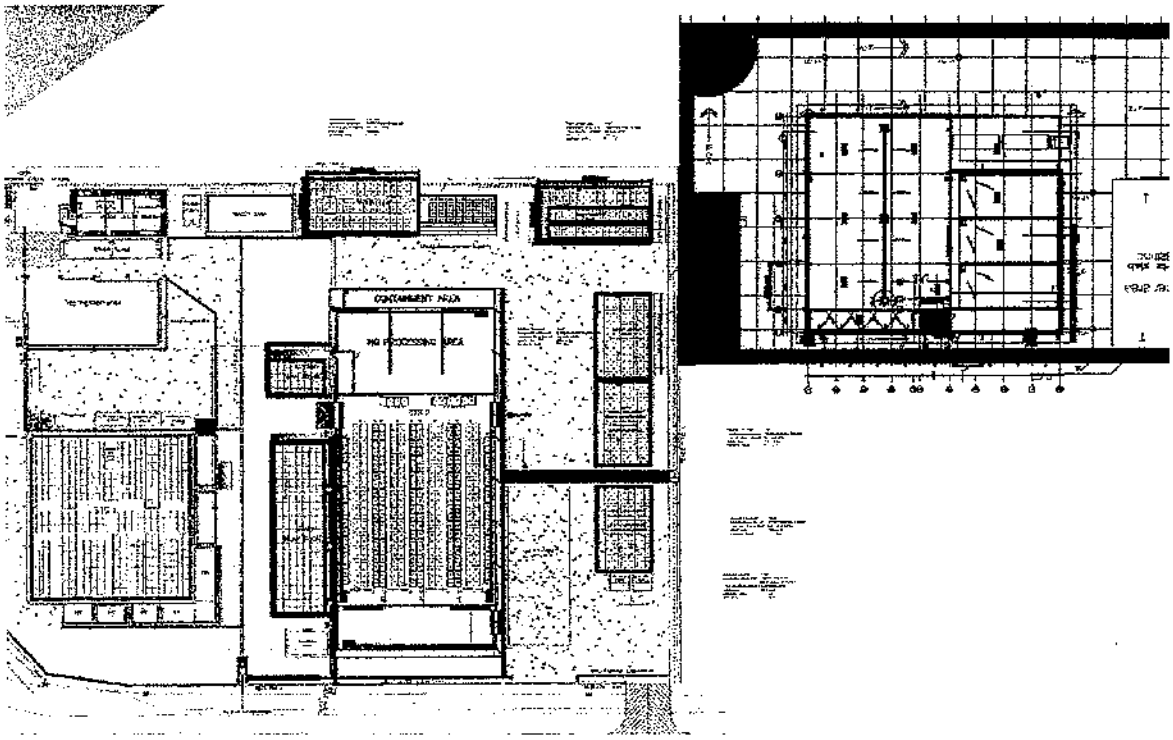
/UploadFiles/20150818/Plotplan_35/2_01-13731-PP-02.jpg

WMS Depot Co., Ltd. a member of DOWA



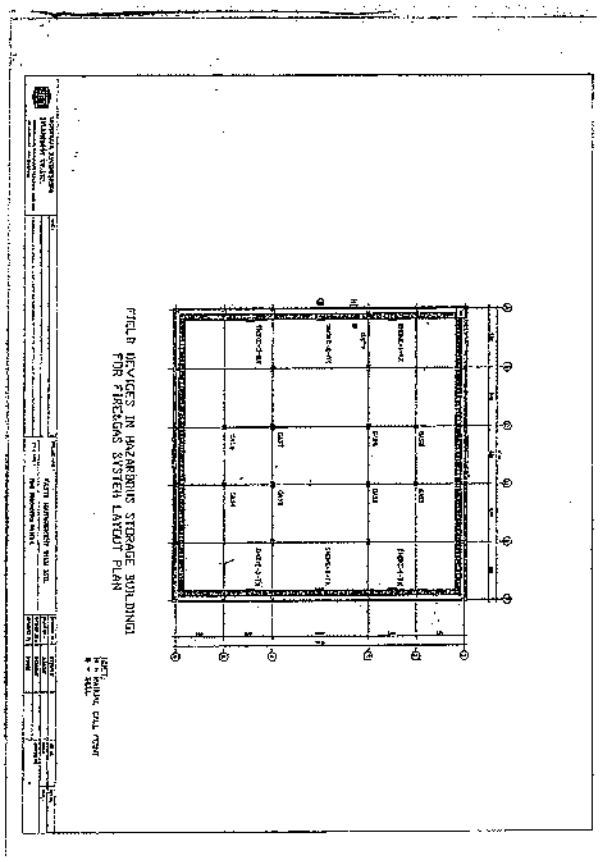
แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20160818/Plotplan_35/3_01-13731-PP-03.jpg



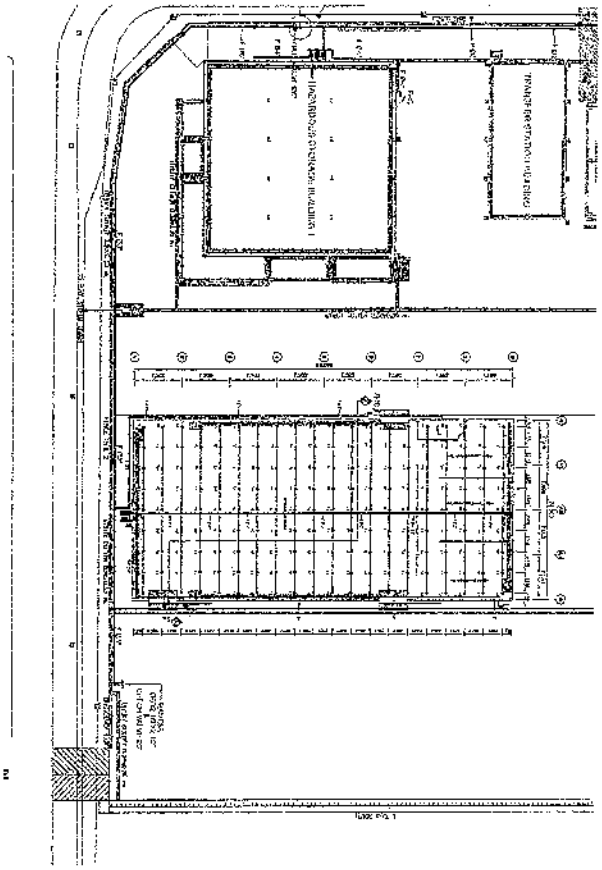
แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20160425/Plotplan_35/4_Gas detecter.jpg



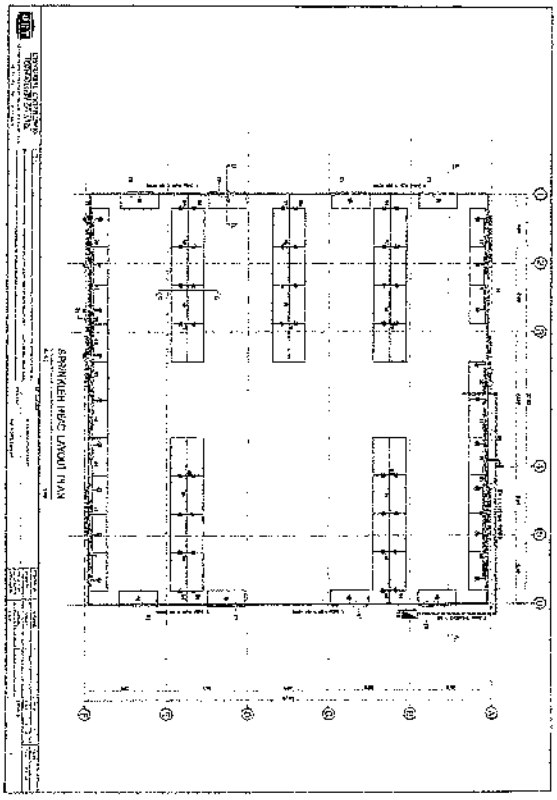
แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20160425/Plotplan_35/5_Spinger1-1.jpg



แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20160425/Plotplan_35/6_Spinger1-2.jpg



/uploadFiles/20160425/Plotplan_35/9_Springer1-4.jpg

/uploadFiles/20160425/Plotplan_35/7_Springer1-3.jpg

ศูนย์เฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

รายงานข้อมูลการสนับสนุนการระงับเหตุ ณ วันที่ 26-07-2559 11:25 น.วันที่อนุมัติ 12-01-2560 18:27 น.

ข้อมูลทั่วไป

นิคมอุตสาหกรรม : ภาคใต้จังหวัดสงขลา | **เขต :** ประกอบการเสรี

เลขทะเบียนนิติบุคล : 0905546001692

ผู้ประกอบการ : บริษัท อินโนลาเท็กซ์ (ประเทศไทย) จำกัด | **เลขทะเบียน :** น.52(4)-3/2546-นมต.

ใบอนุญาตใช้ที่ดินเลขที่ : | **แปลงที่ดินเลขที่ :** E1-11

พื้นที่รวมทั้งหมด : ตารางเมตร

ทุนจดทะเบียน : 3,240,000.00 บาท | **ปริมาณเงินทุนในการดำเนินกิจการ :** 120 ล้านบาท

ประกอบกิจการ : ผลิตถุงยางอนามัย,สายสวน(Cathter), สารหล่อลื่น (Lubricant jell) ,ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวชนิดครีม และซื้อมาขายไปแป้งข้าวโพด ,กลิ่น ,ซิลิโคนออยล์ ,แอมโมเนีย ,น้ำหมึก ,แมกนี.เซียม,ฟอยล์,บรรจุภัณฑ์ (กล่องกระดาษ)1.เครื่องจักร วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับโรงงาน อาทิเช่น ตู้อบ เครื่องปั่นแห้งถุงยางอนามัย มอเตอร์ ปั๊ม เครื่องรัดสัง เครื่องซีล กล่อง เครื่องซีลฟอย์ถุงยางอนามัย เครื่องพิมพ์ฟอย์ถุงยางอนามัย เครื่องทดสอบรูรั่วถุงยางอนามัย ผทึงค์น้ำยาง ชิ้นส่วนสำหรับไลน์ผลิต พัดลม ถังแก๊ส ไฟฉุกเฉิน เครื่องเป่าลม เครื่องดัดลม กล่องตู้ไฟ หลอดให้ความร้อน หลอดไฟ ม่านกันแมลง อินเวอร์เตอร์ ปั๊มน้ำ เพลา ซีลน้ำมัน น้ำมันหล่อลื่นสำหรับเครื่องจักรทุกชนิด แท็งค์สำหรับใส่น้ำยาง เครื่องสักตะกอน ไทม์เมอร์ ไส้กรองน้ำ ถังกรองน้ำ เครื่องกรองน้ำ เครื่องกลึง ถังลม ตู้เชื่อม สวาน เครื่องสกัด แผ่นเหล็ก รถโฟร์กลิฟต์ แฮนด์ลิฟต์ พาเลทไม้ พาเลทพลาสติก พาเลทกระดาษ เครื่องชั่ง เครื่องบรับอากาศ ถุงพลาสติก ถังพลาสติก ถุงมือทุกชนิด ยุงนิ้ว ผ้าปิดจมูก หมวกผ้า ชุดฟอร์มทุกชนิด เจลล้างมือ 2. เฟอร์นิเจอร์ อาทิเช่า โต๊ะ ตู้ พาทิชั่น เก้าอี้ ม่านหน้าต่าง ม่านประตู 3. สารหล่อลื่นสำหรับถุงยางอนามัย (Lubricant/Jelly)

รายชื่อบุคลากรที่ได้รับแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ในการสนับสนุนการระงับเหตุของโรงงาน

ตำแหน่งหน้าที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งงานปัจจุบัน	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	คลื่นความถี่วิทยุสื่อสาร
Commander	MR. ไมตรี บุญสะถาด	ผู้จัดการทั่วไป	074206111#120	0819637488	-
On - Scene Commander (OC)	นาย ทรงทรัพย์ สิ่งสกุล	ผู้จัดการฝ่ายผลิต	074206111#125	0954382681	-
Mutual Aid Coordinator (MC)	นางสาว อัจฉราภรณ์ ทองศรีบุ่น	HR Assist	074206111#135	0815986985	-
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน	นางสาว พัทธนันท์ ถิรวาที	SHE Executive	074206111#135	0992037297	-
ฝ่ายไฟฟ้า	นาย สราวุฒิ ห่วงแผ	หัวหน้าหน่วยช่าง		0894659474	-

จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานแต่ละช่วงเวลา

จำนวนกะการทำงาน 3 กะ

กะที่	เริ่มเวลา	สิ้นเวลา	จำนวนพนักงานประจำ(คน)	พนักงานจ้างเหมา(Outsource)(คน)	รวมจำนวนพนักงาน(คน)
1	07:00	15:00	490	0	490
2	15:00	23:00	200	0	200
3	23:00	07:00	40	0	40

รายการสารเคมี/วัตถุอันตรายที่มีความเสี่ยงสูง (Main Hazardous Material)

ลำดับ	ชื่อสารเคมีและวัตถุอันตราย	CAS No.	UN No.	สถานะ	ปริมาณกักเก็บต่อปี	หน่วยกักเก็บ	ภาชนะที่บรรจุ	สารดับเพลิง/การระงับเหตุ
1	Methyl ethyl ketone	78-93-3	1193	ของเหลว	1,440	ลิตร	ถัง	ถังดับเพลิง/วัสดุดูดซับสารเคมี
2	Toluene	108-88-3	-	ของเหลว	2	กิโลกรัม	ถัง	ถังดับเพลิง/วัสดุดูดซับสารเคมี
3	น้ำมันดีเซล	8008206	-	ของเหลว	120	กิโลกรัม	ถัง	วัสดุดูดซับสารเคมีประเภททราย
4	น้ำมันแนฟธ่า	71432	-	ของเหลว	40	กิโลกรัม	ถัง	ถังดับเพลิง/วัสดุดูดซับสารเคมี
5	Isopropyl Alcohol (IPA)	67630	-	ของเหลว	320	กิโลกรัม	ถัง	ถังดับเพลิง/วัสดุดูดซับสารเคมี

เครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการระงับเหตุ(ผู้ประกอบการ)

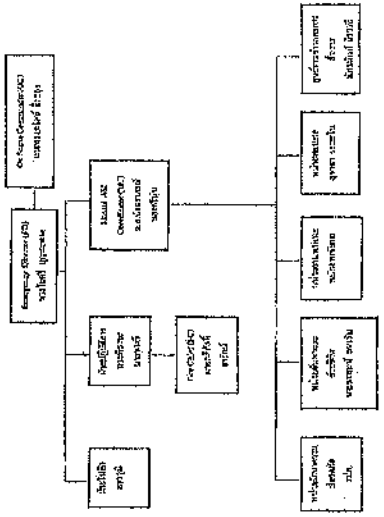
รายชื่ออุปกรณ์เครื่องมือ	ประเภท/ลักษณะ/ชนิด	ขนาด/ปริมาณ	หน่วย	จำนวน	หน่วย
รถสนับสนุนอื่นๆ	รถยก	0.00	ไม่ระบุ	4.00	คัน
ปริมาณสารดับเพลิงสำรอง	น้ำ	15,000.00	ลูกบาศก์เมตร	1.00	จุด
Emergency Light	ไฟฉุกเฉิน	20.00	เมตร	31.00	จุด
Emergency Light	ไฟฉุกเฉิน	5.00	เมตร	49.00	จุด
Dry Chemical	Dry Chemical	15.00	ปอนด์	30.00	ถัง
BF2000	-	15.00	ปอนด์	28.00	ถัง
eye wash	eye wash	0.00	ไม่ระบุ	3.00	จุด
Fire Alarm Manual	แบบกด	0.00	ไม่ระบุ	23.00	จุด
Heat Detector & Smoke Detector	Beam	0.00	ไม่ระบุ	65.00	จุด

Fire Hose	Fire Hose	0.00	ไม่ระบุ	4.00	เส้น
GAS DETECTOR	Cl2 gas detector (fix station)	0.00	ไม่ระบุ	1.00	ชุด
ชุดดับเพลิง	-	0.00	ไม่ระบุ	2.00	ชุด
ชุดปฐมพยาบาล	กระเป๋า	0.00	ไม่ระบุ	3.00	ชุด
ถุงมือกันความร้อน	ถุงมือ	0.00	ไม่ระบุ	3.00	ชุด
ป้ายไฟทางออกฉุกเฉิน	กล่องไฟ	0.00	ไม่ระบุ	20.00	จุด
เป่าสนาม	เปลบอร์ด	0.00	ไม่ระบุ	1.00	ชุด
ตู้เก็บอุปกรณ์ฉุกเฉิน	ตู้เก็บอุปกรณ์ฉุกเฉิน	0.00	ไม่ระบุ	1.00	จุด
รถกระบะ	-	0.00	ไม่ระบุ	1.00	คัน
รถตู้	-	0.00	ไม่ระบุ	1.00	คัน
รถบริษัท	รถสำหรับใช้ในบริษัท	0.00	ไม่ระบุ	2.00	คัน
ชุดป้องกันสารเคมี	-	0.00	ไม่ระบุ	2.00	ชุด
วิทยุสื่อสาร	คลื่นความถี่ 38	0.00	ไม่ระบุ	7.00	เครื่อง
หน้ากากกันแอมโมเนีย	หน้ากากกันแอมโมเนีย	0.00	ไม่ระบุ	5.00	ชุด

ผู้ให้ข้อมูล	
ชื่อ	นางสาว พัทธนันท์ นิรวาที
หมายเลขโทรศัพท์	074206111 135
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	0992037297
อีเมล์	Patthanun@innolatexthai.com

/UploadFiles/20160726/Chart_6104/1_1_01-5354-CC.jpg

แผนผังการติดต่อในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Chart/Communication Chart)

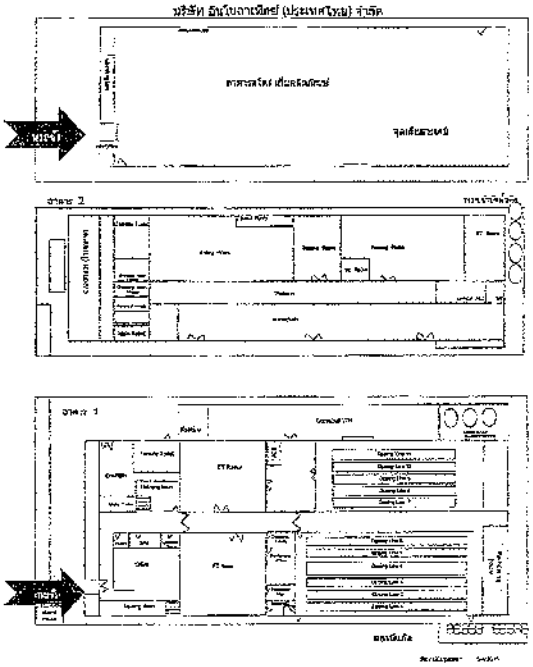


แผนผังโรงงาน

/UploadFiles/20160726/Plotplan_6104/1_1_01-6394-PP.jpg

แผนผังโรงงาน (Plot Plan)

บริษัท อินโบราเนียร์ (ประเทศไทย) จำกัด



แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **SML230118**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามมิชลิน จำกัด
สถานประกอบการ : Generator address 99 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135600034
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-052200029

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit: Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Chemical Sludge	19 02 13 [illegible]			24,730	kg	

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บรรจุของเสียอันตรายตามข้อความที่ระบุข้างต้น และได้การบรรจุหีบห่อและแสดงเครื่องหมายตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ;
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 Supot Sunwanmanlig ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 7 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 23

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381
4) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 83-4849 / 83-7164

4) 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 นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 5.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 7 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 23

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 52 หมู่ 6 ต.ทิพวัง อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช 80110
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-052200029
โทรศัพท์ : Phone 075-538223 โทรสาร : Fax 075-538222 # 8006
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 075-538223

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามเอกสารที่ระบุข้างต้นนี้ ☐ DIW-D-052200029
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียนี้ได้ภายในเวลาประมาณ : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามเกณฑ์ : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

TS2301944

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **SML230117**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามมิชลิน จำกัด
สถานประกอบการ : Generator address 99 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135600034
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-052200029

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit: Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Chemical Sludge	19 02 13 [illegible]			24,320	kg	

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บรรจุของเสียอันตรายตามข้อความที่ระบุข้างต้น และได้การบรรจุหีบห่อและแสดงเครื่องหมายตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ;
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 Supot Sunwanmanlig ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 1 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 23

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีออร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381
4) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 62-[illegible] / 60-[illegible]

4) 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 นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 6.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 1 เดือน : Month 7 พ.ศ. Year 23

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 52 หมู่ 6 ต.ทิพวัง อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช 80110
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-052200029
โทรศัพท์ : Phone 075-538223 โทรสาร : Fax 075-538222 # 8006
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 075-538223

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามเอกสารที่ระบุข้างต้นนี้ ☐ DIW-D-052200029
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียนี้ได้ภายในเวลาประมาณ : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามเกณฑ์ : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned ..../..../.... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

TS2301943

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม Running No.

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML230123

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ธนรามิชชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address
69 มิตรเอกตลาดธนบุรี ถ.ใต้ ม.4 ต.ดอน อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 12110

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135600054
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด (บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200056
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเดือนนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลขของเสียอันตราย : Waste ID	การบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional information
	Expired Chemical		1	Container	630	kg.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 14-06-03 ฮัน ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน Kg/Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บ่งชี้ของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้การบรรจุหีบห่อและติดฉลากเรียบร้อยแล้ว ตลอดจนได้ปฏิบัติตามข้อกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : 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

ลงชื่อ : Generator's name เกียรติศักดิ์ ปุราชีวนากุล ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด (บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200056
โทรศัพท์ : phone 090-9088383 โทรสาร : Fax 02-9330849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088383
4) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 62-9734 ฉ กทม. 60-6674

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : 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 สงขลา ไปยังจังหวัด : To นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 8.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานีเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 83/1 ม.7 ต.แก้งคอ อ.เมือง จ.ชุมพร (222) ต.ตะโก อ.เมือง จ.ชุมพร 86000
081-8060006
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
จังหวัด : Phone โทรสาร : Fax 02-9330849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถเก็บกักของเสียไว้ได้ถึงเวลาที่ใช้ทำลายประมาณ : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
☐ DIW-D-126200013
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

RA2303217
Running No.

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานีเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายต้องส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML230121

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ธนรามิชชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address
69 มิตรเอกตลาดธนบุรี ถ.ใต้ ม.4 ต.ดอน อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 12110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135600054
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด (บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200056
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ท้องเพชร จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
☐ DIW-D-186000113

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเดือนนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลขของเสียอันตราย : Waste ID	การบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional information
	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ		1	Container	360	kg.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 16-06-03 ฮัน ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน Kg/Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บ่งชี้ของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้การบรรจุหีบห่อและติดฉลากเรียบร้อยแล้ว ตลอดจนได้ปฏิบัติตามข้อกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : 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

ลงชื่อ : Generator's name เกียรติศักดิ์ ปุราชีวนากุล ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด (บริษัท ที.เอส.อาร์.เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200056
โทรศัพท์ : phone 090-9088383 โทรสาร : Fax 02-9330849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088383
4) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 62-9734 ฉ กทม. 60-6674

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : 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 สงขลา ไปยังจังหวัด : To นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 30.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [signature] ลายเซ็น : Signature [signature] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานีเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ท้องเพชร จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 25/5 ม.2 ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร 86000
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-186000113
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถเก็บกักของเสียไว้ได้ถึงเวลาที่ใช้ทำลายประมาณ : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
☐ DIW-D-186000113
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

Running No.

แผ่นที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานีเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายต้องส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

แบบคำกับการขนส่ง 02

หมายเลขกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML220271

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามเฟิชลิน จำกัด
สถานที่ตั้ง : Generator address
เลขที่ 101 หมู่ 2 ต.หินวงสมบูรณ์ อ.เมือง จ.สงขลา Phone 074-253-548

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135600054
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบำบัด และกำจัดขยะเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เกิดกระบวน บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเพื่อบำบัด

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Carbon Black	06 13 01 (1)	1	โรงงาน	536	kg.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บรรจุของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้การบรรจุที่ถูกต้องและพร้อมที่จะขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :
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 ศิริพรรณ ปุณโณนาถ ลายเซ็น : Signature ศิริพรรณ์ วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381

2) พาหนะที่ใช้ขนส่ง : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 65-9736 ฉ กกม. / 60-6674

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : 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 สงขลา ไปยังจังหวัด : To ปัตตานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 20.0 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 83/1,2,7 ต.แก่งคอย อ.พานทอง (3222) จ.ชลบุรี อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone 081-8060006 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามใบกำกับการขนส่งทั้งนี้ ☐ DIW-D-126200013
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) หมายเหตุของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับทำลาย : Accepted ☐ ปฏิเสธ : Reason of refusal .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ...../...../..... (ปีค.ศ.เดือน/วัน : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

RA2203632

Running No. .....

เล่มที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานที่กำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายต้องเก็บไว้ที่ผู้ประกอบการ

แบบคำกับการขนส่ง 02

หมายเลขกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML230091

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามเฟิชลิน จำกัด
สถานที่ตั้ง : Generator address
65 ถนนอุดมสมบูรณ์ ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135600054
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบำบัด และกำจัดขยะเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เกิดกระบวน บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเพื่อบำบัด

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02 (1)(2)	2	โรงงาน	3760	kg.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้บรรจุของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้การบรรจุที่ถูกต้องและพร้อมที่จะขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :
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 ศิริพรรณ ปุณโณนาถ ลายเซ็น : Signature ศิริพรรณ์ วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381

2) พาหนะที่ใช้ขนส่ง : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 65-9736 ฉ กกม. / 60-6674

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : 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 สงขลา ไปยังจังหวัด : To ปัตตานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 20.0 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 83/1,2,7 ต.แก่งคอย อ.พานทอง (3222) จ.ชลบุรี อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone 081-8060006 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8060006

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามใบกำกับการขนส่งทั้งนี้ ☐ DIW-D-126200013
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) หมายเหตุของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับทำลาย : Accepted ปฏิเสธ : Reason of refusal .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ...../...../..... (ปีค.ศ.เดือน/วัน : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

RA2301917

Running No. .....

เล่มที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานที่กำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายต้องเก็บไว้ที่ผู้ประกอบการ

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML230116

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามพิเชียล จำกัด

สถานที่ก่อเกิด : Generator address 69 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 074-253-548

โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด)

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-058200656

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้ทำประกอบ กำจัด และกำจัดขยะเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ทำประกอบ กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-052200029

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเป็นอย่าง

ลำดับที่ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย ชนิดของเสีย : Waste ID	การบรรจุ : Container จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Chemical Sludge	19 08 13 B01			29,920	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ตู้บรรจุภัณฑ์ : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 29,920 กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้บรรจุหีบห่อเรียบร้อยถูกต้องตามกฎหมายขนส่งสารอันตรายทุกประการ :

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 Supot Sunsongkong ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 23

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-058200656

โทรศัพท์ : phone 038-960134 โทรสาร : Fax 38-960140

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-960134

พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 82-9736 / 60-6741

4) ข้าพเจ้ายอมรับว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 6.0 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้ายอมรับว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด TSDF's address 52 หมู่ 4 ต.ศิลา อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-052200029

โทรศัพท์ : Phone 075-536323 โทรสาร : Fax 075-539227 # 1006

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 075-536323

☐ DIW-D-052200029

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) การรายงานเรื่องผิดพลาดไม่ตรงตามที่ระบุ : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

TS2301941

แบบ 2 : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บรวบรวมไว้อย่างน้อย 3 ปี

Running No.

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML230115

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามพิเชียล จำกัด

สถานที่ก่อเกิด : Generator address 69 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-058200051

โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-549

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด)

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-058200656

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้ทำประกอบ กำจัด และกำจัดขยะเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ทำประกอบ กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-052200029

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเป็นอย่าง

ลำดับที่ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย ชนิดของเสีย : Waste ID	การบรรจุ : Container จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Chemical Sludge	19 08 13 B01			29,920	kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้บรรจุหีบห่อเรียบร้อยถูกต้องตามกฎหมายขนส่งสารอันตรายทุกประการ :

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 Supot Sunsongkong ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 23

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอาร์เอฟ จำกัด)

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-058200656

โทรศัพท์ : phone 038-960134 โทรสาร : Fax 38-960140

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-960134

พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 82-9736 / 60-6741

4) ข้าพเจ้ายอมรับว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 6.0 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้ายอมรับว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด TSDF's address 52 หมู่ 4 ต.ศิลา อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-052200029

โทรศัพท์ : Phone 075-536323 โทรสาร : Fax 075-539227 # 1006

กรณีฉุกเฉิน : Emergency 075-536323

☐ DIW-D-052200029

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) การรายงานเรื่องผิดพลาดไม่ตรงตามที่ระบุ : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

TS2301941

แบบ 2 : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บรวบรวมไว้อย่างน้อย 3 ปี

Running No.

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขประจำตัวกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML230114

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ยอมมิชอิน จำกัด DIW-G-135000034
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 69 ปิยมฤตราชการรรมภาคใต้ น.1 ต.ดอน อ.พนมไทย จ.ราชบุรี 90110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 074-253-548
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) DIW-T-060200656
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ ซีไอ เซอร์วิสเซส จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-162200018

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Worm	46 03 06	1	ถังเหล็ก	83.00	kg.	
	Chemical Sludge	19 08 13 บด			24.98	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... มิลลิลิตร/ลิตร : Liters/cum ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายและข้อความที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุหีบห่อ ติดฉลากและแสดงสัญลักษณ์ตามกฎหมายทุกประการ :
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 regulations

ชื่อ : Generator's name Supot ในนามผู้ก่อกำเนิด ลายเซ็น : Signature ในนามผู้ก่อกำเนิด วันที่ : Date 13 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9350849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381
ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 83-7194 / 83-7195

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 5.0 ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Supot ลายเซ็น : Signature Supot วันที่ : Date 13 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 23

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้กำจัด TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ ซีไอ เซอร์วิสเซส จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 472 ซ.1 ถ.พิชิต ต.ทุ่งสง อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช 80110
2) เลขประจำตัวผู้กำจัด : TSDF's ID DIW-D-162200018
โทรศัพท์ : Phone 075-528222 โทรสาร : Fax 075-528122 / 9941
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 075-528222

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ ☐ DIW-D-162200018
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

6) การปฏิเสธของเสียอันตราย และการแจ้งเตือน : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับไว้ : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ลายเซ็นผู้ดำเนินการ : TSDF's Signature

TS2301940

หมายเหตุ : ผู้ก่อกำเนิดต้องเก็บเอกสารนี้ไว้ไม่น้อยกว่า 3 ปี Running No.

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขประจำตัวกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML220036

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ยอมมิชอิน จำกัด DIW-G-135000034
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 69 ปิยมฤตราชการรรมภาคใต้ น.1 ต.ดอน อ.พนมไทย จ.ราชบุรี 90110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 074-253-548
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด) DIW-T-060200656
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ ซีไอ เซอร์วิสเซส จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้กำจัดบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ DIW-D-162200018

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้

ลำดับที่ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Worm	46 03 06	1	ถังเหล็ก	83.00	kg.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... มิลลิลิตร/ลิตร : Liters/cum ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายและข้อความที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อ ติดฉลากและแสดงสัญลักษณ์ตามกฎหมายทุกประการ :
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 regulations

ชื่อ : Generator's name ในนามผู้ก่อกำเนิด ลายเซ็น : Signature ในนามผู้ก่อกำเนิด วันที่ : Date 13 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9350849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381
ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 83-7194 / 83-7195

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To นครศรีธรรมราช ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 6.0 ชม./วัน : hours/day
ลายชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 13 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้กำจัด TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ ซีไอ เซอร์วิสเซส จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 472 ซ.1 ถ.พิชิต ต.ทุ่งสง อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช 80110
2) เลขประจำตัวผู้กำจัด : TSDF's ID DIW-D-162200018
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 075-7512615
086-7512615

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ ☐ DIW-D-162200018
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

6) การปฏิเสธของเสียอันตราย และการแจ้งเตือน : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับไว้ : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDF's name ลายเซ็นผู้ดำเนินการ : TSDF's Signature

TS2200459

เล่มที่ 1 : ผู้ประกอบการสถานกำจัดบำบัด และกำจัดของเสียต้องส่งให้กรมควบคุมมลพิษ Running No.

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SML220371

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest) ☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท สยามวิชชันจำกัด
ที่อยู่กำเนิด : Generator address 69 ซอยอุดมสุขสวรรค์ถนนสุขุมวิท ต.บางจาก อ.เมืองสมุทรปราการ
2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-135000954
โทรศัพท์ : Phone 074-253-548 โทรสาร : Fax 074-253-548
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 074-253-548

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200656
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ ดีโก้ เซอร์วิสเซส จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-162200018

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพื่อขนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลขของเสีย Waste ID	บรรจุภัณฑ์ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวมสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Latex Sludge		1	โรงงานที่ 8620	kg.		

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการบรรจุหีบห่อของเสียอันตรายดังกล่าวถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับและมีเครื่องหมายและฉลากติดไว้ตามกฎหมายทุกประการ
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 regulations
ชื่อ : Generator's name Supot Sawanpanich ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด (บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : Phone 090-9088381 โทรสาร : Fax 02-9356849
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-9088381
ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
4) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 65-9734 / 60-6729 กทม.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : 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 นครนายก ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 7.0 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 13 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ประกอบกิจการ TSDF's name บริษัท เอส ซี ไอ ดีโก้ เซอร์วิสเซส จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 472 ม.7 ต.หัวไผ่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
2) เลขประจำตัวผู้ประกอบกิจการ : TSDF's ID DIW-D-162200018
โทรศัพท์ : Phone 088-7512615 โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 088-7512615

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

4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

TS2206546

Running No.

ฉบับที่ 1 : ผู้นำส่งของเสียอันตรายรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายส่งให้ผู้ผลิตของเสียอันตราย

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่ง 0

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 606775

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท โพน ซีลเลส คอร์โปเรชั่น จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator's address 9/6 หมู่ 4 ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย : Generator's ID [illegible]
โทรศัพท์ : Phone [illegible] โทรสาร : Fax [illegible] กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter [illegible]
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท [illegible]
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID [illegible]

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท [illegible] จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID [illegible]
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเพื่อขนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสหมายเลขของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย : อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	บรรจุภัณฑ์ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวมสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Gasket Scrap / Cut	[illegible]	[illegible]		X	1	20 ลิตร			[illegible]
	Gasket Scrap (ตกค้างเดิม)									[illegible] 3097
	NON-NOT CLASSIFIED AS A HAZARDOUS									
	Scrap (Other Trash)									Visual Inspection.

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการบรรจุหีบห่อของเสียอันตรายดังกล่าวถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับและมีเครื่องหมายและฉลากติดไว้ตามกฎหมายทุกประการ
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations
ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 15 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท [illegible] จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-[illegible]
โทรศัพท์ : Phone [illegible] โทรสาร : Fax [illegible] กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID [illegible]

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
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 [illegible] ไปยังจังหวัด : To [illegible] ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date [illegible] เดือน : Month [illegible] พ.ศ. : Year [illegible]

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From [illegible] ไปยังจังหวัด : To [illegible] ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name [illegible] สถานที่ตั้งสถานที่เก็บรวบรวม : TSDF's address [illegible]
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date [illegible] เดือน : Month [illegible] พ.ศ. : Year [illegible]
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [illegible]
สถานที่กำจัด : TSDF's address [illegible] 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID [illegible]
โทรศัพท์ : Phone [illegible] โทรสาร : Fax [illegible] กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ทุ่งสง) จำกัด

TS

เข้า ____/____/____ เวลา ____:____

นักงาน ____

ส่งสินค้า ____

งานที่ส่าย ____ รางจ่าย ____

วันที่เสร็จ ____/____/____ เวลา ____:____

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า ____

ใบแบบตีฟิวัดกดับ (ชั่งหนัก)

ทะเบียนรถ	กท-52-3878	ลำดับ	0	จองคิว	27/05/23 08:03:06		
ผู้ขาย	SCI.ECO			ชั่งเข้า	27/05/23 08:22:07	นน. รถ 44260	หนักงานชั่ง 23049
Invoice	ขยะ			ชั่งออก	27/05/23 09:33:49	นน. รถ 29410	หนักงานชั่ง 11219
สถานที่	Vendor/114ไร่						
สินค้า	AX IDW-AF			เลขที่คิวรวม	158	น้ำหนักสุทธิ 14650	กิโลกรัม

การนับปูนซีเมนต์ถุง

แถวละ ____ x ____ แถว ____ ถุง เศษ ____ ถุง

แถวละ ____ x ____ แถว ____ ถุง เศษ ____ ถุง

3. แถวละ ____ x ____ แถว ____ ถุง เศษ ____ ถุง

4. แถวละ ____ x ____ แถว ____ ถุง เศษ ____ ถุง รวม ____ ถุง

511623

ตรวจแล้ว

โรงงานSTS Plant

บริษัท ไทย กัสเกต คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI GASKET Thai Gasket Corporation Ltd.

濱田義明

ฉบับดำเนินการขนส่ง ๑๒

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **606216**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ____ 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID ____

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address ____ โทรศัพท์ : Phone ____ โทรสาร : Fax ____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ____

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ____

ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID ____

ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name ____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID ____

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ____

ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID ____

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Waste ID	สมบัติของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X	[illegible]	[illegible]			[illegible]
	Gasket Scrap (เศษปะเก็น)									
	N/A-NOT ELIGIBLE ASSESSMENTS									
	Sent to other disposer									Plant Inspection

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity, ของเหลว : Liquid ____ ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ____ ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สิ่งของเสียของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือกลากอย่างถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ : Generator's name ____ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date 25 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name ____ 2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ____ 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID ____

โทรศัพท์ : Phone ____ โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency ____

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

ขนส่งจากจังหวัด : From ____ ไปยังจังหวัด : To ____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ____ ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ____ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date ____ เดือน : Month ____ พ.ศ. : Year ____

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name ____ 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ____ 7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID ____

โทรศัพท์ : Phone ____ โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency ____

บริษัท ไทย กัสเกต คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI GASKET Thai Gasket Corporation Ltd.

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ____ ไปยังจังหวัด : To ____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ____ ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ____ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date ____ เดือน : Month ____ พ.ศ. : Year ____

濱田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name ____ สถานที่ขนส่งและเก็บรวบรวม : TSDF's address ____

ชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name ____ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date ____ เดือน : Month ____ พ.ศ. : Year ____

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ____ 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ____

สถานที่กำจัด : TSDF's address ____ โทรศัพท์ : Phone ____ โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency ____

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Destroyed period ____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ____ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date ____ เดือน : Month ____ พ.ศ. : Year ____

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ____ ปริมาณ : Quantity ____

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ____ ☐ รับก่อจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ____

เมื่อส่งคืน : Date returned ____/____/____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ____

บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ทุ่งสง) จำกัด

TS

เข้า ____/____/____ เวลา ____:____

นักงาน ____

ส่งสินค้า ____

ทางที่จ่าย ____ รางจ่าย ____

วันที่เสร็จ ____/____/____ เวลา ____:____

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า ____

ใบแนบดีพีจัดกลับ (ซังนนัก)

ทะเบียนรถ	กท-52-3878	ลำดับ	0	จองคิว	22/05/23 07:47:28		
ผู้ขาย	SCLECO			ชั่งเข้า	22/05/23 08:41:23	นน. รถ 36030	พนักงานชั่ง 11219
Invoice	เศษปะเก็น			ชั่งออก	22/05/23 09:42:11	นน. รถ 28360	พนักงานชั่ง 3483
สถานที่	Vendor/114ไร่						
สินค้า	AX IDW-AF			เลขที่คิวรวม	66	น้ำหนักสุทธิ 7670	กิโลกรัม

การนับปูนซีเมนต์ถุง

แถวละ____x____แถว____ถุง เศษ____ถุง

แถวละ____x____แถว____ถุง เศษ____ถุง

3. ผสวละ____x____แถว____ถุง เศษ____ถุง

4. ผสวละ____x____แถว____ถุง เศษ____ถุง รวม____ถุง

ตรวจแล้ว

512095

2205202309 [illegible]

โรงงานSTS Plant

บริษัท ไทย ลีสเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI LEAKLESS GASKET Thai Leakless Corporation Ltd.

แบบกำกับการขนส่ง 02

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6686

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

1) ชื่อ : name บจก.สยามเพาเวอร์ซอยล์

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-055600019

สถานก่อกำเนิด : Generator address 99ซ.ม.4 ต.ลิสงอ.พาลใบญ่ จ.สงขลา โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax. กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name หจก.สยามเพาเวอร์ซอยล์ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095600011

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

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name หจก.สยามเพาเวอร์ซอยล์ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : TSDF's ID DIW-G-075600015

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

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเกี่ยวข้อง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หมายเลขโลหะที่ใช้แล้ว หมวด	ชนิด	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันไฮดรอลิก	13 01 13	13	13		ถัง 200 ลิตร		KG.	
2	กากตะกอนที่เกิด	15 01 10	15	10	16	ถัง 200 ลิตร	320	KG.	
3	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	13	08		ถัง 200 ลิตร		KG.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name ____ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date 8 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.สยามเพาเวอร์ซอยล์

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง Transporter's ID. DIW-T-095600011

โทรศัพท์ : Phone 074-305700-1

โทรสาร : Fax. 074-305702 ฉุกเฉิน : Emergency 089-4178445

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID. 82-1709 สงขลา 1

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 สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ____ ชม. / วัน : hours / day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายโมตา หมัดดีละ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date 8 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax. ฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID.

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

บริษัท ไทย ลีสเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI LEAKLESS GASKET Thai Leakless Corporation Ltd.

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDF's Operator

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name หจก.สยามเพาเวอร์ซอยล์

สถานที่กำจัด : TSDF's address 228 ม.14 ต.ท่าช้าง อ.บางกล่ำ จ.สงขลา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-G-075600015

โทรศัพท์ : Phone 074-305700-1

โทรสาร : Fax. 074-305702 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-4178445

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ระบุนี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name กรีพรรณ ฤภากาญจน์ ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : 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

ฉบับที่ 2

หมายเหตุ : 1. หลังจากการดำเนินการสิ้นสุด ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายต้องมีจำนวนทั้งสิ้นกี่ฉบับ ดังนี้
ฉบับที่ 1 (สีชมพู) กรมโรงงานอุตสาหกรรม ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย
ฉบับที่ 5 ผู้เก็บรวบรวมการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย
2. ของเสียอันตรายเป็นสิ่งที่ผู้รับผิดชอบหรือผู้ใช้แล้ว ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ระบุรายละเอียดของสารเคมี (ประเภท ชื่อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

รายการของเสียออกนอกโรงงาน

บริษัท สยามเพาเวอร์ออยล์ จำกัด

วันที่ 8/5/2023

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	จำนวน	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิค(ใส) 200 ลิตร/ถัง (Used Hydroric -Pure)	ถัง/ Drums	1,600.00		
2	น้ำมันไฮดรอลิค(ขุ่น) 200 ลิตร/ถัง (Used Hydroric - Turbid)	ถัง/ Drums	1,200.00		
3	น้ำมันเครื่องเก่า 200ลิตร/ถัง (Used engine oil)	ถัง/ Drums	1,000.00		
4	โทลูอีน 200 ลิตร/ถัง (Toluene 200 L)	ถัง/ Drums	250.00		
5	ถังเปล่า 200 ลิตร (เกรด A) (ถัง MEK) 20.kgs./drum	ถัง/ Drums	90.00		
6	ถังเหล็ก 200 ลิตร (Contaminate drum 200L) 20 kgs./drum	กิโลกรัม/KGS.	2.00	16	

ลงชื่อ ไพลิน ผู้รับ 16 ถัง/320 kg/640 ลงชื่อ ผู้ส่ง

(.....) (.....)

บริษัท สยามเพาเวอร์ ออยล์ จำกัด

บริษัท ไทยลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NLK GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

แบบฟอร์มการขนส่ง 02

หมายเลขในกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 608007

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด — 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-055600019

ที่อยู่ที่ก่อกำเนิด : Generator's address 9/8 หมู่ 4 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 — โทรศัพท์ : Phone 074-272700, 10974 โทรสาร : Fax 074-272340, 47344 ผู้ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ทีเอส (ร/23/062091)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name — เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท โกสมพลเอนเนอร์ยี่ จำกัด — เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-056200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name WMS Depot Co Ltd.- (Songkhla Transfer Station) — เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-125600015

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name — เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเรียงตามลำดับ

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสารสูงสุด : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Used Glass (Non	H 900811	150107		X	1	[illegible]			
	~~Used Glass (Non-PE waste) แก้วใช้แล้ว~~									
	~~NA-NOT CLASSIFIED AS HAZARDOUS~~									
	Sorting									Visual Inspection

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cmm ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

5) ชื่อผู้ขนส่งของเรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท โกสมพลเอนเนอร์ยี่ จำกัด — 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-056200708

โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6928 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 ผู้ติดต่อ : Emergency

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 50-3878 96-0838 กท

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

เริ่มขนส่งจากจังหวัด : From สมุทรปราการ ไปถึงจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Nipon S ลายเซ็น : Signature Nipon วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name ..... 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ผู้ติดต่อ : Emergency ..... 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

เริ่มขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปถึงจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name WMS Depot Co Ltd.- (Songkhla Transfer Station) — ที่อยู่ที่เก็บรวบรวม : TSDF's address 31/9 Moo.4 , T. Chalung , A.Hatyai, Songkhla 90

ชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name ศุธิตา เหมพุต ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name WMS Depot Co Ltd.- (Songkhla Transfer Station) — 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-125600015

ที่อยู่ที่กำจัด : TSDF's address 31/9 Moo.4 , T. Chalung , A.Hatyai, Songkhla 90110 โทรศัพท์ : Phone 074-206040-9 โทรสาร : Fax 074-206040 ผู้ติดต่อ : Emergency .....

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

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมาไว้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ศุธิตา เหมพุต ลายเซ็น : Signature Talita วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย: 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NLK GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

WMS WASTE MANAGEMENT SIAM LTD.

Site Office : Songkla Tranfer Station 31/9 Moo 4 Tambol Chalung Amphur Hat Yai Songkla 90110 Thailand
Tel: (66)-74-206-048-9 Fax: (66)-74-206-050 e-mail : sts@wms-thailand.com

TICKET No.: 449364

License Plate: FB3	Truck No.:	Transaction Type: WA	
Customer: THAI LEAKLESS CORPOR	Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE		
Date: 04/05/2023 Time: 11:52	Manifest No.: 608007	Transport Request Order No.:	
Waste Profile: 900811 Used Glass		MOI Code:	
Treatment Decision: 11		Origin: 90000	
Gross Weight: 41 Kg	Date: 13/05/2023	Time: 11:52	WB No.: MANUAL
Net: 41 Kg	Net Client: 0 Kg		
Tare Weight: 0 Kg	Date: / /	Time: :	WB No.: MANUAL
Quantity: 1.00			
Transporter Name: WMS DEPOT CO.,L	Container: SD200L	Operator: 5002	
A.C. 100			
Driver Name : X			

Note:

Weight by: ( )

Verified by: ( )

แบบฟอร์มการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 608008

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name: บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : Generator's address 9/8 หมู่ 4 ต.คลองหวิ่ง อ.สิงหนคร จ.สงขลา 90110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-055600019
โทรศัพท์ : Phone 074-272709, 100201 โทรสาร : Fax 074-272240, 272213 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (STS/23/002091)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท เวสท์ แมนเนจเมนท์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name WMS Depot Co. Ltd.- (Songkla Tra
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-125600015
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเกี่ยวข้อง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ใช้ใส่ถังแล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณรวมที่ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt. / Vol	ระบุรายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Contaminated Rag	1191658	150202	X		3	Drum			
	Contaminated Fabric เศษผ้าปนเปื้อน					2	Drum			
	UN3077 HAZARDOUS WASTE, SOLID									
			Repack							Visual Inspection

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulation.
ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท เวสท์ แมนเนจเมนท์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6928-9 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 96-0838 กท

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
ขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Nipon S ลายเซ็น : Signature Nipon วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

濱田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการขยะเพื่อรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name WMS Depot Co. Ltd.- (Songkla Tranfer Station) ที่อยู่ผู้เก็บรวบรวม : TSDF's address 31/9 Moo.4 , T. Chalung ,A.Hatyai, Songkhla 90
ชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name ศุภิตา ทศพุฒ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name WMS Depot Co. Ltd.- (Songkla Tranfer Station) 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-125600015
ที่อยู่ผู้รับกำจัด : TSDF's address 31/9 Moo.4 , T. Chalung ,A.Hatyai, Songkhla 90110 โทรศัพท์ : Phone 074-206048-9 โทรสาร : Fax 074-206050 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามเงื่อนไขที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการจัดการของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ศุภิตา ทศพุฒ ลายเซ็น : Signature Tallin วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

การผิดของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Modification Net. 1,029 kg Refer out MR. 585415 (BOX 30175)
ประเภทของเสีย: 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI LEAKLESS CORPORATION LTD. NLK GASKET

濱田義明

WMS WASTE MANAGEMENT SIAM LTD.

Site Office : Songkla Transfer Station 31/9 Moo 4 Tambol Chalung Amphur Hat Yai Songkla 90110 Thailand
Tel: (66)-74-206-048-9 Fax: (66)-74-206-050 e-mail : sts@wms-thailand.com

TICKET No.: 449868

License Plate: 1-511	Truck No.:	Transaction Type: MA	
Customer: THAI LEAKLESS CORPOR	Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE		
Date: 17/05/2023	Time: 09:43	Manifest No.: 608008	Transport Request Order No.:
Waste Profile: H91658 Contaminated Fabric			MOI Code:
Treatment Decision: 42-R			Origin: 90000

Gross Weight: 1029 Kg	Date: 17/05/2023	Time: 09:43	WB No.: MANUAL	Net: 1029 Kg Net Client: 0 Kg
Tare Weight: 0 Kg	Date: / /	Time: :	WB No.: MANUAL	Quantity: 1.00
Transporter Name: WMS DEPOT CO.,L		Container: FB		Operator: 5002
A.C. 100 River Name : X		Note: 30175		

Weight by: ( )

Verified by: ( )

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI LEAKLESS CORPORATION LTD. LEAK GASKET

濱田義明

แบบฟอร์มเลขที่ 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 608009

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID D1W-C-055600019
ถนนก่อกำเนิด : Generator's address 9/8 หมู่ 4 ต.คูเต่า อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ : Phone 074-272709, 100231 โทรสาร : Fax 074-472340, 472341 เหตุฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (S15/23/002091)

ขนส่งที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
ขนส่งที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท เอ็ม.ซี.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID D1W-T-050200708

ผู้เก็บรวบรวม ขำนัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ขนส่งที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ดีเอสพีซีเซ็นทรัลเซ็นเตอร์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขำนัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID W.105-1/2560-ชุมพร
ขนส่งที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขำนัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเกลื่อนกัน

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณวัสดุที่ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./ Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
	Used Carbon MR	L.0900942	120101		X	1	Bag	809	kg	
	Used Carbon MEC 200									
	N/A NOT CLASSIFIED AS HAZARDOUS									
	Landfill Phase 2									Visual Inspection

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ปริตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติที่ใช้กับของเสียและข้อมูลเพิ่มเติม Repacking : 2 Big Bag Talita
Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ชั่งบอยของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อ หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท เอ็ม.ซี.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D1W-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 เหตุฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 96-0838 กท

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

เริ่มขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Nipon S ลายเซ็น : Signature Nipon วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporters name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 51-0529 พ.ม. 18008

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

เริ่มขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา ไปยังจังหวัด : To สงขลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name สายชล ลายเซ็น : Signature สายชล วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ขำนัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name WMS Depot Co Ltd.- (Songkla Transfer Station) ที่ตั้งสถานที่เก็บรวบรวม : TSDF's address 31/9 Moo.4 , T. Chalung ,A.Hatyai, Songkla 90

ชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ลูซีตา เทพหุล ลายเซ็น : Signature Talita วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ดีเอสพีซีเซ็นทรัลเซ็นเตอร์ จำกัด ใบอนุญาตผู้รับกำจัด : TSDF's ID W.105-1/2560-ชุมพร

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ : Phone 038 346364-7 โทรสาร : Fax 038 346368 เหตุฉุกเฉิน : Emergency

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

จะดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year. นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ปิติพงษ์ เกียรติไพบูลย์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned / / (ปีคศ/เดือน/วัน : yd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no

ESREC

Eastern Seaboard Environmental Complex

Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 2022
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: 1353168

License Plate: 51-3328	Truck No.:	Transaction Type: WA	
Customer: THAI LEAKLESS CORPO	Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE		
Date: 04/05/2023	Time: 09:3	Manifest No.: 608009	Transport Request Order No.002091
Waste Profile: LF900942 USED CARBON			MOI Code:
Treatment Decision: 2.1			Origin: 90000

Gross Weight: Kg 19854	Date: 12/05/2023	Time: 09:38	WB No.:	Net: 809 Kg Net Client: 0 Kg	
Tare Weight: Kg 19045	Date: 12/05/2023	Time: 09:38	WB No.:	Quantity: 1.00	
Transporter Name: ESBEC TRANSPOR		Container: THIRDPART		Operator: 2011	

A.C.: 2.1
Driver Name : SAYCHON

Note:

Weight by:

Verified by:

( )

( )

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NLK GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

濱田義明

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 608010

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name : บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
2) แทนประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID : DIW-G-055600019
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address : 9/8 หมู่ 4 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110
โทรศัพท์ : Phone : 074-272700, 100231 โทรสาร : Fax : 074-472341, 473363 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (S15/23/002091)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name : บริษัท ดับลิวเอ็ม ซีเนอร์ส-เอนไวรอนเมนทอล คอนเซ็ปท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900091
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งคราวนี้

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ข้อมูลของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Contaminated Con	H90098	150110	X		1	Bag			
	Contaminated Container / กากของเปื้อน					1	Box	197	kg	
	UN3077 HAZARDOUS WASTE, SOLID									
			De-Contaminated						Visual Inspection	

ปริมาณรวมของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : c.m. ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การใช้วิธีพิเศษ ลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Repacking : 3 Big Bag / 1 SD 200l Talita.
Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อและติดป้ายอย่างเหมาะสมพร้อมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ : Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท ยวดที่แมนเนจเมนท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6928 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
1) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 96-0838 กท

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

จังหวัดต้นทาง : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้เวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71-5000 ก.ท.31-10000

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จังหวัดต้นทาง : From ตราด ไปยังจังหวัด : To ตราด ใช้เวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ตราด ลายเซ็น : Signature ตราด วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

濱田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name : WMS Depot Co. Ltd.- (Songkhla Transfer Station) ที่อยู่ของสถานที่เก็บรวบรวม : TSDF's Address : 319 Moo.4, T. Chalung, A. Hatyai, Songkhla 90
ชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name : สุดา/ทศพล ลายเซ็น : Signature Talita วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท ดับลิวเอ็ม ซีเนอร์ส-เอนไวรอนเมนทอล คอนเซ็ปท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ : Phone 038-346364-7 โทรสาร : Fax 038-346368 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ปัญจิตา ศรีชาโรจน์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

การมีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : 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) / เลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

ESBEC
Eastern Seaboard Environmental Complex

Site Office: Chonburi Industrial Estate,(Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 2023
Tel. (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: 1353160

License Plate: 51-3329	Truck No.:	Transaction Type: WA	
Customer: THAI LEAKLESS CORPOR	Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE		
Date: 04/05/2023	Time: 09:3	Manifest No.: 608010	Transport Request Order No.002091
Waste Profile: H90098 Contaminated Container			MOI Code:
Treatment Decision: HZ-004			Origin: 90000

Gross Weight: Kg	Date:	Time:	WB No.:	Net: 157 Kg
21792	12/05/2023	09:31		Net Client: 0 Kg
Tare Weight: Kg	Date:	Time:	WB No.:	Quantity:
21635	12/05/2023	09:31		1.00

Transporter Name: ESBEC TRANSPORT	Container: TRAILER	Operator: 2011
T.A.C. 91	Note:	
Driver Name : SAYCHON		
Weight by:	Verified by:	

( ) ( )

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NEW GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

渡田義明

เลขกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **608011**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name: บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID: DIW-G-055000019
ถนนก่อกำเนิด : Generator's address: 9/8 หมู่ 4 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110
โทรศัพท์ : Phone: 074-272700, 100231 โทรสาร : Fax: 074-272240, 472343 หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency:

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter: (S15/23/002091)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name:
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID:
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name: บริษัท วาสท์แมนเนจเมนท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID: DIW-T-050200708

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name: บริษัท อีเอสพีวี จำกัด (สาขาโรงงานแปรรูปขยะมูลฝอยชลบุรี)
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID: DIW-D-050900091
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name:
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID:

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเรียงลำดับ

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้ทิ้งแล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย: อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย: ไม่อันตราย Non-Hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers: จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers: ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Dry Paint Sludge /	H90233	080113	X		4	Drum			
	Dry Paint Sludge เลขที่แห้ง							639	kg	
	UN3077-HAZARDOUS-WASTE, SOLID									
	Solid blending								Visual Inspection	

ปริมาตรของเสียโดยรวม : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะจำเพาะและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และบรรจุหีบห่อหรือถังอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations
ชื่อ : Generator's name: ลายเซ็น : Signature: วันที่ : Date: 4 เดือน : Month: 5 พ.ศ. : Year: 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name: บริษัท วาสท์แมนเนจเมนท์ จำกัด
ประเภทยานพาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID: DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone: 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax: 0 2745 6928 หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency:
3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID: 52-3478 96-0578 กท
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
เขตขนส่งจากจังหวัด : From: สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To: สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending: ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name: Nipon S ลายเซ็น : Signature: Nipon วันที่ : Date: 4 เดือน : Month: 5 พ.ศ. : Year: 23

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name:
ประเภทยานพาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID:
โทรศัพท์ : Phone: โทรสาร : Fax: หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency:
7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID: 51-3329 กท 022
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
เขตขนส่งจากจังหวัด : From: สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To: ปัตตานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending: ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name: ศักดิ์ชัย ลายเซ็น : Signature: ศักดิ์ชัย วันที่ : Date: 10 เดือน : Month: 5 พ.ศ. : Year: 66

Thai Leakless Corporation Ltd.

渡田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดกลางรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name: WMS Depot Co. Ltd.- (Songkhla Transfer Station)
สถานที่ตั้งเพื่อเก็บรวบรวม : TSDF's address: 37/9 Moo.4, T. Chalung, A.Hatyai, Songkhla 90
ชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name: สุชีพ เทพทูต ลายเซ็น : Signature: วันที่ : Date: 10 เดือน : Month: 5 พ.ศ. : Year: 23
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name: บริษัท อีเอสพีวี จำกัด (สาขาโรงงานแปรรูปขยะมูลฝอยชลบุรี)
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID: DIW-D-050900091
ถนนที่กำจัด : TSDF's address: 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230
โทรศัพท์ : Phone: 038-346364-7 โทรสาร : Fax: 038-346368 หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency:
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามเลขที่อ้างอิงที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period: ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name: ปัทมินทา เพียรโรจน์ ลายเซ็น : Signature: วันที่ : Date: 2 เดือน : Month: 5 พ.ศ. : Year:

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ESBEC

Eastern Seaboard Environmental Company

Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 2022
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: 1353164

License Plate: 51-3329	Truck No.:	Transaction Type: WA	
Customer: THAI LEAKLESS CORPO	Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE		
Date: 04/05/2023	Time: 09:3	Manifest No.: 608011	Transport Request Order No.002091
Waste Profile: H90233 Dry Paint Sludge			MOI Code:
Treatment Decision: HZ-005			Origin: 90000
Gross Weight: Kg 21532	Date: 12/05/2023	Time: 09:34	WB No.: Net: 659 Kg Net Client: 0 Kg
Tare Weight: Kg 20873	Date: 12/05/2023	Time: 09:34	WB No.: Quantity: 1.00
Transporter Name: ESBEC TRANSPOR	Container: TRAILER		Operator: 2011
T.A.C. 91 Driver Name : SAYCHON			Note:
Weight by:			Verified by:

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI LEAKLESS CORPORATION LTD. GASKET

濱田義明

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 608012

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-Gn055600019
ที่อยู่ก่อกำเนิด : Generator's address 9/8 หมู่ 4 ต.บ่อวิน อ.นาเกลือ จ.สมุทรปราการ
โทรศัพท์ : Phone 074-272700, 108233 โทรสาร : Fax 074-272740, 472343 หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (STS/23/002091)
ที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ราวที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท วาสต์ ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ราวที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ซีเมอร์ซีน ซีเมอร์ต เอนไวรอนเมนทอล คอนซัลทิ้งซิ่ง จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย ราวที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900091
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย ราวที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Container จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Container ชนิด : Type	ปริมาณรวม : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Used Spray Can/	H91530	150111	X		1	Drum			
	Used Spray Can กระป๋องสเปรย์							48	kg	
	UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID									
	Spray Aerosol								Visual Inspection	

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : ม.ก ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือสลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations
ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของราวที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท วาสต์ ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด
ประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6928-9 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 ฉุกเฉิน : Emergency
2) ลักษณะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 96-0838

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
ขนส่งจากจังหวัด : From สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 5 ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งคนที่ 1 : Transporter's name สายชล ลายเซ็น : Signature สายชล วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

ชื่อผู้ขนส่งของราวที่ 2 : The second transporter's name
ประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
6) ลักษณะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 51-3329 ตองอู 11-2022

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ขนส่งจากจังหวัด : From สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งคนที่ 2 : Transporter's Name สายชล ลายเซ็น : Signature สายชล วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

濱田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานีเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name WMS Depot Co. Ltd. (Songkhla Transfer Station) สถานที่ตั้งสถานีเก็บรวบรวม : TSDF's address 11/9 Moo 4, T. Chalung, A. Hatyai, Songkhla 90
ชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ธุดิดา เพชรทุด ลายเซ็น : Signature Tadida วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ซีเมอร์ซีน ซีเมอร์ต เอนไวรอนเมนทอล คอนซัลทิ้งซิ่ง จำกัด 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
ที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทรศัพท์ : Phone 038-346364-7 โทรสาร : Fax 038-346368 หมายเลขฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามใบรับที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถนำเรือของเสียที่รับมานี้ไว้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ปัณฑิตา เพ็ชรโรจน์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ : Quantity
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล: Reason of action
วันส่งคืน : Date returned / / (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ESBEC
Eastern Seaboard Environmental Complex

Site Office: Chonburi Industrial Estate (Bowin) 88 Moo 8 Tambon Bowin, Amphur Sriracha, Chonburi THAILAND 20230
Tel: (038) 346 364-7 Fax: (038) 346 368 e-mail: esbec@wms-thailand.com

TICKET No.: 1353161

License Plate: 51-3329	Truck No.:		Transaction Type: WA
Customer: THAI LEAKLESS CORPOR	Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE		
Date: 04/05/2023	Time: 09:3	Manifest No.: 608012	Transport Request Order No. 002091
Waste Profile: H91530 Used Spray Can			MOI Code:
Treatment Decision: HZ-001			Origin: 90000

Gross Weight: 21635 Kg	Date: 12/05/2023	Time: 09:32	WB No.:	Net: 48 Kg Net Client: 0 Kg	
Tare Weight: 21587 Kg	Date: 12/05/2023	Time: 09:32	WB No.:	Quantity: 0.00	
Transporter Name: ESBEC TRANSPOR		Container: TRAILER		Operator: 2011	
T.A.C. 91 Driver Name : SAYCHNON				Note:	

Weight by: ( )

Verified by: ( )

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
THAI LEAKLESS CORPORATION LTD.
GASKET

須田義明

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **608016**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID [illegible]
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address 9/8 หมู่ 4 ต.มะขามใต้ อ.ศรีราชา 20110
โทรศัพท์ : Phone 074-272700, 038231 โทรสาร : Fax 074-472340, 422563 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (STS/23/002092)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท ควอนตั้มเอนเนอร์ยี่ ซายบ้า จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID [illegible]

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ยูเอส เคมโปรเซสซิ่ง จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID [illegible]
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเรื่อนต้น

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณรวมสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Waxl water from p	H92156	161001	X		16	Drum			
	Waxl water from process / น้ำเสียที่เกิดจากกระบวนการผลิต					1	IBC	948	kg	
			Burn for destruction in hazardous waste incinerator					4948	Visual inspection	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☑ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลที่เพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือแสดงอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 9 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท เวสท์แมเนจเมนท์ เซอร์วิส จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-0500070B
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 96-0838 m

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Nipon ลายเซ็น : Signature Nipon วันที่ : Date 9 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 51-3329 [illegible] 10-022

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name สายชล ลายเซ็น : Signature สายชล วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการของสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name WMS Depot Co. Ltd.- (Sanphkha Transfer Station) สถานที่ตั้งสถานีขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address 31/9 Moo.4, T. Chalong, A.Hayai, Songkhla 90
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name สุเมตา หาดพลุง ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ยูเอส เคมโปรเซสซิ่ง คอมเพล็กซ์ จำกัด (มหาชน)
3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-0750001002
สถานที่กำจัด : TSDF's address 100/1 ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลท้ายบ้าน อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์ : Phone 02-7092846 โทรสาร : Fax 02-7092847 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby certify that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียดังกล่าวได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name พชร ตรงสมร ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

5) การเบี่ยงของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted despite Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ...../...../..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

DDCC

Site Office : 965 Moo 2 Soi 3, Sangpoo Industrial Estate, Sukhumvit Road, Tambon Bangpoo-Mai, Ampher Muang-Samutprakarn, Samutprakarn, THAILAND 10280
Tel: (66)-2-709-2546 Fax : (66)-2-709-2547 E-mail: bpec@wms-thailand.com

Bangpoo Environmental Complex Co., Ltd.

TICKET No.: 526066

License Plate: 51-3329	Truck No.:	Transaction Type: WA	
Customer: THAI LEAKLESS CORPOR	Address: 9/8 MOO 4, T.CHALONG,		
Date: 04/05/2023 Time: 09:24	Manifest No.: 608016	Transport Request Order No.: 002092	
Waste Profile: H92156 Waste water from process		MOI Code:	
Treatment Decision: 29		Origin: 90110	
Gross Weight: 18658 Kg	Date: 12/05/2023 Time: 09:23	WB No.: MANUAL	Net: 4128 Kg / Net Client: 0 Kg
Tare Weight: 14530 Kg	Date: 12/05/2023 Time: 09:23	WB No.: MANUAL	Quantity: 1.00
Transporter Name: EASTERN SEABOAR	Container: THIRDPART		Operator: 3008
T.A.C.: 3 Driver Name :		Note:	
Weight by: (Thely)		Verified by: ( )	

บริษัท ไทย ลีคเลส กอร์ปอเรชั่น จำกัด
THAI LEAKLESS CORPORATION LTD.
GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

潘田義明

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 608017

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name บริษัท ไทย ลีคเลส กอร์ปอเรชั่น จำกัด
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-055600019
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator's address 9/8 หมู่ 4 ต.บางพึ่ง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130
โทรศัพท์ : Phone 074-272700, 100231 โทรสาร : Fax 074-472340, 472343 เหตุฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (STS/23/002092)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท อีสเทิร์นซีบอร์ด ขนส่ง จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
ชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บ.เวมส์ ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-162200018
ชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Used Activated Ca	H92429	150202	X		4	Bag	3460	kg	
	Used Activated Carbon									
	UN3077 HAZARDOUS WASTE, SOLID									
	Send to other disposal									Visual Inspection

รวมเนื้อที่ทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Repacking 5 Pallet.
Special Handling Instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations
ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท อีสเทิร์นซีบอร์ด ขนส่ง จำกัด
ประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 เหตุฉุกเฉิน : Emergency
5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 96-0838 ตป
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
ขนส่งจากจังหวัด : From สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 4 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
ประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax เหตุฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 52-3878 58 ตป
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ขนส่งจากจังหวัด : From สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 12 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

บริษัท ไทย ลีคเลส กอร์ปอเรชั่น จำกัด THAI LEAKLESS CORPORATION LTD. GASKET Thai Leakless Corporation Ltd.

潘田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อสถานที่เก็บรวบรวม TSDF's name WMS Depot Co Ltd.- (Songkhla Transfer Station)
ที่ตั้งสถานที่เก็บรวบรวม : TSDF's address 31/9 Moo 4 , T. Chalung ,A.Hatyai, Songkhla 90
ชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ลายเซ็น : Signature Talita วันที่ : Date 12 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บ. เวมส์ ซี ไอ อีโค่ เซอร์วิสเซส จำกัด
3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-162200018
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address 137/1 หมู่ 1 ถนนเลียบคลองสนามชัย ตำบลบางกระดี อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร
โทรศัพท์ : Phone 0-3624-1119 โทรสาร : Fax 0-3624-1118 เหตุฉุกเฉิน : Emergency

ใบรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามใบรับเที่ยวที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สถานะการกำจัดของเสียที่รับมานี้ใช้เวลาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 12 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

รายงานของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: Type of waste ปริมาณ : Quantity
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล: Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no

บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (ทุ่งสง) จำกัด

STS

วันที่เสร็จ ___/___/___ เวลา ___:___

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า _____

ใบแบบตัดพิวัตถุดิบ (ชั่งหนัก)

ยนรถ	กท-52-3878	ลำดับ	0	ลงดิน	12/05/23 08:07:01		
ย	SCI.ECO			ชั่งเข้า	12/05/23 13:42:34	นน. รถ 29700	พนักงานชั่ง 27974
bice				ชั่งออก	12/05/23 14:07:09	นน. รถ 26220	พนักงานชั่ง 11219
นที่	Vendor/114ไร่			เลขที่คิวรวม	150	น้ำหนักสุทธิ 3480	กิโลกรัม
ัว	AX IDW-AF						

การนับปูนซีเมนต์ถุง

ละ ___ x ___ แถว ___ ถุง เศษ ___ ถุง ร. แถวละ ___ x ___ แถว ___ ถุง เศษ ___ ถุง

ละ ___ x ___ แถว ___ ถุง เศษ ___ ถุง แถวละ ___ x ___ แถว ___ ถุง เศษ ___ ถุง รวม ___ ถุง

7B

ตรวจแล้ว

52023140712

โรงงานSTS Plant

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NLK GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

濱田義明

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 606385

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator's address 88 หมู่ 4 ต.ดอน อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-055600019
โทรศัพท์ : Phone 074-272700, 100231 โทรสาร : Fax 074-472240, 472241 ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (STS/23/002619)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท วายที เทรนสปอร์ต แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name WMS Depot Co.,Ltd.- (Songkhla Transfer Station)
เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-125600015
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name
เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเรียงลำดับ

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ลักษณะของเสีย ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณวัสดุที่ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Contaminated Fab	J191658	150102	X		4	ถัง 200 ลิตร			
	Contaminated Fabric เศษผ้าปนเปื้อน									
	UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID									
			Repack							Visual Inspection

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ___ ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cum ของแข็ง : Solid ___ ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Ton

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแก่ท่านที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเรียบร้อยตามกฎข้อบังคับและกฎหมายขนส่งสารอันตรายหรือกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations
ลงชื่อ : Generator's name ___ ลายเซ็น : Signature ___ วันที่ : Date 30 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท วายที เทรนสปอร์ต แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 ฉุกเฉิน : Emergency
6) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle: ☑ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
5) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 50-6639

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.
โดยขนส่งจากสถานที่ : From ___ ไปยังสถานที่ : To ___ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ___ ชม./วัน : Hours/D
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ___ ลายเซ็น : Signature ___ วันที่ : Date 30 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งของรายที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone ___ โทรสาร : Fax ___ ฉุกเฉิน : Emergency
6) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NLK GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากสถานที่ : From ___ ไปยังสถานที่ : To ___ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ___ ชม./วัน : Hours/D
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ___ ลายเซ็น : Signature ___ วันที่ : Date ___ เดือน : Month ___ พ.ศ. : Year ___

濱田義明

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้ดำเนินการรวบรวม TSDF's name ___ สถานที่ขนถ่ายและดำเนินการรวบรวม : TSDF's address ___
ลงชื่อผู้ดำเนินการรวบรวม : TSDF's name ___ ลายเซ็น : Signature ___ วันที่ : Date ___ เดือน : Month ___ พ.ศ. : Year ___
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name WMS Depot Co.,Ltd.- (Songkhla Transfer Station)
3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-125600015
สถานที่กำจัด : TSDF's address 319 Moo.4, T. Chalung, A.Hatyai, Songkhla 90110
โทรศัพท์ : Phone 074-206048-9 โทรสาร : Fax 074-206050 ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับเข้าได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ___ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received wa
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ชูชิตา เทพกูล ลายเซ็น : Signature Talita วันที่ : Date 30 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 23

5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย: Type of waste ___ ปริมาณ : Quantity ___
การดำเนินงาน : Action taken ___ ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ___ ☐ รับกำจัด : Accepted ☐ อื่นๆ : Reason of action ___
วันที่ส่งคืน : Date returned ___ / ___ / ___ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. ___

WMS
WASTE MANAGEMENT SIAM LTD.

Site Office : Songkla Tranfer Station 31/9 Moo 4 Tambol Chalung Amphur Hat Yai Songkla 90110 Thailand
Tel: (66)-74-206-048-9 Fax: (66)-74-206-050 e-mail : ste@wms-thailand.com

TICKET No.: 452340

License Plate: FOLKLIF20		Truck No.:	Transaction Type: WA
Customer: THAI LEAKLESS CORPOR		Address: SOUTHERN INDUSTRIAL ESTATE	
Date: 30/05/2023	Time: 15:53	Manifest No.: 606385	Transport Request Order No.:
Waste Profile: H91658 Contaminated Fabric			MOI Code:
Treatment Decision: 42-R			Origin: 90000

Gross Weight: 759 Kg	Date: 01/06/2023	Time: 15:51	WB No.: 0	Net: 431 Kg Net Client: 0 Kg
Tare Weight: 328 Kg	Date: 01/06/2023	Time: 15:52	WB No.: 0	Quantity: 1.00
Transporter Name: WMS DEPOT CO.,L		Container: BASKET		Operator: 5001

T.A.C. 100 Driver Name : X	Note: 3097
Weight by: ( )	Verified by: ( )

บริษัท ไทย ลีคเลส คอร์ปอเรชั่น จำกัด
NLK GASKET
Thai Leakless Corporation Ltd.

濱田義明

21ก

ทะเบียนรายชื่อหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตกำจัดของเสีย

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

รายชื่อผู้ได้รับใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมวิชาการเกษตร จังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับ	ชื่อ	ประกอบกิจการ	ที่อยู่ติดต่อ	โทรศัพท์	เลขทะเบียนตัวแทน
1	บริษัท ซีเอสเวิร์ค จำกัด	นำเข้าเหล็กหลอมเจาดข้างแล้วและนำมาตะกอนที่ใช้แล้ว ปรับเนื้อเหล็กผสม ย่อยและตัวแบบวัตถุดิบด้วยตัวเร่งสลาย บำรุงดินและสารต่างๆที่ไม่ให้เหล็กในการผลิตผู้ผลิตเอง กัดแยกสิ่งปฏิกูลและวัตถุนี้ให้ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย	103/1 ม.7 ถนนสุขอ-บ้านเดา (3222) ต.ท่าเสด็จ อ.เมืองสุพรรณ จ.สุพรรณบุรี 10110	02-9356000,02-530508	
2	บริษัท ปูนซิเมนต์ไทยเพลส จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3	ปรับคุณภาพของเนื้อรวม (น้ำยาเคมีหรือกำจัดวัตถุที่ใช้แล้ว เช่น บำบัดน้ำเสียและขยะรถยนต์ เป็นต้น โดยกระบวนการใช้ความร้อนผ่านการหลอมเผาเป็นเตาเผาปูนซีเมนต์	99 ม.9 ต.วัดสุวรรณ อ.เมืองกาญจน์ ต.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260	272-5555	
3	บริษัท เวลท์ โทเวน เซอร์วิส จำกัด	นำสารละลายกระบวนการบำบัดน้ำเสียไปใช้ในกิจกรรมต่างๆ ได้แก่ ซิฐบล็อก ตรวจปรับปรุงดิน เป็นต้น	105 ม.2 ต. - อ.พนมทวน จ.กาญจนบุรี จ.ระยอง 21100		
4	บริษัท ยีสเทิร์น จีบอร์ล เอนไวรอนเมนทอล ดอเนนต์ส จำกัด	ตัดแยก ย่อยกลบขยะ และบำบัดน้ำเสียโดยวิธีชีวภาพ กำจัดภาชนะบรรจุเป็นผลิตเป็นเหล็กและเหล็กเหลือทิ้งเจนจากวัตถุไม่ใช้แล้ว ถนนใช้ผลิตหลอดไฟฟ้าสูงอเรสเจนต์ กระป๋องและขวดกลปรับไม่ใช้แล้ว การยอมรับขึ้นตัวหลังได้ตนยอมรับก็ที่ไม่ใช้แล้ว และการนำวัตถุดิบตกหมดสำหรับโรงงานผลิตผู้ผลิตเองจากวัตถุไม่ใช้แล้ว	91 ม.5 ต.หางน้ำสวนทวายเหนือ 331 ซ.บ่อวิน อ.เมืองกาญจนบุรี จ.กาญจนบุรี 20230	0 3034 6364	
5	ห้างหุ้นส่วนจำกัด กมลนครเวอร์ ออยล์	ทำน้ำมันแล้วที่ใช้แล้วและตัวทำละลายใช้แล้วมาบำบัดกรรมวิธีการหมุนตุ้มจากตระกร้าเพื่อนำตะเบียกใช้ประโยชน์ใหม่ ย่อยและทำลายตัวตัวนำจะตาม	220 ม.14 ต.- อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช 80110	074 253265	
6	บริษัท อัศดีประการ จำกัด (มหาชน)	ศูนย์วิจัยการรีไซการวัสดุทางกิจใช้ลดการเกษตรรวม (ศูนย์ผลิตชะลูกสวนกรรม)	792 ม.2 ซ.1 ซอย 3 ต.ทุ่งเสรี อ.ทุ่งสง อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280		
7	บริษัท นาโน วีโซ่ค์ส จำกัด	อาจารย์กลัวสิ่งต้านต้นวัตถุไม่ใช้แล้วและบดย่อยหยาบประเภทที่ยังใช้ประโยชน์ได้ (วัตถุดิบในการผลิตเช่นกาวิ ผ้าขาว และประเภทต่างๆ และน้ำหนักเลวผัก แยก (เฉพาะของเกียรติ์ไม่ป่นอันตราย) ประกอบด้วยวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว จำพวกกระดาษ พลาสติก โลหะ และยางบ้าง	37 นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง ซ.4 ต.สุวรรณ อ.เมืองใหญ่ จ.สมุทร 90110		
8	บริษัท บริการและพัฒนาเนื้อการอนุรักษ์บริสิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	ฝังกลบปิดปฏิกูลและวัสดุไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย และไม่ยินยอมรับ	ม.0 ต.- อ.พันลม จ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี 70000	0 2651 6011-22	
9	รัชต์การกัน	คัดแยกปิดปฏิกูลหรือไม่ที่ใช้แล้ว	อ.เทพมงคล ต.มาบชี อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 90160		
10	บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์เวสต์ไฟล์ (1999) จำกัด (มหาชน)	บริษัทผลิตภัณฑ์ของเสียอันตรายที่ใช้แล้ว คัดแยก และทำลายปิดปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	234 ม.1 ต.โคกมะยมหวาน อ.วังเจ้า จ.ตาก 27160	โทรศัพท์ 02-2743467 โทรสาร 02-2743468	

22ก

บันทึกสถิติอุบัติเหตุจากการจราจรภายในนิคมฯ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

สรุปผลการเกิดอุบัติเหตุ ประจำปีงบประมาณ 2566

สถานที่ เขตนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

เดือน/ปี	วัน/เวลาที่เกิดเหตุ	บริเวณที่เกิดอุบัติเหตุ	ประเภทของอุบัติเหตุ	ระดับความรุนแรงของอุบัติเหตุ	ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ	สาเหตุ	มูลค่าความเสียหาย (ล้านบาท)	จำนวนผู้บาดเจ็บ (คน)	จำนวนผู้เสียชีวิต	แนวทางการแก้ไข	การป้องกันความเสียหายในอนาคต
ม.ค. 65	- ไม่มี -										
ก.พ. 65	- ไม่มี -										
มี.ค. 65	- ไม่มี -										
เม.ย. 65	- ไม่มี -										
พ.ค. 65	24-พ.ค.-66	ถนนRD-6 สายซอย	ขับรถเฉี่ยวชนกันกัน	2	รถมอเตอร์ไซค์เฉี่ยวชนกันล้ม	รีบเร่งไม่มองรถทางขวาก่อนออกถนน	-	1	-	แนะนำผู้ขับขี่ ต้องระวังและมีความตระหนักในการขับขี่อย่างปลอดภัย	ผู้ประกอบการต้องมีมาตรการในการส่งเสริมผู้ขับขี่ ให้เกิดมีความตระหนักในการขับขี่อย่างปลอดภัย
มิ.ย. 65	- ไม่มี -										

23ก

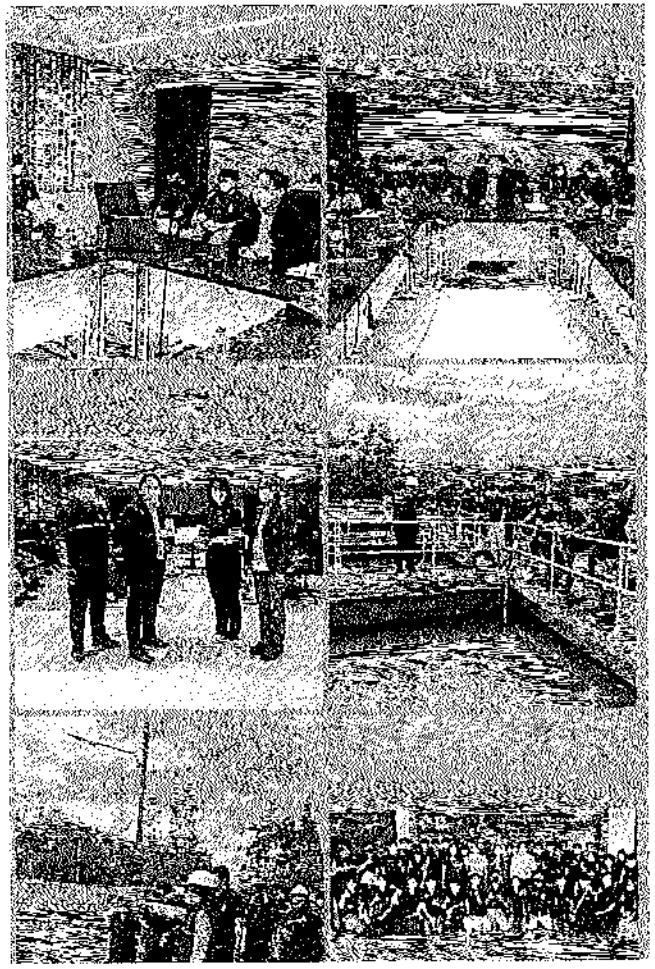
เอกสารการเยี่ยมชมโครงการ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

นักศึกษาและอาจารย์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อศึกษาดูงานเกี่ยวกับการบริหารจัดการนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ และระบบสนับสนุนโรงงานในนิคมฯ จำนวน 32 คน

ในวันที่ 13 มกราคม 2566 เวลา 09.30 -12.00 น.

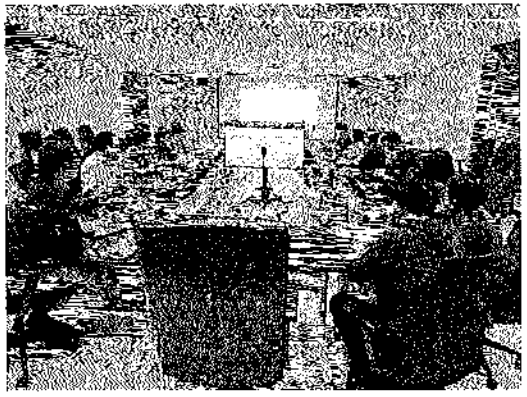
ณ ห้องประชุมสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา



บริษัท ทรานส์ ไทย-มาเลเซีย (ประเทศไทย) จำกัด และ กนอ. ได้ทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการพัฒนาเสถียรภาพทางพลังงานไฟฟ้าเพื่ออุตสาหกรรมสำหรับพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ ได้นำฝ่ายพัฒนาธุรกิจ บจก.ปทต. จำกัด (มหาชน) ซึ่งอาจเป็นหน่วยงานที่อาจเข้ามาเป็นคู่ค้าในการจัดหาและขนส่ง LNG มีความประสงค์จะเข้าเยี่ยมชมและดูพื้นที่ในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้

ในวันที่ 26 มกราคม 2566 เวลา 09.30 10.30 น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา



คณะศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ , ผู้แทนนักธุรกิจจังหวัดนราธิวาส , คณะนักธุรกิจและตัวแทนบริษัทที่ปรึกษาการค้า จากประเทศมาเลเซีย อินโดนีเซีย และสิงคโปร์ ศึกษาดูงาน รับฟังบรรยายความคืบหน้าของนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ และพร้อมดูพื้นที่

ในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566

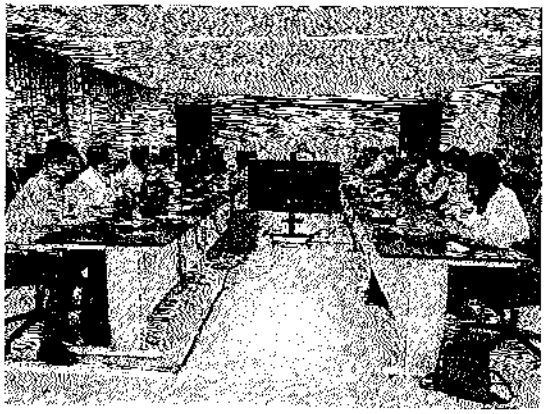
เวลา 11.00 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 1 สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

สนต. ร่วมกับ กตล.ผตล. รับคณะนักลงทุนนำโดยหอการค้า รัฐปีนัง ประเทศมาเลเซีย ให้คำปรึกษาด้านการลงทุน บรรยายภาพรวมการลงทุนในนิคมอุตสาหกรรมยางพารา และนิคมอุตสาหกรรมสงขลา พร้อมนำเสนอโปรโมชั่นของนิคมอุตสาหกรรม เพื่อชักจูงให้เกิดการลงทุนในประเทศไทย

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

ณ นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา



รมต.ยธ.นายสมศักดิ์ เทพสุทิน และคณะฯ

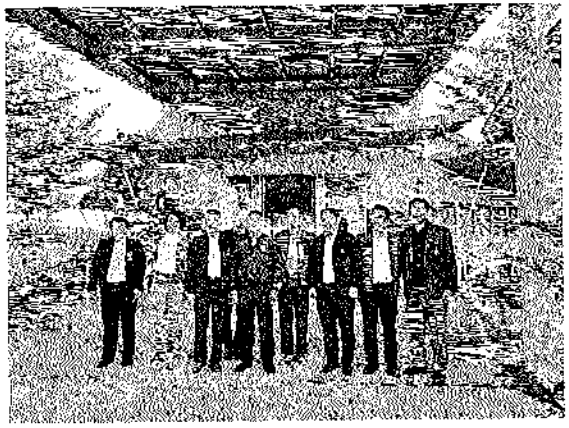
เข้าเยี่ยมชมโรงงานสารสกัดกระท่อม มาตรฐาน GMP ซึ่งตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

โดยมีคณะผู้บริหารจากโรงงานและนายวุฒิชัย วงศ์หิรัญเดชา ผอ.สนต.และ จนท.สนต.ให้การต้อนรับ

และให้ข้อมูลนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้และข้อมูลของโรงงานสารสกัดกระท่อม

วันที่ 4 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น.-09.30 น.

ณ ห้องประชุมศูนย์บริการการลงทุนนิคมอุตสาหกรรมยางพารา

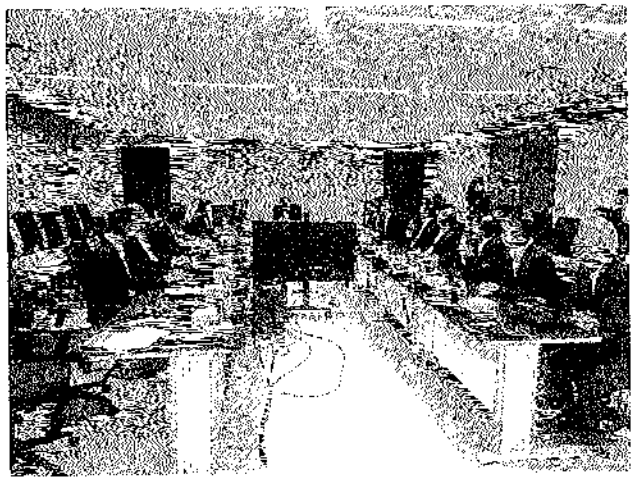


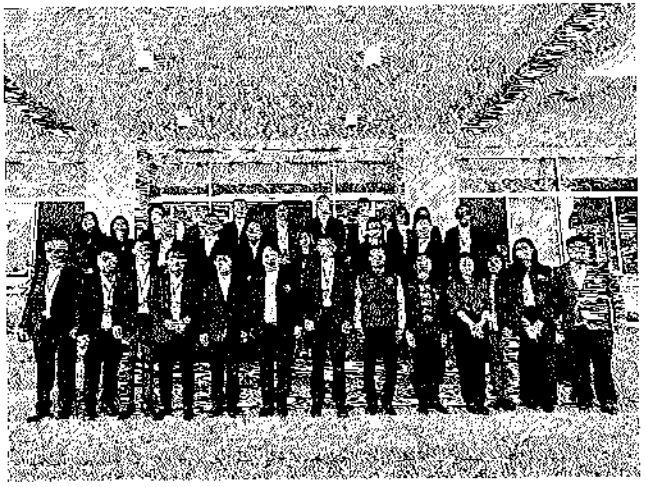
คณะกรรมการด้านการค้าและการพัฒนาเศรษฐกิจของ Penang Chinese Town Hall พร้อมคณะเจ้าหน้าที่อำเภอ

หาดใหญ่ เยี่ยมชมและรับฟังการดำเนินงานเกี่ยวกับ Rubber City ของนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้

ในวันที่ 24 มีนาคม 2566 เวลา 13.00 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 1 สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

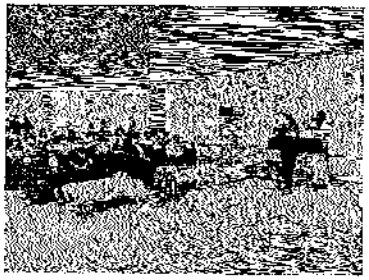


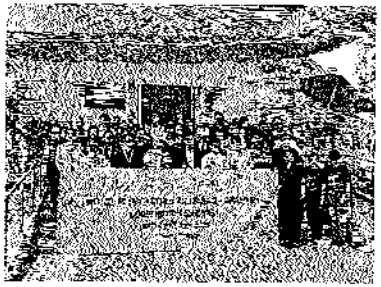


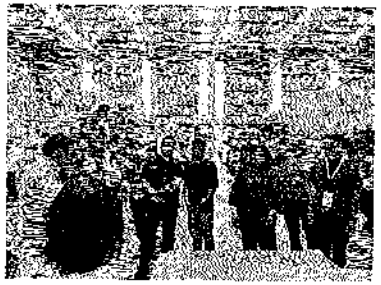
The delegation from IMT-GT for the IMT-GT Rubber Cities and Rubber Industry Cooperation Site Visit and I hope you enjoy your visit to the Rubber City in the Southern Region Industrial Estate Industrial Estate.

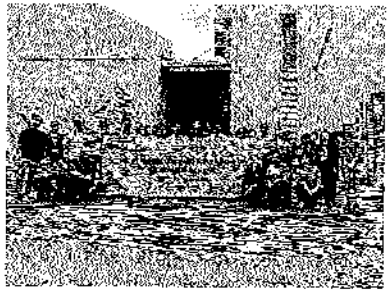
วันที่ 22 มิถุนายน 2566 เวลา 12.30 – 17.00 น.

ณ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้









24ก

เอกสารแผนปฏิบัติการด้าน CSR ประจำปี 2566 และกิจกรรมมวลชนสัมพันธ์

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

ฟอร์ม CSR 01

แผนปฏิบัติการด้าน CSR ประจำปีงบประมาณ 2566

ภายใต้แผนกลยุทธ์ด้านการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมของ กนอ. ปีงบประมาณ 2566 - 2569

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

กรอบการดำเนินงาน	กิจกรรม	ระยะเวลา												ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	งบประมาณ	
		โครงการ 1			โครงการ 2			โครงการ 3			โครงการ 4				กนอ.	อื่นๆ
		ต.ค 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66			
1. การมีส่วนร่วมและการพัฒนาชุมชน (6 มิติ) ตามกรอบ ISO 26000																
มิติการศึกษาและวัฒนธรรม																
มิติการสร้างการจ้างงานและการพัฒนาทักษะ	กิจกรรมส่งเสริม และสนับสนุน สินค้าและบริการของชุมชน วิสาหกิจชุมชนฝั่งโพงใหญ่ (ต่อยอด)													- มีช่องทางการขายทางเพิ่มขึ้น 1 ช่องทาง - มีรูปแบบบรรจุภัณฑ์ใหม่จากน้ำผึ้ง 1 บรรจุภัณฑ์	50,000.00	
มิติการพัฒนาและการเข้าถึงเทคโนโลยี																
มิติการสร้างความมั่งคั่งและรายได้																
มิติสุขภาพ																
มิติการลงทุนทางสังคม																
														รวม 1 มิติ 1 กิจกรรม	50,000.00	บาท

ฟอร์ม CSR 01

แผนปฏิบัติการด้าน CSR ประจำปีงบประมาณ 2566

ภายใต้แผนกลยุทธ์ด้านการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมของ กนอ. ปีงบประมาณ 2566 - 2569

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

กรอบการดำเนินงาน	กิจกรรม	ระยะเวลา												ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	งบประมาณ	
		โครงการ 1			โครงการ 2			โครงการ 3			โครงการ 4				กนอ.	อื่นๆ
		ต.ค 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66			
2. การเสริมสร้างภาพลักษณ์ของ กนอ. (CSR Image)																
3. การสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน																
3.1 การสร้างการมีส่วนร่วม																
	โครงการซ่อมแผนฉุกเฉิน													2 กิจกรรม		
	- ซ่อมแผนฉุกเฉินรวมกับโรงงาน														50,000.0	
	- ซ้อมแผนฉุกเฉิน ชนช.														30,000.0	
	โครงการ ECO Green Network													1 กิจกรรม	100,000.0	
	โครงการ E A Monitoring													2 กิจกรรม	35,500.0	
	โครงการรงขาวตาเขียว													7 โรงงาน	58,500.0	
														รวมจำนวน 3 กิจกรรม 7 โรงงาน	274,000.00	บาท

ฟอร์ม CSR 01

แผนปฏิบัติการด้าน CSR ประจำปีงบประมาณ 2566

ภายใต้แผนกลยุทธ์ด้านการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมของ กนอ. ปีงบประมาณ 2566 - 2569

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

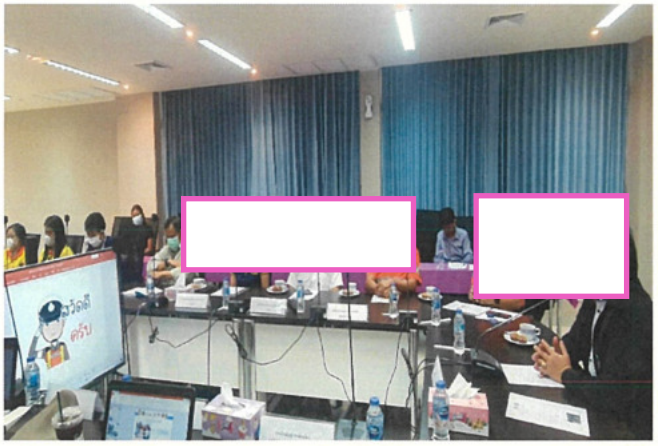
กรอบการดำเนินงาน	กิจกรรม	ระยะเวลา												ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	งบประมาณ	
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				กนอ.	อื่นๆ
		ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66			
3.2 กิจกรรม CSR อื่นๆ																
(ระบุการสนับสนุน/บริจาคต่างๆ กิจกรรมทางประเพณี	1. กิจกรรมสนับสนุนการกุศล													1 กิจกรรม	200,000.00	
	2. กิจกรรมทอดกฐินสามัคคี/ผ้าป่าสามัคคี													1 กิจกรรม		
	3. กิจกรรมวันสถาปนา กนอ.													1 กิจกรรม		
	4. กิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ													1 กิจกรรม		
	5. กิจกรรมวันสงกรานต์													1 กิจกรรม		
	6. อาสาสมัครสิ่งแวดล้อม													1 กิจกรรม		
	7. คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (ร่วมกับ รพ.สต.ชลุง)													1 กิจกรรม		
	8. เตือนรอบภูอบ (เดือนละครั้งสอด)													1 กิจกรรม		
	9. บริจาคโลหิต													2 กิจกรรม		
	10. โครงการ BIG CLEANING DAY													1 กิจกรรม		
	11. โครงการ RUN FOR SHARE													1 กิจกรรม		
รวม ...กิจกรรม														รวม 9 กิจกรรม	200,000.00	บาท
จำนวนกิจกรรมรายไตรมาส		...กิจกรรม			2 กิจกรรม			2 กิจกรรม			9 กิจกรรม 7 โรงงาน			รวมทั้งหมด 13 กิจกรรม 7 โรงงาน	524,000.00	บาท

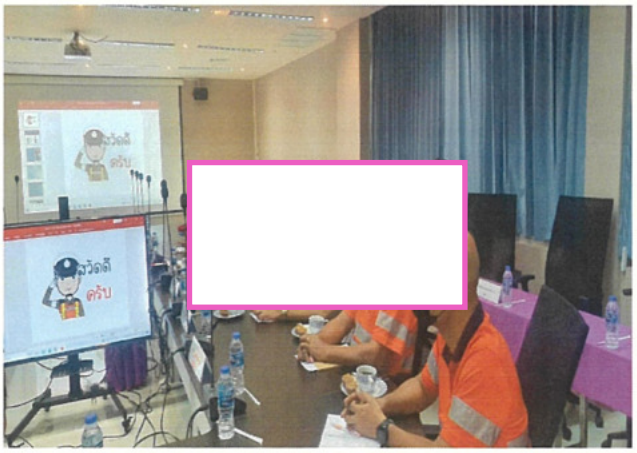
หมายเหตุ : กำหนดช่วงเวลาในการจัดกิจกรรมเป็นช่วงเดือนหรือไตรมาสพร้อมระบุจำนวนครั้ง/จำนวนโรงงาน

วันพุธที่ 14 มิ.ย. 66 เวลา 11.00-14.00 น. สนต. และผู้ประกอบการ และชุมชน ร่วมกันพัฒนาพื้นที่ โรงเรียนวัดหูแร่ ภายใต้โครงการโรงเรียนเชิงนิเวศ (Eco-School)

วันอาทิตย์ที่ 21 พ.ค. 66 สนต. จัดโครงการ Run For Share เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีในพื้นที่ตำบลฉลุง

วันที่ 16 มีนาคม 2566 นายวุฒิชัย วงศ์หิรัญเดชา ผอ.สนต. ได้เข้าร่วมประชุมการติดตามโครงการเสริมสร้างมาตรการองค์กรเพื่อความปลอดภัยทางถนน จังหวัดสงขลา ระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายกับสถานประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ โดยมี ร.ต.อ. ศิริพงศ์ ศิริเรท รองสารวัตรสถานีตำรวจภูธรระโนด และนางธีราธัญญ์ วราภัคทรัพย์ ผู้แทนสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสงขลาร่วมเป็นวิทยากรในการให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายจราจร เพื่อสร้างมาตรการองค์กรภายในสถานประกอบการภาคเอกชน พร้อมส่งเสริมบุคลากรให้สวมหมวกนิรภัย คาดเข็มขัดนิรภัย ดื่มไม่ขับ ไม่ขับรถเร็วทั้งในและนอกเวลางาน รวมทั้งสร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสานพลังการสร้างมาตรการองค์กรในประเด็นความเสี่ยงหลัก เพื่อลดจำนวนการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ลดการบาดเจ็บและเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทางถนน ณ ห้องประชุมชั้น 1 สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

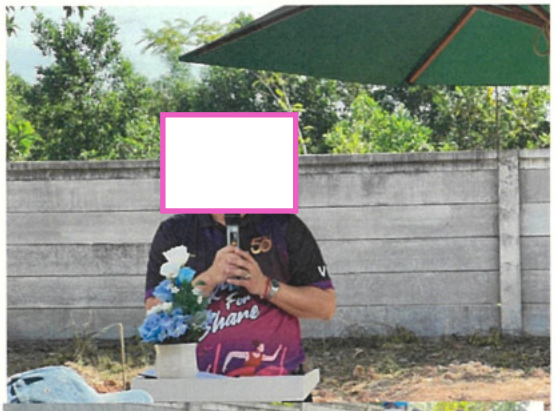




วันที่ 28 มิ.ย. 66 สนต. สนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมวันอีด (อีฎิ้ลฮัดฮา) ประจำปี 2566 ชุมชน ม. 2

วันที่ 28 มิ.ย. 66 สนต. สนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมวันอีด (อีฎิ้ลฮัดฮา) ประจำปี 2566 ชุมชน ม. 7

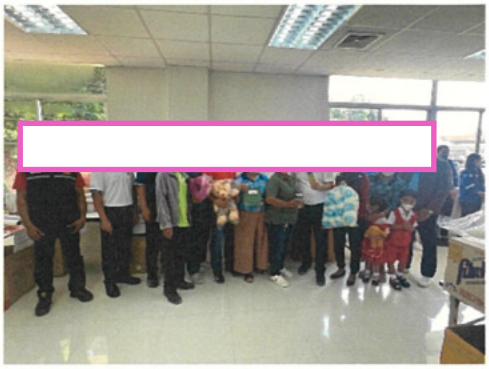
สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ วันที่ 2 มิถุนายน 2566 เวลา 09.00 น. นายวุฒิชัย วงศ์หิรัญเดชา ผอ.สนต. เป็นประธานกล่าวเปิด "โครงการปลูกต้นไม้ เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี." ณ บริเวณอ่างเก็บน้ำแห่งที่ 2 นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา โดยได้รับการสนับสนุนกล้าไม้จากศูนย์เพาะชำกล้าไม้ จังหวัดสงขลา (ปลูกต้นปาล์มยะวา 50 ต้น และมอบต้นเหลืองปรีดียาธรให้แก่ผู้เข้าร่วม จำนวน 50 ต้น) เพื่อสร้างความร่วมมือในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ และเป็นการเพิ่มพื้นที่สีเขียว มุ่งสู่การเป็นเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศระดับ Eco-World Class โดยมีตัวแทนผู้ประกอบการ และตัวแทนจากชุมชนตำบลฉลุง เข้าร่วมงานประมาณ 80 คน

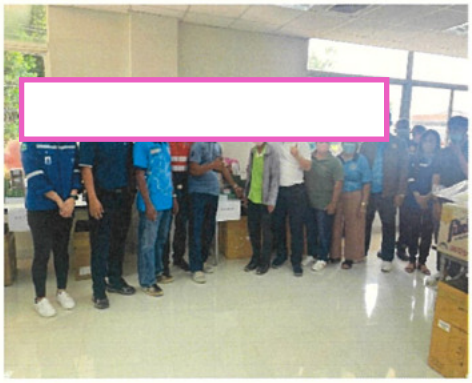


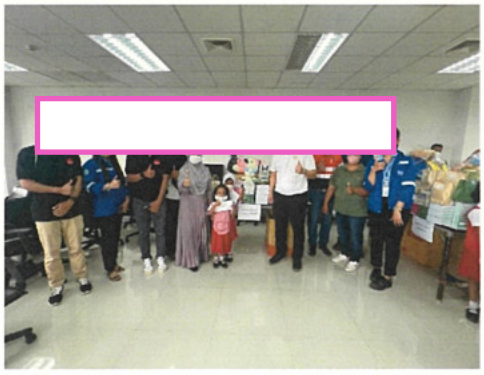
วันที่ 20 เม.ย. 66 สนต. และ GUSCO ร่วมสนับสนุนจัดกิจกรรมในวันฮารีรายออิดิ้ลฟิตริ มัสยิดญามีอุลมุตตากีน หมู่ที่ 7 ต.ฉลุง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 11 เม.ย. 66 เวลา 10.00 น. สนต. ร่วมกับผู้ประกอบการ มอบเครื่องบริโภค (อินทผาลัม, น้ำหวานเฮลส์บลูบอล, ขนมปัง) ให้กับพี่น้องชาวมุสลิม ที่อยู่รอบนิคมฯ เพื่อป็นการร่วมทำบุญในการถือศีลอด รอมฎอน ของพี่น้องชาวมุสลิม ณ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

วันพฤหัสบดีที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2566 นายวุฒิชัย วงศ์หิรัญเดชา ผอ.สนต. และผู้ประกอบการในนิคมฯ ร่วมมอบของขวัญและของรางวัล ตลอดจนทุนการศึกษา ให้กับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนที่อยู่รอบนิคมฯ จำนวน 13 แห่ง และชุมชนที่อยู่รอบนิคมฯ จำนวน 7 หมู่บ้าน ณ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา โดยในปี พ.ศ. 2566 ท่านนายกรัฐมนตรีได้มอบคำขวัญวันเด็กว่า "รู้หน้าที่ มีวินัย ใฝ่ความดี"







วันที่ 12 เม.ย. 66 เวลา 10.00 น. สนต. ร่วมกับผู้ประกอบการ มอบผ้าถุงชาย-หญิง ให้กับผู้นำชุมชนรอบนิคมฯ ส่งมอบต่อให้กับผู้สูงอายุที่อยู่รอบนิคมฯ เพื่อแสดงออกถึงความกตัญญูกตเวที และความเป็นสิริมงคลฯ ให้กับตัวเอง ณ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา


[redacted]


[redacted]


[redacted]


[redacted]

วันศุกร์ที่ 26 พฤษภาคม 2566 สนต.ร่วมสนับสนุนงานกิจกรรมระดมทุน “เลี้ยงน้ำชา” เพื่อระดมทุนปรับปรุงที่อาบน้ำละหมาด ปรับปรุงระบบไฟฟ้า และซ่อมถนนภายในโรงเรียนบ้านฉลุง ณ โรงเรียนบ้านฉลุง หมู่ที่ 1 ต.ฉลุง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันศุกร์ที่ 16 มิถุนายน 2566 สนต. มอบเงินสนับสนุนวิสาหกิจชุมชนกลุ่มเลี้ยงผึ้งโพรง หมู่ที่ 3 ตำบลฉลุง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา เพื่อร่วมในการปรับปรุงอาคารที่ทำการศูนย์เรียนรู้วิสาหกิจชุมชนกลุ่มเลี้ยงผึ้งโพรงฯ

25ก

เอกสารแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อประสานงานระหว่างชุมชนกับนิคมฯ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

คำสั่งสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

ที่ สนต. ๐๑๖/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตรวจสอบคุณภาพน้ำและปัญหาสิ่งแวดล้อม

นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา (โครงการอาสาสมัครสิ่งแวดล้อม)

.....

ตามที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ได้ดำเนินโครงการธรรมาภิบาลสิ่งแวดล้อม เพื่อยกระดับและเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้เป็นมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับจากสังคมและชุมชนโดยรอบนิคมอุตสาหกรรม โดยจัดให้มีผู้แทน กนอ. ผู้แทนหน่วยงานภาครัฐและผู้แทนชุมชน เป็นคณะทำงานตรวจสอบคุณภาพน้ำและปัญหาสิ่งแวดล้อม ภายในและพื้นที่รอบนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลาดังกล่าว นั้น

เพื่อความเหมาะสมในการดำเนินงาน จึงเห็นสมควรจัดตั้งคณะทำงานดังกล่าวข้างต้น โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ของการตรวจสอบคุณภาพน้ำและปัญหาสิ่งแวดล้อม ภายในและพื้นที่รอบนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลาให้เหมาะสมและสอดคล้องกับโครงสร้างการบริหารองค์กรในปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๒ จึงแต่งตั้งคณะทำงานตรวจสอบคุณภาพน้ำและปัญหาสิ่งแวดล้อม ภายในและพื้นที่รอบนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา ดังต่อไปนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้	ประธานกรรมการ
๑.๒ ผู้แทนสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๑๖ (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๓ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๔ ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฉลุง (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๕ ผู้แทนโรงเรียนหาดใหญ่เจริญราษฎร์พิทยา (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๖ ผู้แทนชุมชนหมู่ที่ ๓ (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๗ ผู้แทนชุมชนหมู่ที่ ๔ (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๘ ผู้แทนชุมชนหมู่ที่ ๕ (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๙ ผู้แทนชุมชนหมู่ที่ ๖ (จำนวน ๑ คน)	กรรมการ
๑.๑๐ ผู้แทน (ผู้นำชุมชน/ผู้ทรงคุณวุฒิ/สื่อมวลชนท้องถิ่น/โรงเรียน) ที่อยู่บริเวณโดยรอบนิคมอุตสาหกรรม(เข้าร่วมครั้งละไม่เกิน ๒ คน)	กรรมการ
๑.๑๑ ผ[redacted]	กรรมการและเลขานุการ
๑.๑๒ ผู้จัดการบริษัท โกลบอล ยูทิลิตี้ เวอร์วิส จำกัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/๒. อำนาจ...

๒. อำนาจหน้าที่

๒.๑ ตรวจสอบคุณภาพน้ำและปัญหาสิ่งแวดล้อมจากโครงการนิคมอุตสาหกรรม

๒.๒ รับทราบผลการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกนิคมอุตสาหกรรม

๒.๓ ให้ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมของนิคมอุตสาหกรรม

๒.๔ เผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจในการจัดการปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมของนิคมอุตสาหกรรมที่ถูกต้อง และสร้างความเชื่อมั่นในการบริหารจัดการนิคมอุตสาหกรรมให้แก่ชุมชนโดยรอบนิคมอุตสาหกรรม

๒.๕ กำหนดแผนการดำเนินงานและรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำและปัญหาสิ่งแวดล้อมเมื่อดำเนินงานแล้วเสร็จ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

[redacted]

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรม

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

26ก

สรุปผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม
แจ้งให้ชุมชนรับทราบทุก 6 เดือน (ครั้งล่าสุด)

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขการระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ระหว่างเดือนตุลาคม 2565
นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

เสนอ
คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบด้านการปฏิบัติตาม 1
5 เมษายน 2566

ลำดับ
ในการนำเสนอ

- รายละเอียดโครงการ
- รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการ

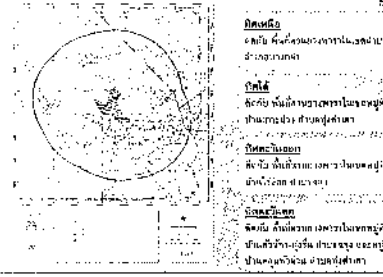
รายละเอียดโครงการ

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ : นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้
เจ้าของโครงการ : การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
ที่ตั้งโครงการ : ตำบลคลอง อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา
เริ่มดำเนินโครงการ : ปีงบประมาณ 2556 เปิดดำเนินการเมื่อต้นปีงบประมาณ 2561
ระยะดำเนินการ : โครงการนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ ดำเนินการเป็นขั้นตอนตามแผนแม่บทการ จำนวน 3 ระยะ
ได้รับการอนุมัติรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) จากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 4 ตามหนังสือที่ ทส 1010.3/ว4252 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2561

โครงการนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ ตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลคลอง อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา ซึ่งเป็นพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดนใต้ ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาพื้นที่ชายแดนภาคใต้ ตามมติคณะรัฐมนตรี ซึ่งกำหนดให้มีการจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ ตามนโยบายรัฐบาลเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศไทย ซึ่งกำหนดไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 ปี 2545-2549 ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522

ที่ตั้งและอาณาเขตโครงการ



ทิศเหนือ
ติดกับ พื้นที่ของเอกชนประเภทไม่ยางพารา ตำบลคลองเปา

ทิศใต้
ติดกับ พื้นที่สวนยางพาราของชาวบ้าน หมู่ที่ 10 บ้านคลองเปา ตำบลคลองเปา

ทิศตะวันออก
ติดกับ พื้นที่สวนยางพาราของชาวบ้าน หมู่ที่ 5 บ้านเจ้าไหม ตำบลคลอง

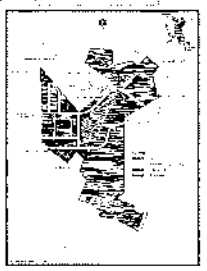
ทิศตะวันตก
ติดกับ พื้นที่สวนยางพาราของชาวบ้าน หมู่ที่ 4 บ้านเจ้าไหม-บ่อเจ็น ตำบลคลอง และหมู่ที่ 3 บ้านคลองเจ้าไหม ตำบลคลองเปา

การใช้ประโยชน์ที่ดินภายในพื้นที่โครงการ

นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา มีพื้นที่ทั้งหมด 2,261 ไร่ โดยแบ่งสัดส่วนการใช้ประโยชน์ที่ดิน ดังนี้

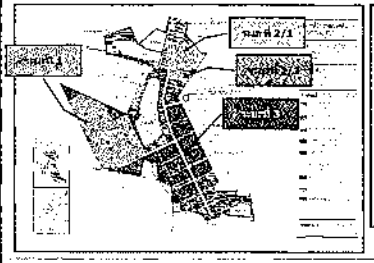
[illegible]	1,265	[illegible]
[illegible]	172	[illegible]
[illegible]	113	5.00
[illegible]	36	1.60
[illegible]	677	[illegible]
[illegible]	263	11.63
รวม	2,261	100.00

ผังแม่บทโครงการ



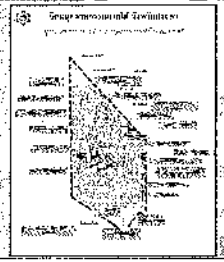
ระยะการพัฒนาโครงการ

การใช้ประโยชน์ที่ดินภายในพื้นที่โครงการ



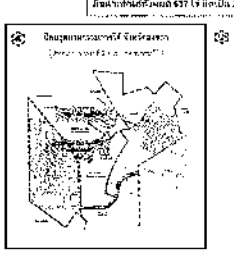
การใช้ประโยชน์ที่ดิน ระยะที่ 1 PHASE 1

พื้นที่ทั้งหมด 984 ไร่ คิดเป็น 39.10 % ของพื้นที่ทั้งหมด



การใช้ประโยชน์ที่ดิน ระยะที่ 2 PHASE 2/1 และ PHASE 2/2

พื้นที่ทั้งหมด 637 ไร่ คิดเป็น 28.17 % ของพื้นที่ทั้งหมด



การใช้ประโยชน์ที่ดิน ระยะที่ 3 PHASE 3

พื้นที่ทั้งหมด 740 ไร่ คิดเป็น 32.72 % ของพื้นที่ทั้งหมด

รายชื่อโรงงานที่ตั้งและดำเนินการในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

จำนวนทั้งสิ้น 26 ราย (ข้อมูลล่าสุด ณ 31 ม.ค. 2566)

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

รายชื่อโรงงานที่เริ่มดำเนินการในนิคมฯ นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

จำนวนทั้งสิ้น 11 ราย (ข้อมูลล่าสุด ณ 31 ม.ค. 2566)

1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

สรุปประเด็นการร้องเรียนจากชาวบ้านในพื้นที่ต่อนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

สรุปประเด็นการร้องเรียนจากพื้นที่ต่อนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา (ต่อ)

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

การดำเนินงานตัดตามเรื่องสอบประการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

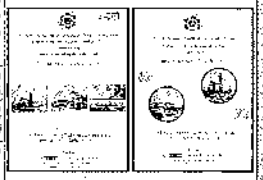
ผู้ตัดตามการตรวจสอบของบริษัทที่ปรึกษาด้านสิ่งแวดล้อมและเก็บรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565 โครงการนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2565

ตัวอย่างผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม 2565

1. เรื่องทั่วไป

1.1 ทราบปฏิบัติตามมาตรการ

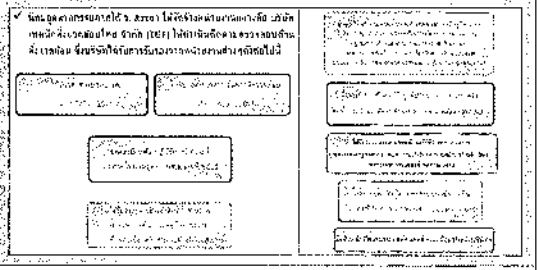
- มีผลบุคลากรของภาคเอกชน จังหวัดสงขลาไม่ปฏิบัติตามมาตรการดังนี้ ในการงานการปรับปรุงระบบโครงการนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา อย่างเคร่งครัด
- ในช่วงเดือน กุมภาพันธ์ ปีงบประมาณ 2565 ตั้งไม่มีเหตุร้องเรียนหรือการร้องเรียน เนื่องจากการดำเนินการของโครงการ ซึ่งเป็นผลจากการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระดับดี
- นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการ โดยแบ่งออกเป็นช่วงเวลาทุก 6 เดือน



1. เรื่องทั่วไป (ต่อ)

1.2 การดำเนินงานด้านการเงิน

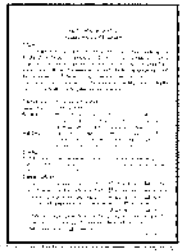
- นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ ร่วม สรรค์ ได้จัดจ้างผู้ผลิตน้ำดื่ม บริษัท เพชรลักษณ์ เวลเนสส์ โพร ซายกิล (PEP) ให้ดำเนินติดตั้ง ดูแลรักษา ซึ่งบริษัทได้รับการรับรองการผลิตน้ำดื่มสำหรับ ซึ่งเราสนใจ



1. เรื่องทั่วไป (ต่อ)

1.3 ดูแลพื้นที่ของโรงงาน

- นิคมฯ มีการจ้างบริษัทภายนอก ทำการดูแลรักษาสวนหย่อมในโรงงานคูเต่า โดยในเบื้องต้น (การดูแลตั้งแต่ 2565) โดยจะทำการ 20 โรงงานที่ใช้งานสำหรับการจราจรในนิคมฯ มีการดูแลรักษาในส่วนของสนามหญ้า ต้นไม้ และการดูแลรักษาต้นไม้ ที่ตั้งอยู่ในนิคมฯ



1. เรื่องทั่วไป (ต่อ)

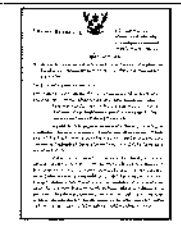
1.4 การจัดเก็บขยะภายในโรงงาน

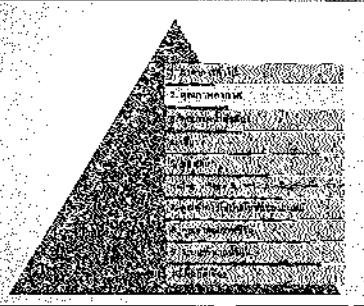
- นิคมฯ ได้จัดการเก็บขยะประเภทโรงงานทั้งระบบ ในพื้นที่ที่โครงการนิคมฯ ของการของบประมาณ โรงงานและประเภทของขยะจากการผลิตจะเข้ามาประกอบกิจการในพื้นที่ ซึ่งปริมาณขยะที่เกิดขึ้นจากการผลิตที่เข้ามาดำเนินการในเขตพื้นที่ ต้องเป็นไปตามข้อกำหนด ของสถานประกอบกิจการ
- ปรับปรุงพื้นที่โรงงานที่ต้องจัดเก็บขยะ ให้เป็นสัดส่วน ตามกฎหมายกำหนด (ตามเกณฑ์ที่ กรมควบคุมมลพิษ กำหนด)
- นิคมฯ ได้จัดทำโครงการในเขตนิคมฯ จัดทำแผนการจัดการขยะของโรงงานให้มีมาตรฐาน และพิจารณามีการจัดทำแผนการจัดการสิ่งแวดล้อมของนิคมฯ ในภาพรวม

1. เรื่องทั่วไป (ต่อ)

1.5 การใช้ประโยชน์ที่ดิน

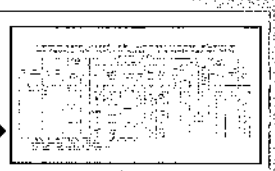
- การใช้ประโยชน์พื้นที่ของนิคมฯ จะเป็นไปตามที่สอดคล้องกับที่ได้รับความเห็นชอบจากมหาดไทยจังหวัดสงขลา ตามหนังสือที่ ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2561



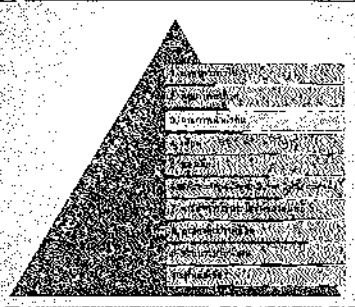


2. คุณภาพอากาศ

- โรงงานทั้งหมด มีปล่องทั้งหมดในปัจจุบัน จำนวน 29 โรงงาน มีเพียง 7 โรงงานที่ทำการตรวจสอบคุณภาพอากาศ และการปล่อยมลพิษของปล่องในเดือนตุลาคม ซึ่งผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศ เป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ มาตรฐานโดยทั่วไป และโรงงานที่ไม่มีการปล่อยมลพิษ ตามกฎหมายกำหนดที่ 1 ถึง ปล่องเล็ก
- ปล่องทั้งหมดในโรงงานที่ต้องตรวจวัดคุณภาพอากาศ ต้องมีการติดตั้งเครื่องวัดอัตโนมัติ (Continuous Emission Monitoring System) ตามกฎหมายกำหนด



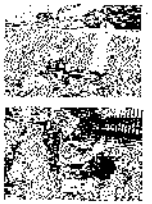
ที่มา: [illegible]



3. คุณภาพน้ำผิวดิน

การติดตามและตรวจสอบน้ำเสียและน้ำเสียสำหรับการ

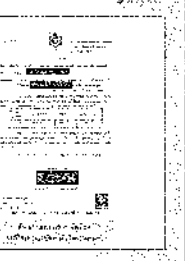
- นิคมฯ ได้มีการตรวจติดตามคุณภาพน้ำเสียจากโรงงานที่ปล่อยน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของนิคมฯ ว่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดหรือไม่
- โรงงานทั้งหมดนิคมฯ จะมีระบบบำบัดน้ำเสียเบื้องต้นก่อนปล่อยน้ำเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของนิคมฯ ซึ่งมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนปล่อยออกไปภายนอก ซึ่งมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และรายงานให้นิคมฯ ทราบ



3. คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)

การควบคุมการปล่อยน้ำ

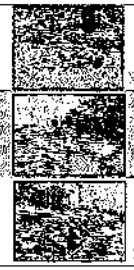
- นิคมฯ มีการจำแนกประเภทโรงงานที่มีการปล่อยน้ำเสียในภาพรวมตามมาตรฐานโรงงานแม่น้ำทรัพย์ และน้ำเสียที่ปล่อยน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของนิคมฯ ตามกฎหมายกำหนด ทางการดำเนินการเป็นระบบบำบัดน้ำเสียให้ปล่อยน้ำทิ้งไปสู่ลำคลองนิคมฯ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ กนอ. กำหนด



3. มาตรการป้องกันคุณภาพน้ำ (ต่อ)

ระบบบำบัดน้ำเสีย

- นิคมฯ ได้มีการติดตั้งเครื่องวัดอัตโนมัติ (Inspection) ตามกฎหมายกำหนด ซึ่งมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียที่ปล่อยออกจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมของนิคมฯ ตามเกณฑ์ที่ กนอ. กำหนด



3. คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)

ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง

- ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง 8,000 ลบ.ม.ต่อวัน โดยประกาศนิคมฯ ตามกฎหมาย-มีนาคม 2565 มีปริมาณน้ำเสียเข้าระบบบำบัดเฉลี่ย 2,930 ลบ.ม./วัน คิดเป็นร้อยละ 38 ของปริมาณที่สามารถรองรับได้

3. คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)

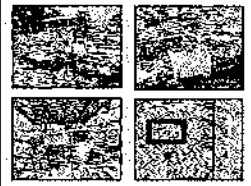
ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง (ต่อ)

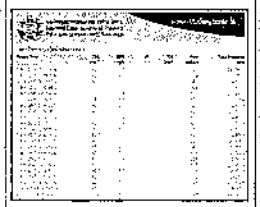
- บ่อพักน้ำดิบขนาดความจุ 8,000 ลบ.ม. มีการติดตั้งเครื่องเติมอากาศจำนวน 4 ชุด จะช่วยเพิ่มอากาศให้น้ำเสียเป็นปริมาณและลดปริมาณของสาร COD และ BOD ซึ่งมีค่า DO ในน้ำทิ้งในการไหลระหว่างเพื่อมาตรฐาน-มีนาคม 2565 มีค่าเฉลี่ย 0.79 มิลลิกรัมต่อลิตร ในช่วงค่าที่ตรวจวัดอย่างน้อย 1 ครั้ง

3. คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)

ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง(ต่อ)

- นิคมฯ มีการติดตั้งเครื่องวัดอัตโนมัติ (Inspection) ตามกฎหมายกำหนด ซึ่งมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียที่ปล่อยออกจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมของนิคมฯ ตามเกณฑ์ที่ กนอ. กำหนด



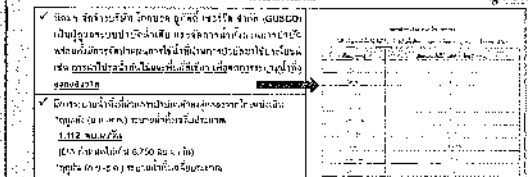


3. คุณภาพน้ำและชีวิตสัตว์น้ำ (ต่อ)
ระบบป้องกันน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)

- [illegible] บริษัท โกยอง ยูนิตี้ เซอร์วิส จำกัด (GUSCO) เป็นผู้ดูแลระบบป้องกันน้ำเสีย และจัดการน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ได้จากการบำบัดน้ำเสียที่ผ่านการรีไซเคิลแล้ว ซึ่งมีการจัดทำและดำเนินการใช้น้ำที่บำบัดแล้วประโยชน์ในบริเวณ เช่น การเป็นน้ำสำหรับในพื้นที่เขื่อน เพื่อลดการระบายน้ำสู่ภายนอก

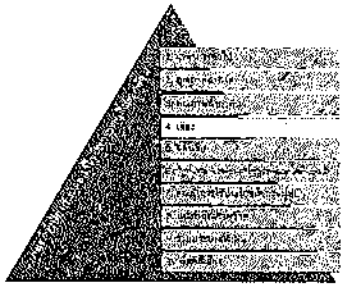
3. คุณภาพน้ำและชีวิตสัตว์น้ำ (ต่อ)
การจัดการน้ำทิ้ง

- [illegible] บริษัท โกยอง ยูนิตี้ เซอร์วิส จำกัด (GUSCO) เป็นผู้ดูแลระบบป้องกันน้ำเสีย และจัดการน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ได้จากการบำบัดน้ำเสียที่ผ่านการรีไซเคิลแล้ว ซึ่งมีการจัดทำและดำเนินการใช้น้ำที่บำบัดแล้วประโยชน์ในบริเวณ เช่น การเป็นน้ำสำหรับในพื้นที่เขื่อน เพื่อลดการระบายน้ำสู่ภายนอก
- มีการระบายน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วลงสู่ลำน้ำ [illegible] ปริมาณน้ำทิ้งรวมประมาณ
  1,112 ลบ.ม./วัน
  (ค่ามาตรฐานไม่เกิน 6,750 ลบ.ม./วัน)
  ปริมาณ (ค่า-ค่า) ปริมาณน้ำทิ้งเฉลี่ยประมาณ
  1,465 ลบ.ม./วัน
  (ค่ามาตรฐานไม่เกิน 9,000 ลบ.ม./วัน)



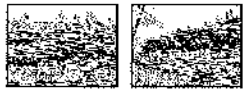
3. คุณภาพน้ำและชีวิตสัตว์น้ำ (ต่อ)
การจัดการน้ำทิ้ง (ต่อ)

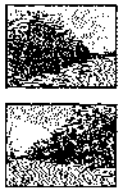
- [illegible] บริษัท โกยอง ยูนิตี้ เซอร์วิส จำกัด (GUSCO) คุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้ว ซึ่งมีการดูแลจัดการน้ำทิ้งและการใช้น้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วประโยชน์ในบริเวณ [illegible] ตามมาตรฐานกรมควบคุมมลพิษ (PCD) ตามข้อ [illegible]
- [illegible] บริษัท กรมชลประทาน จำกัด เป็นผู้ดำเนินการติดตามการดูแลคุณภาพน้ำ เพื่อวิเคราะห์ถึงปริมาณน้ำในอ่างฯ ซึ่งผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำและตะกอนดินล่าสุดปี ปีงบประมาณ 2566 (ตค.67) มีการปฏิบัติตามมาตรฐานคุณภาพน้ำ

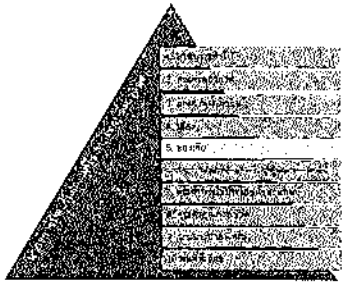


4. เสียง

- [illegible] ตามกฎหมายกำหนดไว้ ประมาณ [illegible] ดังนั้นระยะทางที่ห่างจากชุมชนที่ใกล้เคียงที่สุด [illegible] ซึ่งมีการปลูกต้นไม้เพื่อเป็นแนวกันเสียงรบกวนด้วย

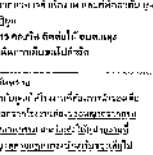


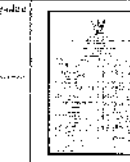




5. ของเสีย

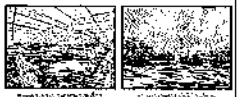
- ของเสียจากการดำเนินงานและที่ผ่านการบำบัด มูลฝอย
  - ขยะมูลฝอย
  ขยะมูลฝอยรวม จัดส่งไปยังสถานที่กำจัดขยะเทศบาลเมืองปัตตานี
- มูลฝอยติดเชื้อ
  มีขยะ ถังบรรจุน้ำที่ใช้งานแล้วที่ผ่านการฆ่าเชื้อ ที่ทางของการจัดการโรงงานส่ง-รวมมูลฝอยทั่วไปของมูลฝอยทางการแพทย์ ตามโรงพยาบาลปัตตานี ใช้บริการของบริษัท [illegible] ในการนำไปกำจัดต่อไป

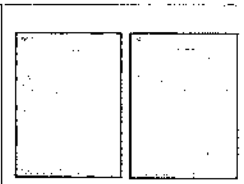


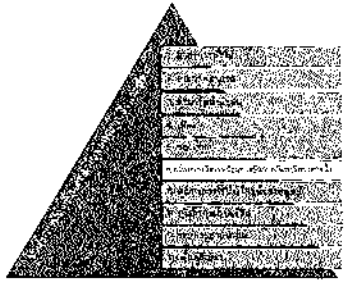


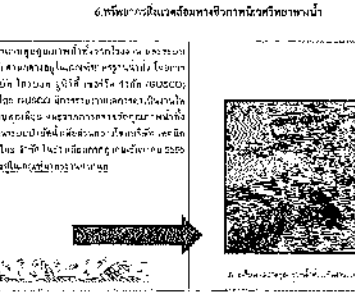
5. ของเสีย (ต่อ)

- มีขยะ ของเสียจากการใช้ GUSCO (บริษัทผู้ดูแลระบบ) จากชุมชนโกยและเรือนพัก และ GUSCO ที่ดำเนินการ [illegible] ของเสียจากการใช้งานของเสียต่างๆ โดย GUSCO มีการตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำ [illegible] ตามกฎหมายกำหนด



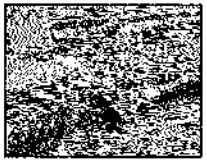


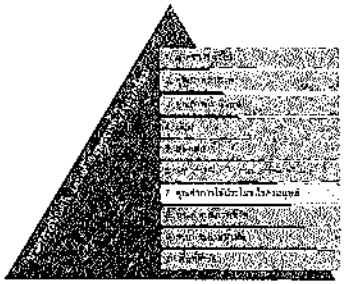




6. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพและวิทยาศาสตร์น้ำ

- มีการดำเนินการดูแลคุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน และระบบบำบัดน้ำเสียของชุมชนโกยและ ครูรานน้ำทิ้ง โดยการจัดจ้าง บริษัท โกยอง ยูนิตี้ เซอร์วิส จำกัด (GUSCO) เป็นผู้ดูแล โดย GUSCO มีการตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำ [illegible] ตามกฎหมายกำหนด ซึ่งผลการตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำทิ้งจากโรงงาน และน้ำทิ้งจากชุมชนโกยและ ปริมาณน้ำทิ้งรวมประมาณ 2,500 ลบ.ม./วัน ซึ่งมีค่าน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

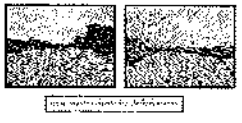




7. มาตรการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมและมลพิษ
7.1 การจราจร

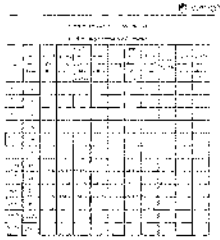
- มีขยะ มีการจัดการขยะที่ดี [illegible] ในการตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำ ขยะโดยการ ให้ผู้ที่ดูแลรับผิดชอบ

- มีขยะ มีการจัดระเบียบและเส้นทางการจราจร ในเขตระบบการจราจรเป็นจำนวน 4 ช่องทางจราจร และมีการจัดตั้งป้ายเพื่อบริการการจราจรและมลพิษ ในพื้นที่ชุมชน



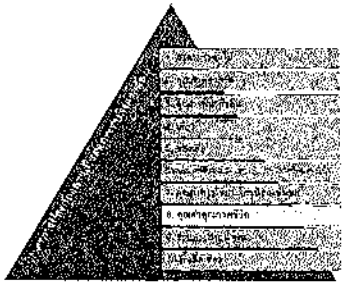
7. มาตรการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมและมลพิษ (ต่อ)
7.3 การผลิตกาซ (ต่อ)

- มีขยะ ที่การผลิตกาซ ที่ดูแลรักษาการจราจร [illegible] ตามกฎหมายกำหนด
- มีขยะ ที่ในการดูแลรักษาการจราจร [illegible] ตามกฎหมายกำหนด



7. มาตรการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมและมลพิษ (ต่อ)
การเก็บน้ำ

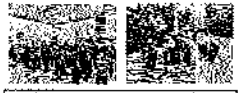
- เมื่อปี (ตามกฎหมายปี 2565) โครงการจะมีการเก็บน้ำจากแหล่งน้ำที่เจ้าของ [illegible] ที่ 1 ปริมาณ 1,100,000 ลบ.ม. และแหล่งน้ำที่ 2 ปริมาณ 1,000,000 ลบ.ม. ตามการประมาณ 3,000,000 ลบ.ม. ซึ่งมีการนำมาใช้ในการผลิตกาซ [illegible] ในแต่ละปีเท่านั้น ส่วนน้ำที่ 3 มีน้ำที่ใช้จากปริมาณที่ประโยชน์
- มีขยะ ที่ของแต่ละโรงงานและชุมชนที่ระบายน้ำของ [illegible] ที่ส่งตรงมาที่ถังของโรงงานน้ำ 1 ถังขยะ ตามแต่ละปีมีมูลปริมาณที่ระบายน้ำ

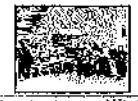


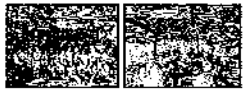
8. คุณค่าคุณภาพชีวิต
8.1 การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

- [illegible]

ผลของการดำเนินการหลังจากเสร็จสิ้นโครงการฯ ปีงบประมาณ 2560



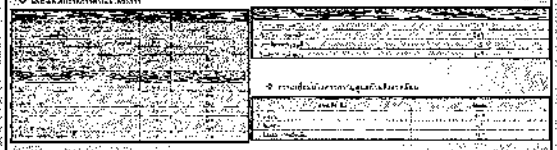




8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

8.1 การเพิ่มขึ้นของรายได้ (ต่อ)

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]



8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

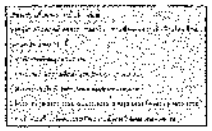
8.1 การเพิ่มขึ้นของรายได้ (ต่อ)

- [illegible]

8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

8.1 การเพิ่มขึ้นของรายได้ (ต่อ)

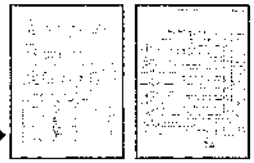
- ผลผลิต นักการจัดเก็บและขนส่งขยะ เพื่อประสานงานการจัดเก็บขยะ ในพื้นที่ชุมชนเมืองและชุมชนอื่นๆ ในพื้นที่ตำบลเมืองพัทยา ตามแผนปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน อย่างน้อยปีละ 12 ครั้ง
- ผลผลิต นักการจัดเก็บขยะมูลฝอย ที่มีการจัดเก็บขยะมูลฝอยชุมชนเพิ่มขึ้น ตามแผนปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน ตามแผนปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยชุมชนเมืองพัทยา ตามที่กรมควบคุมมลพิษ กำหนดไว้ ในระยะเวลาสามปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2565 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 15 จากปริมาณขยะมูลฝอยชุมชนเดิมฯ
- ผลผลิต มีการการจัดตั้งและการบริหารการจัดการแหล่งรวมขยะมูลฝอยชุมชน ที่ถูกต้องและถูกสุขลักษณะ ตามมาตรฐานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม



8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

8.2 สาธารณสุข

- ผลผลิต ดำเนินการจัดโครงการ [illegible] ให้กับผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่ได้รับเบี้ยยังชีพ ผู้พิการ ที่ได้รับเบี้ยยังชีพ ผู้ป่วยเรื้อรังที่ขึ้นทะเบียนกับ [illegible]
- ผลผลิต ให้บริการประชาชนที่ต้องการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลในพื้นที่เขตพื้นที่ เช่น ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ด้านการรักษาพยาบาล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเป็นไปตามแผนการดำเนินงานตามนโยบายด้านสาธารณสุข และนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ

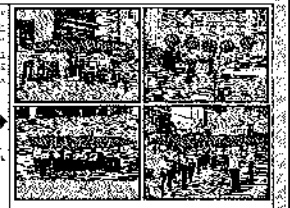


ด้านสาธารณสุขให้กับผู้ป่วยเรื้อรัง ฯ

8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

8.3 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

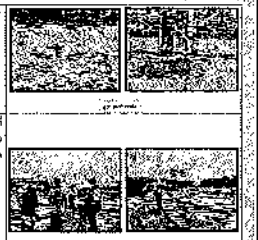
- ผลผลิต ดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือ [illegible] ให้กับเจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลเมืองพัทยา ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำปีงบประมาณ 2565 ฯ
- ผลผลิต ดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือ [illegible] ให้กับเจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลเมืองพัทยา ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำปีงบประมาณ 2565 ฯ



8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

8.3 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน (ต่อ)

- ผลผลิต นักการประชาสัมพันธ์ที่ปรึกษาด้านการจราจร ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำปีงบประมาณ 2565 ฯ
- ผลผลิต ดำเนินการจัดโครงการฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำปีงบประมาณ 2565 ฯ



8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

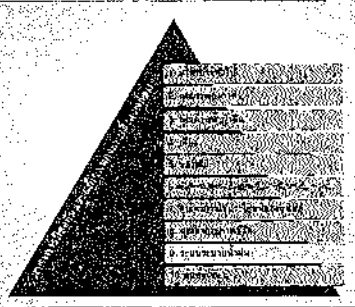
8.3 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน (ต่อ)

- ผลผลิต ดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือ [illegible] ให้กับเจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลเมืองพัทยา ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำปีงบประมาณ 2565 ฯ
- ผลผลิต ดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือ [illegible] ให้กับเจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลเมืองพัทยา ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำปีงบประมาณ 2565 ฯ

8. คุณค่าคุณภาพชีวิต (ต่อ)

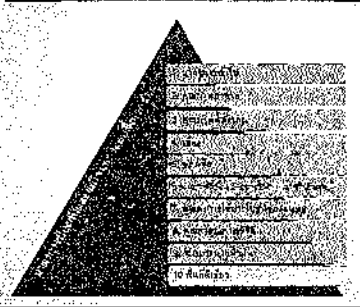
8.3 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน (ต่อ)

- ผลผลิต [illegible]
- ผลผลิต [illegible]
- ผลผลิต [illegible]



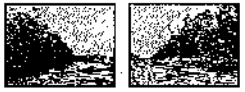
9. ระบบระบายน้ำฝน

- โครงการฯ ๑ มีการจะมีการจัดสร้างและก่อสร้างน้ำฝนที่ยกระดับสิ่งกีดขวางการไหลของน้ำฝนที่ไม่ดี

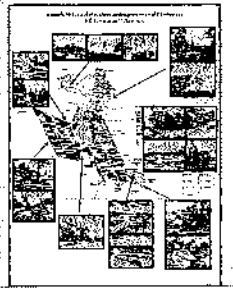


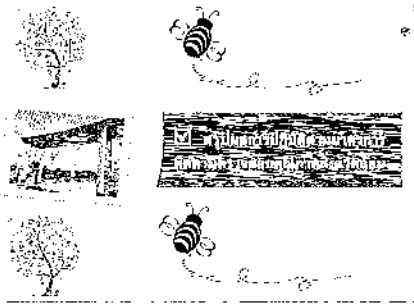
10 ที่แล้วที่ผ่านมา

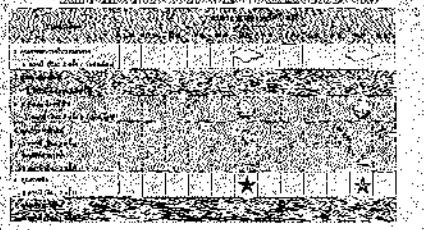
- ผลผลิต [illegible] ปีงบประมาณ 2561 ฯ [illegible] ของ [illegible] ฯ
- ผลผลิต [illegible] ฯ

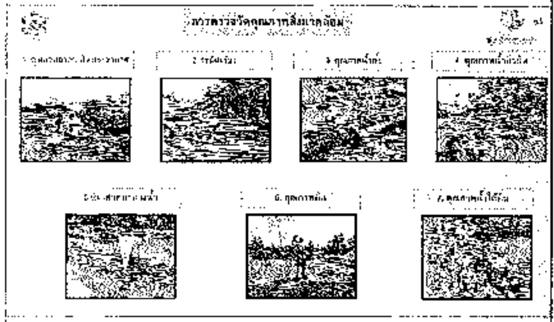


10 ที่จะทำต่อไป



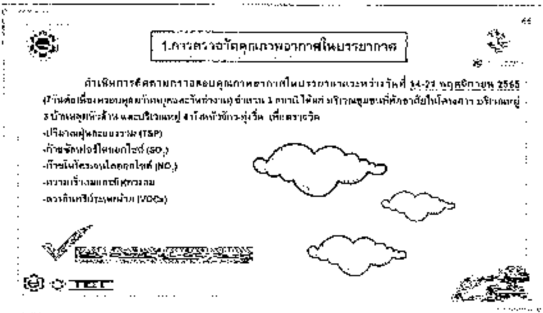






การตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

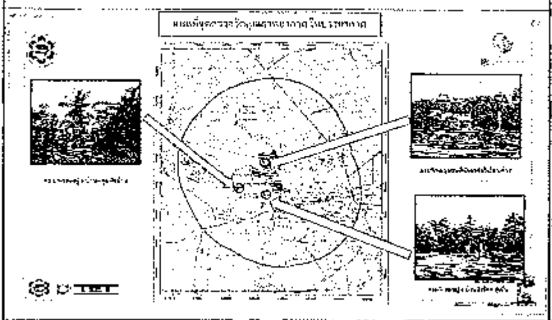
1. คุณภาพอากาศในบรรยากาศ
2. ระดับเสียง
3. คุณภาพน้ำทิ้ง
4. คุณภาพน้ำผิวดิน
5. [illegible]
6. คุณภาพดิน
7. คุณภาพน้ำใต้ดิน



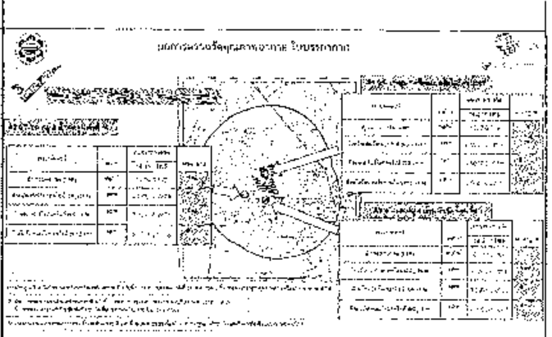
1.การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ

ดำเนินการติดตามตรวจสอบคุณภาพอากาศในบรรยากาศระหว่างวันที่ 14-21 พฤศจิกายน 2565 ([illegible]) จำนวน 3 สถานี ได้แก่ บริเวณชุมชนที่พักอาศัยในโครงการ บริเวณหมู่ 3 บ้านหนุมหัวช้าง และบริเวณหมู่ 4 บ้านหัวจักร-ทุ่งรื่น เพื่อตรวจวัด

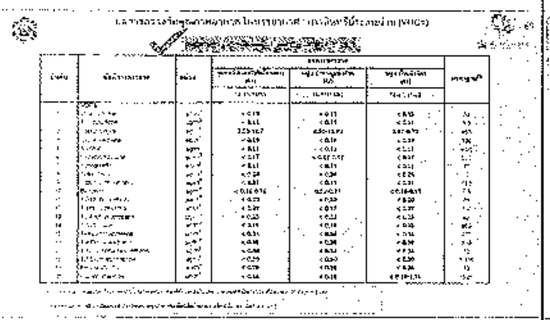
-ปริมาณฝุ่นละอองรวม (TSP)
-ก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO_2)
-ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (NO_2)
-ความเร็วลมและทิศทางลม
-สารอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs)



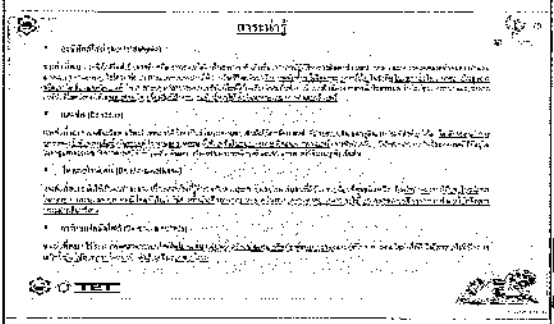
แผนที่จุดตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ



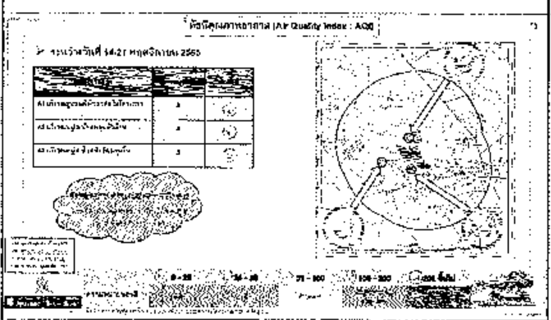
ผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ



ผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ : สารอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs)

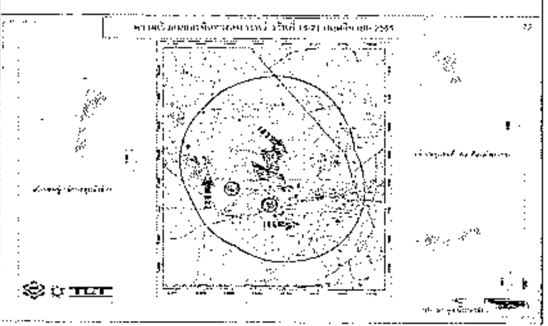


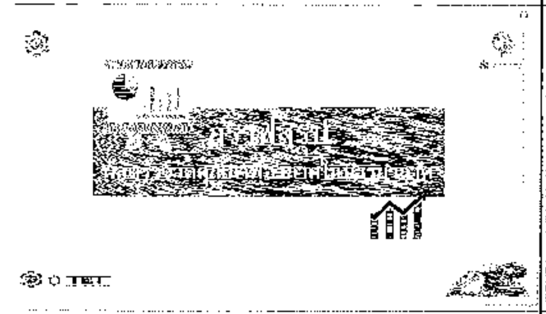
สาระน่ารู้

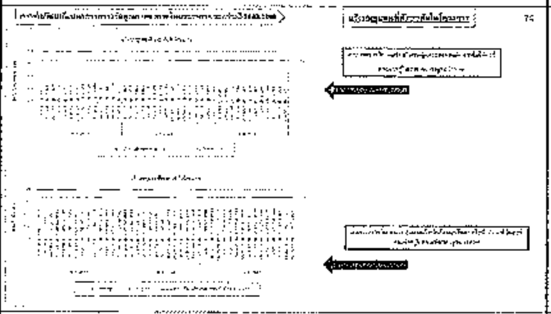


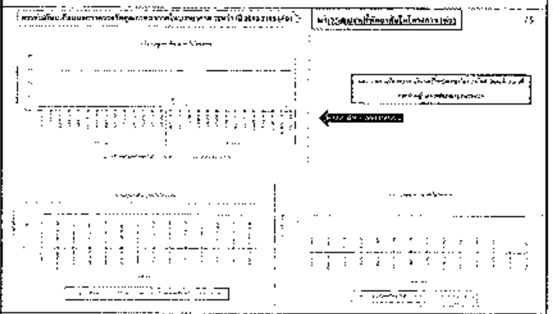
ดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index : AQI)

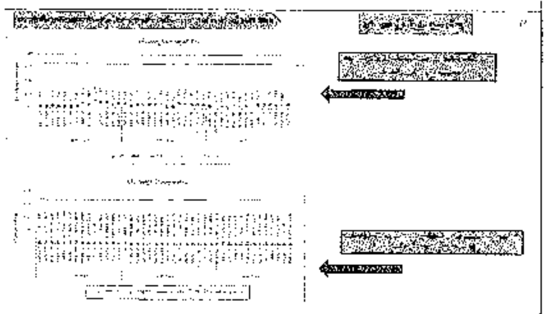
ระหว่างวันที่ 14-21 พฤศจิกายน 2565

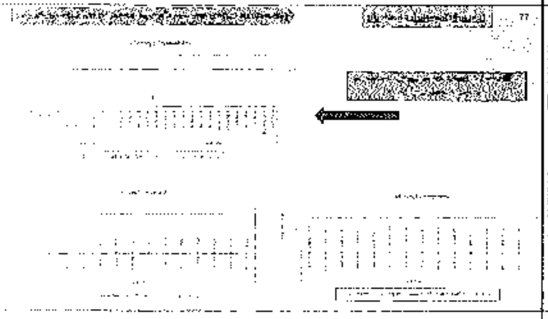


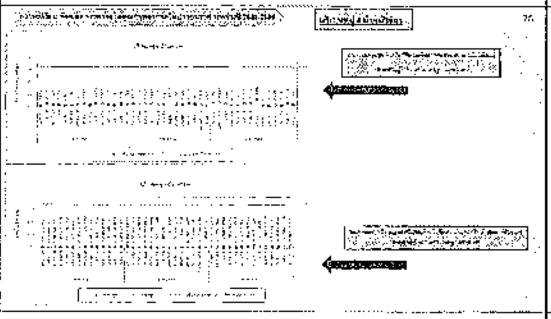


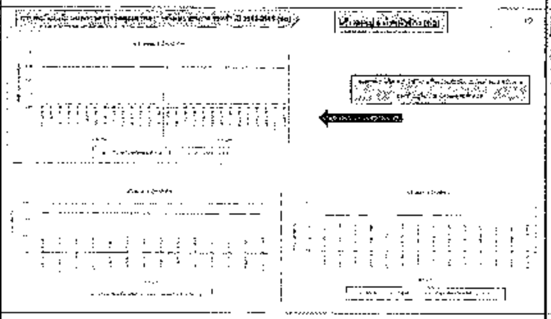


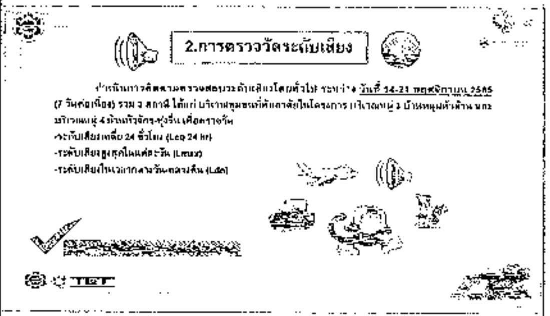








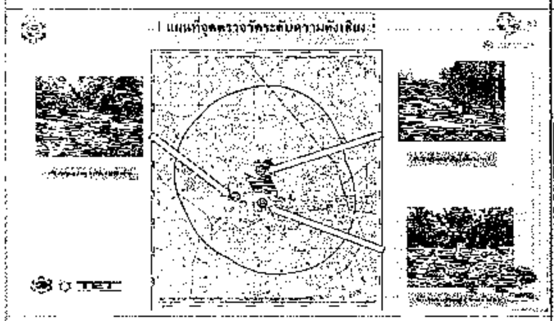




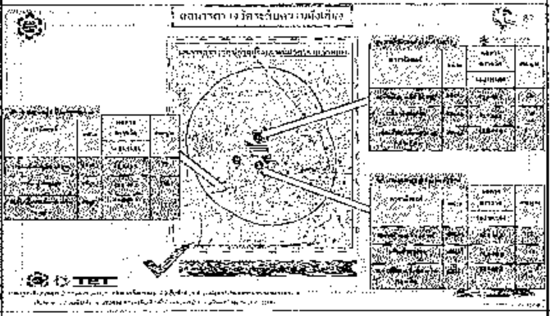
2.การตรวจวัดระดับเสียง

ดำเนินการติดตามตรวจสอบระดับเสียงโดยทั่วไป ระหว่าง วันที่ 14-21 พฤศจิกายน 2565 (7 วันต่อเนื่อง) รวม 3 สถานี ได้แก่ บริเวณชุมชนที่พักอาศัยในโครงการ บริเวณหมู่ 3 บ้านหนุมหัวช้าง และบริเวณหมู่ 4 บ้านหัวจักร-ทุ่งรื่น เพื่อตรวจวัด

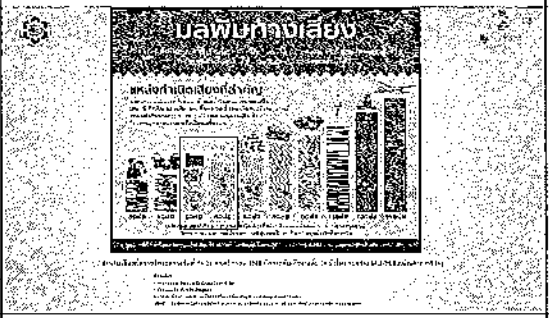
-ระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง (Leq 24 hr)
-ระดับเสียงสูงสุดในแต่ละวัน (Lmax)
-ระดับเสียงในเวลากลางวันกลางคืน (Ldn)



แผนที่จุดตรวจวัดระดับความดังเสียง

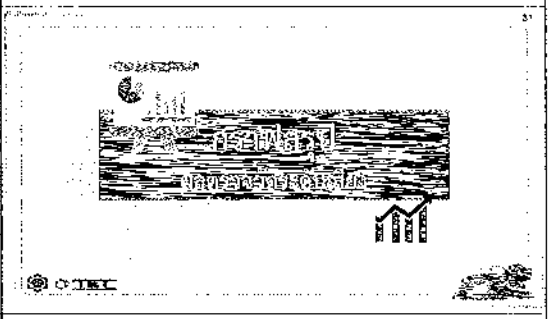


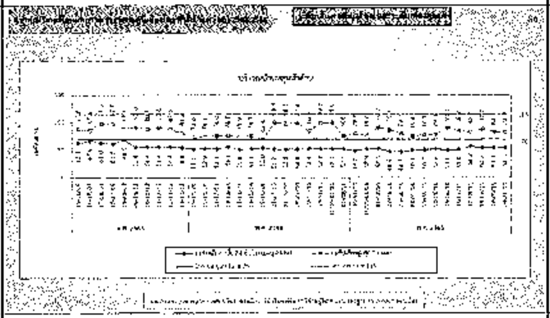
ผลการตรวจวัดระดับความดังเสียง

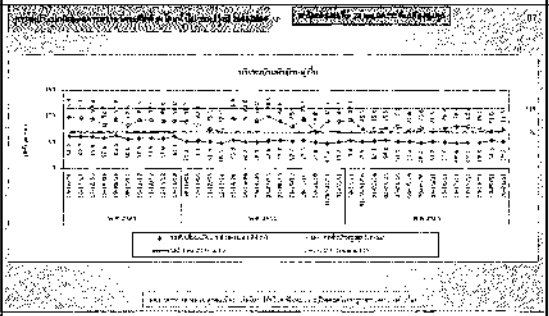


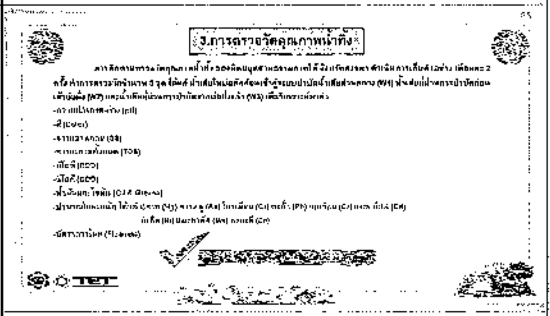
มลพิษทางเสียง

แหล่งกำเนิดเสียงที่สำคัญ

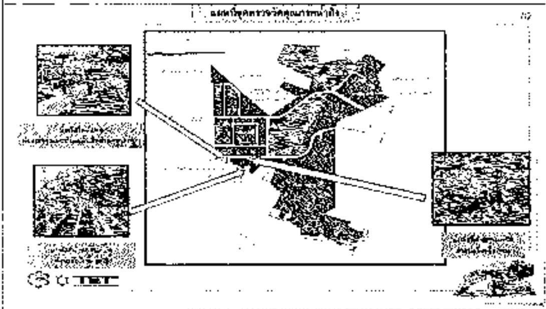




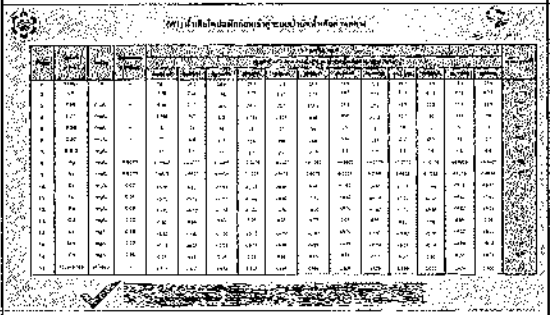


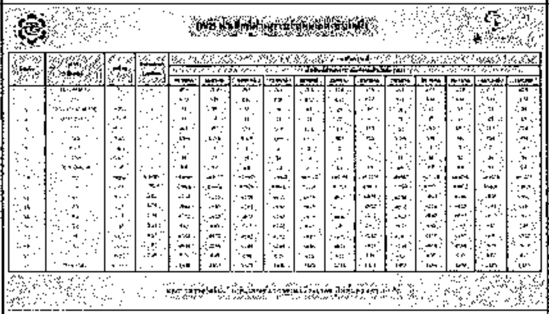


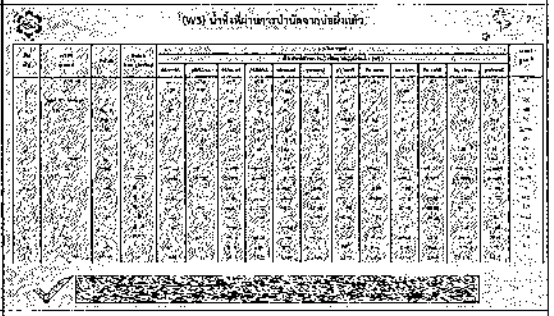
3.การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง



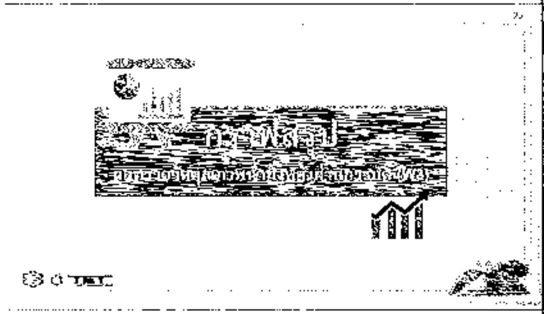
แผนที่จุดตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง

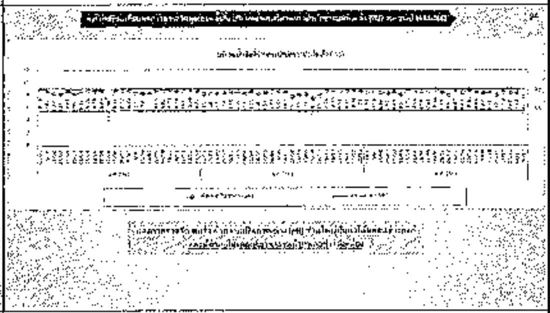


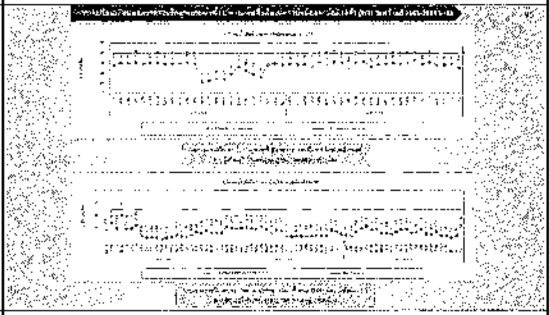


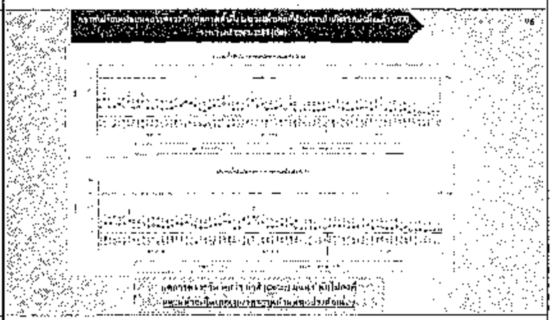


(W3) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากบ่อผึ่งแล้ว









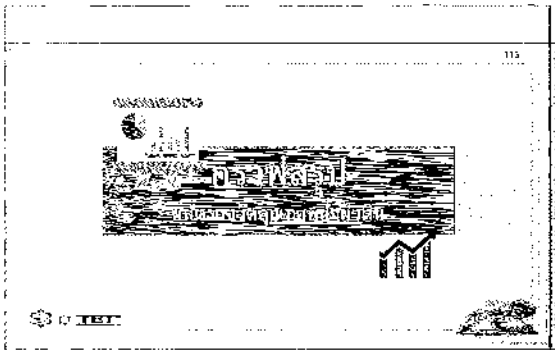
4.การตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดิน

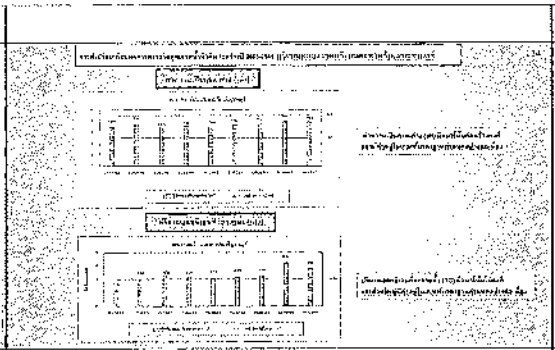
ค่าการตรวจวัดที่ใช้บ่งชี้สิ่งสกปรกของน้ำ

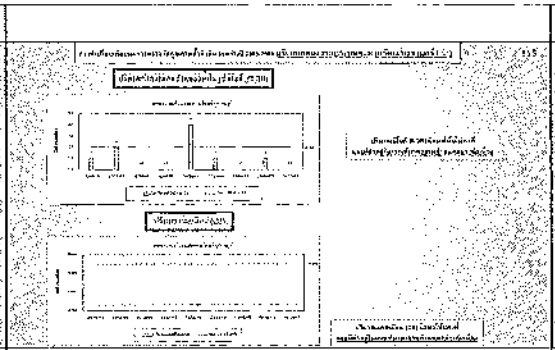
- pH = ค่าความเป็นกรดด่าง
- ออกซิเจนละลาย (DO) = ปริมาณออกซิเจนที่ละลายอยู่ในน้ำ เป็นดัชนีชี้สะท้อนให้ทราบว่าน้ำนั้นมีการหมุนเวียนเพียงพอกับการดำรงชีวิตของสิ่งมีชีวิตในน้ำหรือเพียงพอกับปริมาณของการใช้ประโยชน์จากแหล่งน้ำเพื่อการเกษตรไม่
- บีโอดี (BOD) = ปริมาณออกซิเจนที่จุลินทรีย์ใช้ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ปนเปื้อนที่เพาะสกปรกของน้ำ
- แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม (Coliform Bacteria) = แบคทีเรียที่ก่อโรคยกเว้นได้ เช่น อหิวาตกโรค ไข้ทรพิษ ไข้ไทฟอยด์ ไข้ไทฟอยด์ ฯลฯ ซึ่งเป็นตัวที่มีการปนเปื้อนเชื้อโรคจากระบบทางเดินอาหาร

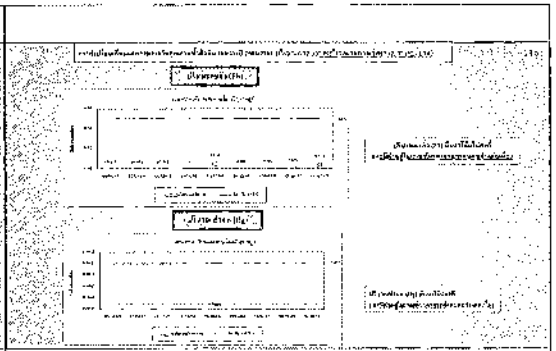
แผนที่ตำแหน่งการการวัดคุณภาพน้ำผิวดิน

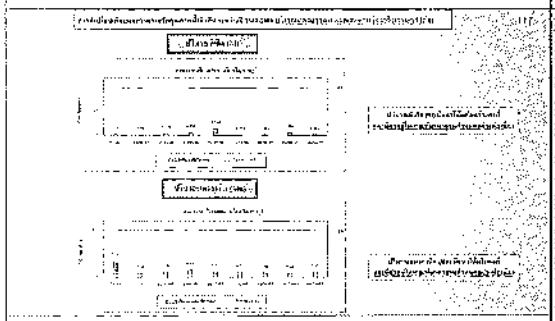
สรุปผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดิน

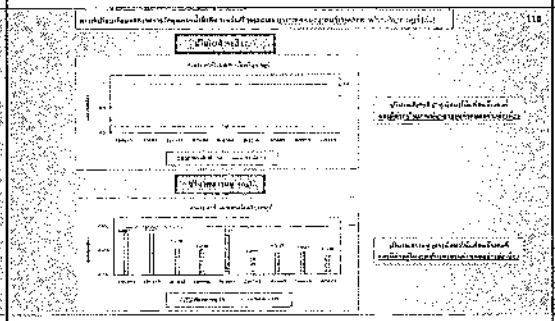


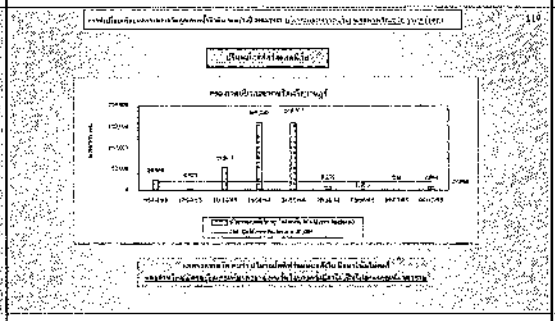


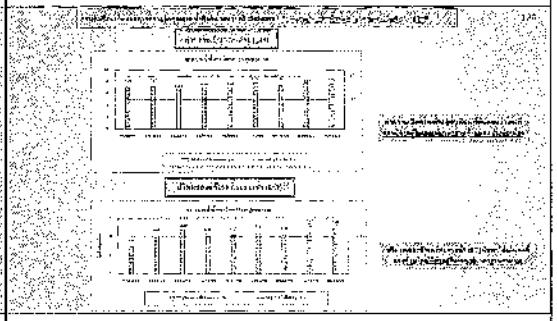


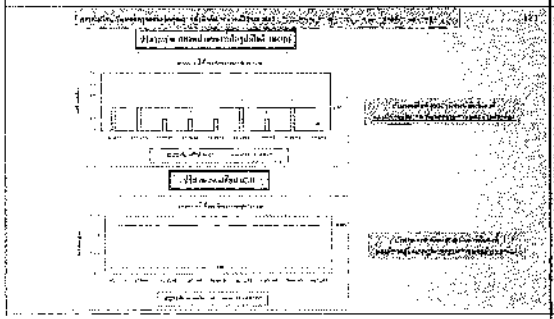


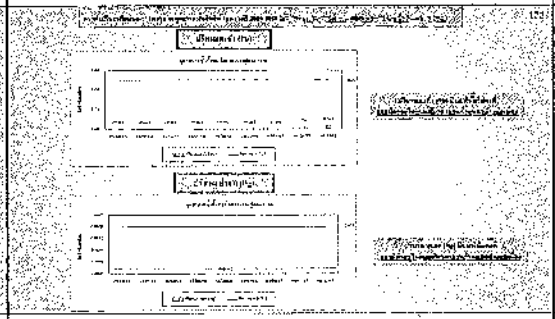


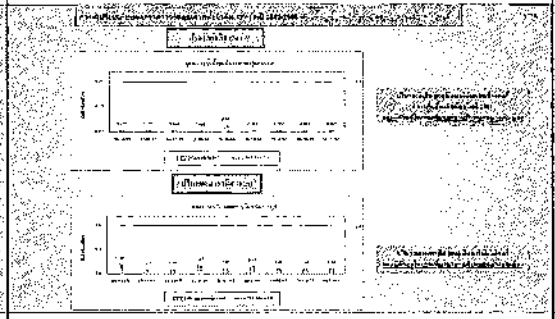


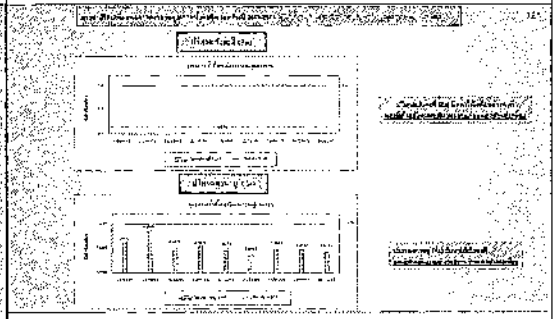


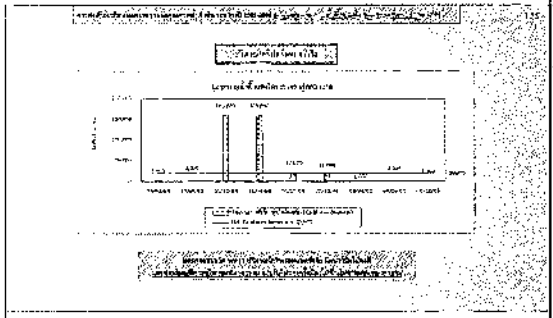


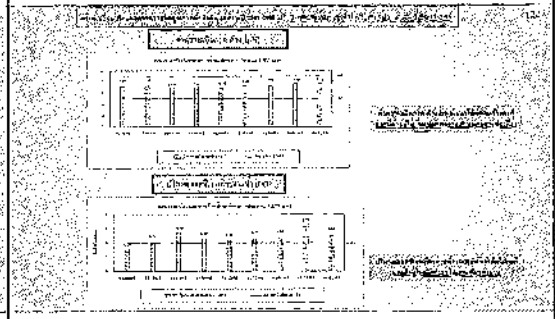


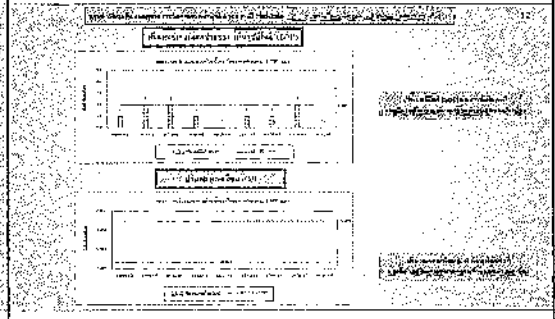


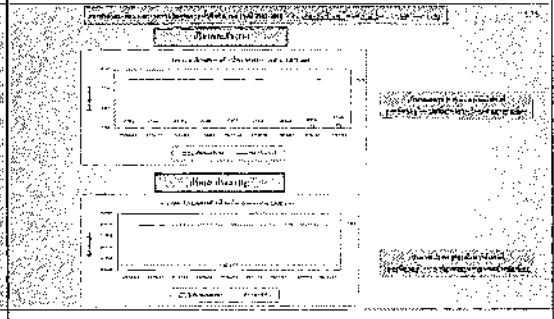


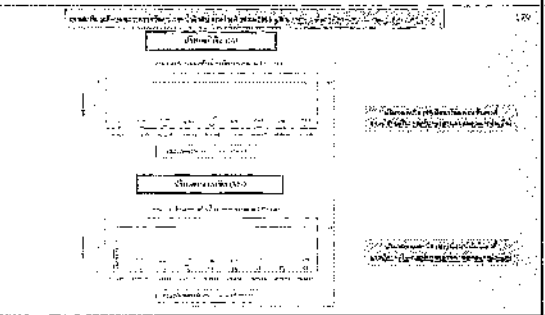


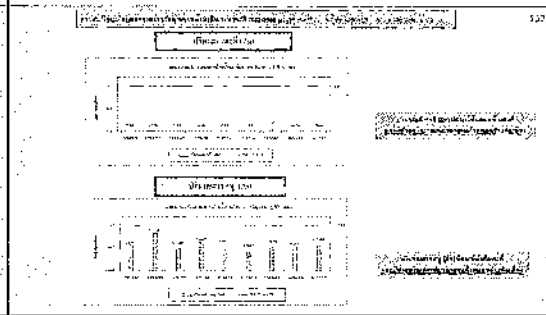


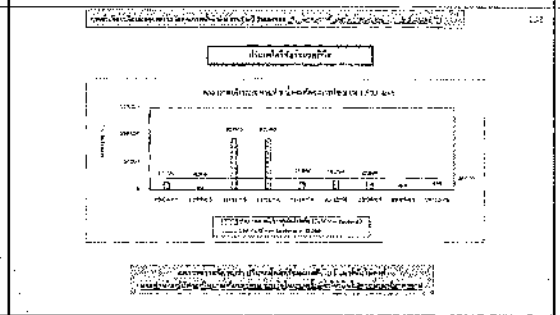


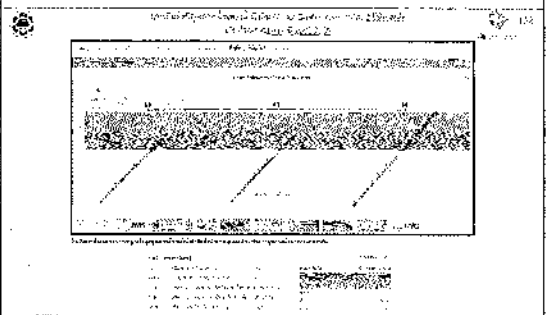






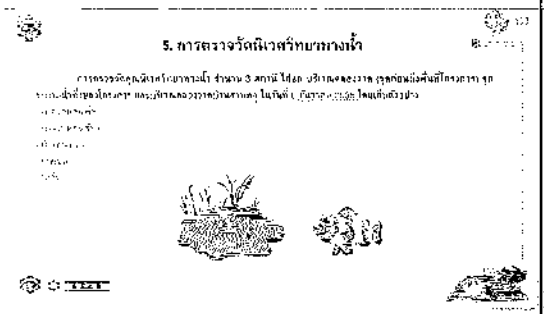


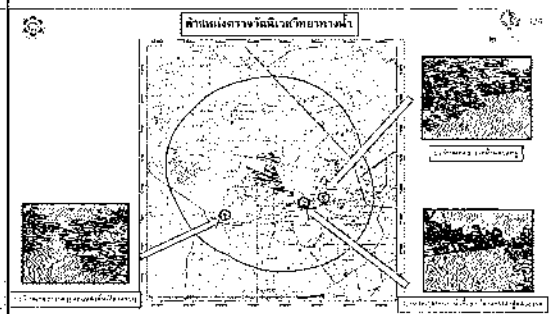


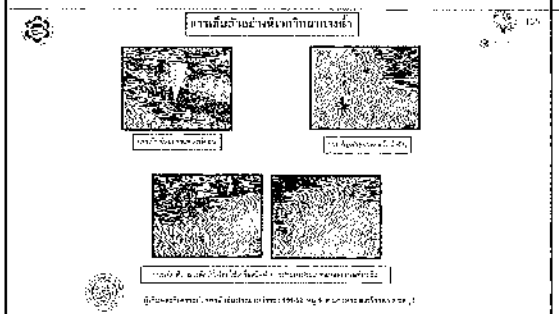


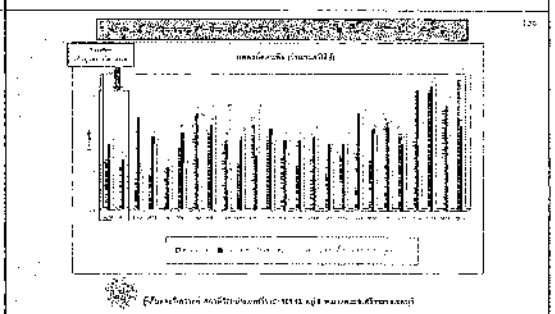
5. การตรวจวัดนิเวศวิทยาทางน้ำ

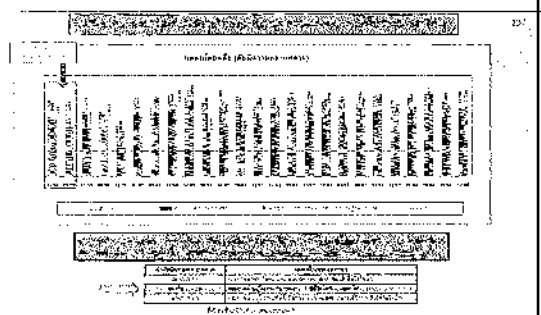
การตรวจวัดคุณนิเวศวิทยาทางน้ำ จำนวน 3 สถานี ได้แก่ บริเวณสะพานวงกต จุดกลางพื้นที่โครงการ จุดบริเวณปลายโครงการ และบริเวณลำรางสาธารณะ ในพื้นที่ เป็นต้น

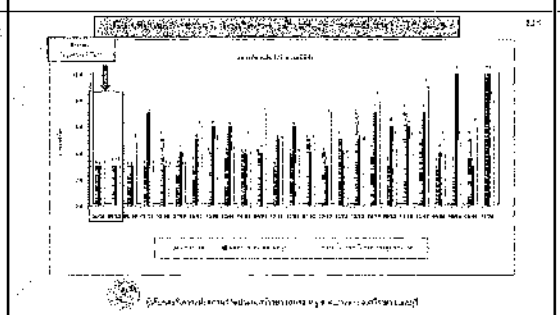


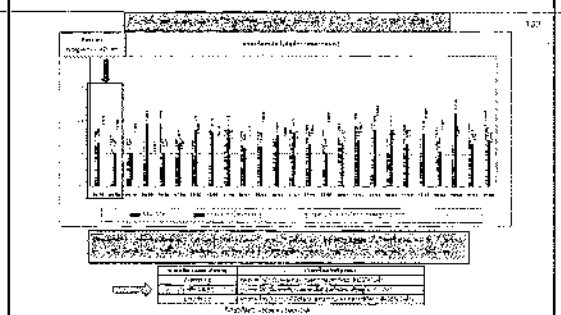


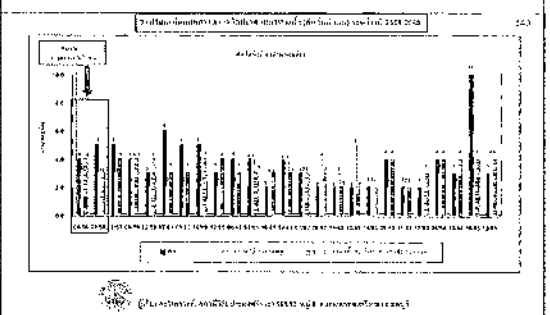


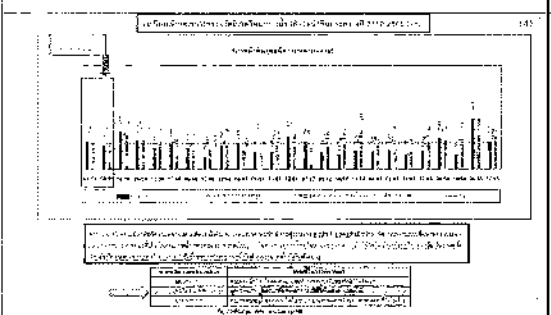


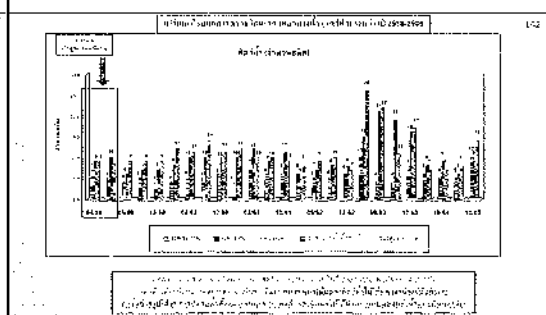


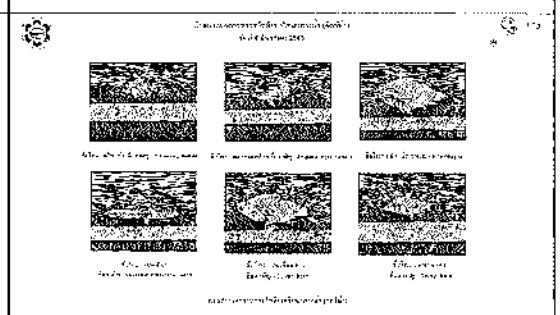


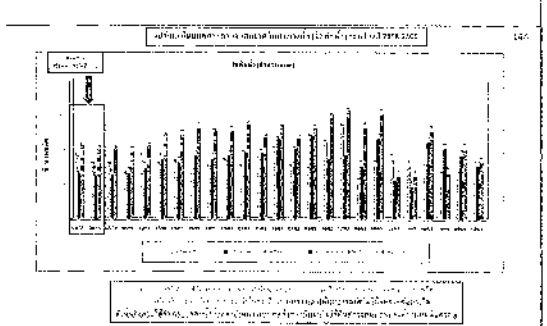




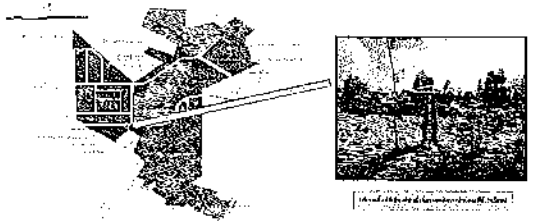






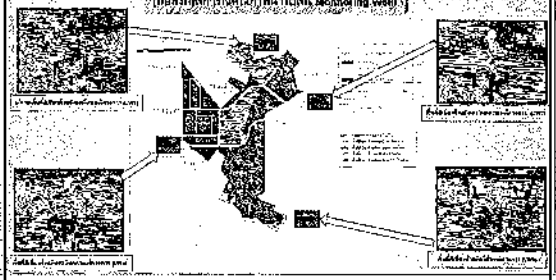


6.การตรวจวัดคุณภาพดิน



7.การตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน

(บ่อสังเกตการณ์คุณภาพน้ำใต้ดิน Monitoring Well)



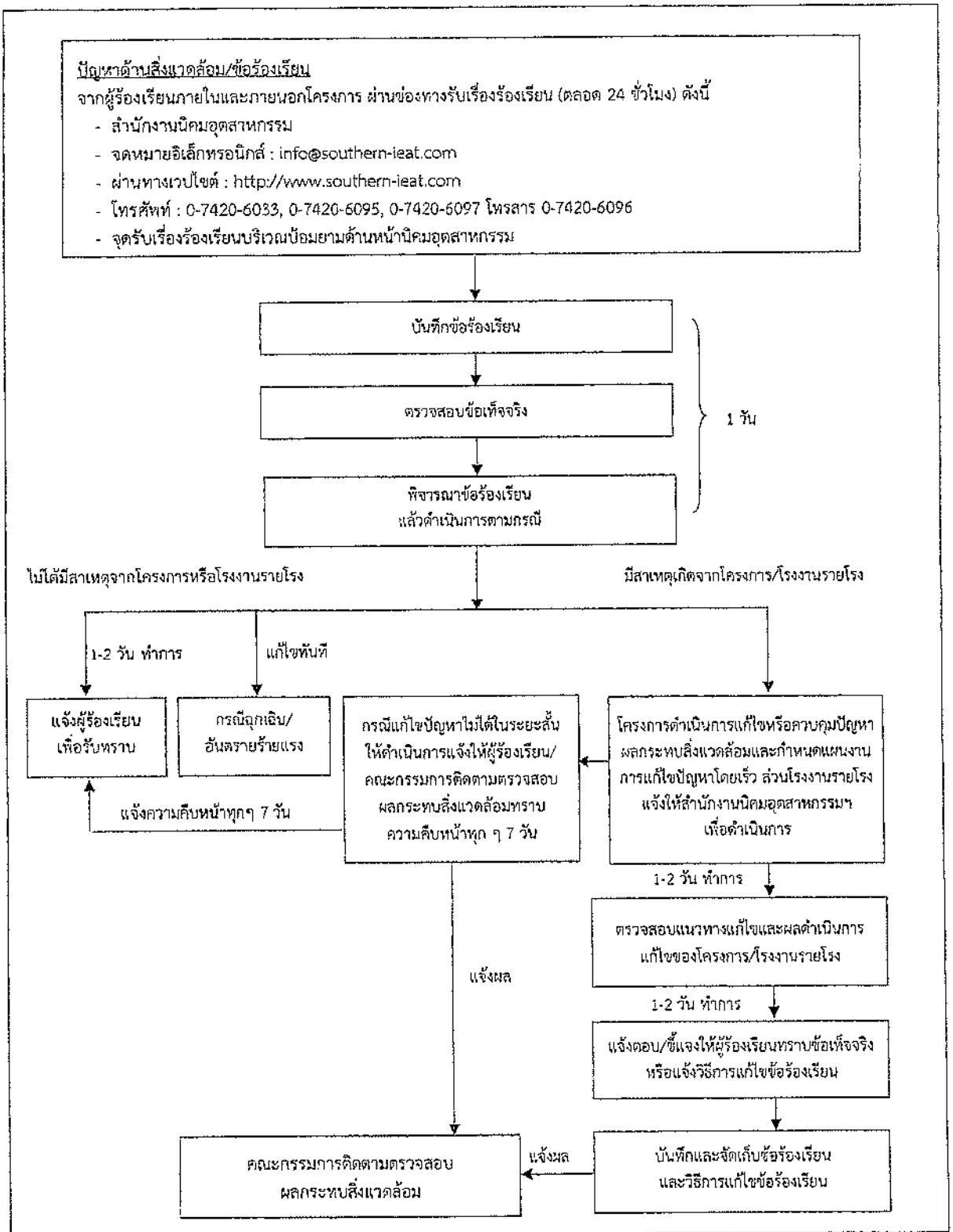
จบการนำเสนอ

ขอบคุณครับ

27ก

แผนการตรวจสอบข้อร้องเรียนและแบบบันทึกข้อร้องเรียน

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม



รูปที่ 3 ขั้นตอนการรับและตอบกลับข้อร้องเรียน

ลงชื่อ [redacted]

รองผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
(สายงานยุทธศาสตร์และพัฒนา)

ลงชื่อ ..... [redacted]

ผู้ชำนาญการสิ่งแวดล้อม
บริษัท เทคนิคสิ่งแวดล้อมไทย จำกัด

สรุปเรื่องร้องเรียน มกราคม-มิถุนายน 2566

ประทับเวลา	นิคมอุตสาหกรรม	ข้อมูลสำหรับเดือน	ข้อร้องเรียนในรอบเดือน	ชื่อ-สกุล ผู้รายงาน
10/26/2022 16:00:41	ภาคใต้	ตุลาคม	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
11/28/2022 13:04:30	ภาคใต้	พฤศจิกายน	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
12/20/2022 9:55:34	ภาคใต้	ธันวาคม	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
1/19/2023 15:25:21	ภาคใต้	มกราคม	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
2/24/2023 14:02:58	ภาคใต้	กุมภาพันธ์	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
3/28/2023 9:21:12	ภาคใต้	มีนาคม	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
4/25/2023 19:15:15	ภาคใต้	เมษายน	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
5/24/2023 8:44:35	ภาคใต้	พฤษภาคม	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา
6/21/2023 10:21:32	ภาคใต้	มิถุนายน	ไม่มี ข้อร้องเรียนในรอบเ	จิรนันท์ บุญกัญญา

28ก

เอกสารการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามตรวจสอบ ผลระทบสิ่งแวดล้อมของนิคมฯ และการดำเนินงานของกรรมการฯ

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้
รับที่ 217
วันที่ 8 เม.ย. 2558
เวลา 16.10

ที่ กกล.ว. 244/2558

เรียน รผก.ปก.1, ผช.ผวก.ปก.1, ผอ.ฝสว., ผอ.ฝชส.
ผอ.สนช., ผอ.สนบ., ผอ.สนจ., ผอ.สนก., ผอ.สนป.
ผอ.สนล., ผอ.สนฉ., ผอ.สนน., ผอ.สนส., ผอ.สนต.
เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวพิชญา โทบุตร)
ผอ.กกล.
8 เม.ย. 58

คำสั่งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
ที่ ๑๖๕ /๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรม
ที่อยู่ในความรับผิดชอบกำกับดูแลของสายงานปฏิบัติการ ๑

ตามที่ได้มีคำสั่งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ ๒๐๘/๒๕๕๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรมที่อยู่ในความรับผิดชอบกำกับดูแลของสายงานปฏิบัติการ ๑ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๔ โดยมีผู้แทน กนอ. ผู้แทนหน่วยงานภาครัฐ ผู้แทนผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรม และผู้แทนชุมชนโดยรอบนิคมอุตสาหกรรมเป็นที่ปรึกษาและกรรมการในคณะกรรมการดังกล่าว นั้น

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงองค์ประกอบของคณะกรรมการดังกล่าวข้างต้นให้เหมาะสม และสอดคล้องกับโครงสร้างการบริหารองค์กรในปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๘ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๒ จึงให้ยกเลิกคำสั่งดังกล่าวข้างต้น และแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรมที่อยู่ในความรับผิดชอบกำกับดูแลของสายงานปฏิบัติการ ๑ ขึ้นใหม่ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑	รองผู้ว่าการ กนอ. ที่ได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลสายงานปฏิบัติการ ๑	ประธานกรรมการ
๑.๒	ผู้ช่วยผู้ว่าการ กนอ. ซึ่งได้รับมอบหมายหน้าที่และความรับผิดชอบดูแลงานในสายงานปฏิบัติการ ๑	รองประธานกรรมการ
๑.๓	ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรม กนอ. ที่เกี่ยวข้อง	กรรมการ
๑.๔	ผู้แทนสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือผู้แทนสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค แล้วแต่กรณี	กรรมการ
๑.๕	ผู้แทนกรมควบคุมมลพิษ หรือผู้แทนสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด หรือผู้แทนอุตสาหกรรมจังหวัด แล้วแต่กรณี	กรรมการ
๑.๖	ผู้อำนวยการฝ่ายชุมชนสัมพันธ์ กนอ.	กรรมการ
๑.๗	ผู้อำนวยการฝ่ายสิ่งแวดล้อม กนอ.	กรรมการ
๑.๘	ผู้แทนผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ คน	กรรมการ

/๑.๙ ผู้แทนองค์การ ...

9 เม.ย. 58

๑.๙	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่อยู่บริเวณโดยรอบ องค์การละ ๑ คน	กรรมการ
๑.๑๐	ผู้แทนชุมชนในท้องถิ่นที่อยู่บริเวณโดยรอบ นิคมอุตสาหกรรม ชุมชนละ ๑ คน	กรรมการ
๑.๑๑	เจ้าหน้าที่สำนักงานนิคมอุตสาหกรรม กนอ. ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมอบหมาย	กรรมการและเลขานุการ
๑.๑๒	เจ้าหน้าที่สำนักงานนิคมอุตสาหกรรม กนอ. ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมอบหมาย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒. อำนาจหน้าที่

๒.๑ ให้ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมของนิคมอุตสาหกรรม ผลกระทบจากนิคมอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม ตลอดจนปัญหาข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม

๒.๒ รับทราบผลการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกนิคมอุตสาหกรรม

๒.๓ เผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้อง และสร้างความเชื่อมั่นในการบริหารจัดการนิคมอุตสาหกรรมให้แก่ชุมชนโดยรอบนิคมอุตสาหกรรม

๒.๔ เรียกหรือเชิญบุคคล หรือผู้แทนส่วนงานที่เกี่ยวข้องมาเข้าร่วมประชุมเพื่อเสนอแนะข้อมูล ข้อคิดเห็น หรือส่งมอบเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

๒.๕ ให้รายงานผลการดำเนินงานต่อผู้ว่าการเพื่อทราบหรือพิจารณา แล้วแต่กรณี เป็นระยะ ๆ

๒.๖ ให้กรรมการในลำดับที่ ๑.๓ เป็นกรรมการตามคำสั่งนี้ เมื่อมีกรณีที่จะดำเนินการตามอำนาจหน้าที่เฉพาะในนิคมอุตสาหกรรมที่ตนดูแลรับผิดชอบ ส่วนลำดับที่ ๑.๘ ลำดับที่ ๑.๙ และลำดับที่ ๑.๑๐ ให้เป็นกรรมการตามคำสั่งนี้เฉพาะในนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้แทนผู้ประกอบกิจการอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมนั้น หรือเป็นนิคมอุตสาหกรรมที่ตั้งอยู่ในท้องถิ่นของผู้ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่งนี้

๒.๗ ให้กรรมการและเลขานุการ และกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการในลำดับที่ ๑.๑๑ และลำดับที่ ๑.๑๒ เป็นกรรมการและเลขานุการ และกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการตามคำสั่งนี้ เมื่อมีกรณีที่จะดำเนินการตามอำนาจหน้าที่เฉพาะในนิคมอุตสาหกรรมที่ตนสังกัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

รายงานประชุมคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา
ครั้งที่ 1/2566 (ช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565)
ณ ห้องประชุมสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้

คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ผู้เข้าร่วมจาก สายงานปฏิบัติการ 1

1. นายประทีป เอ่งฉ้วน รผก.ปก.1 ประธานกรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก สนต.

1. [redacted] ผอ.สนต. กรรมการ
2. [redacted] นายช่าง 8 กรรมการและเลขานุการ
3. [redacted] วิศวกร 7 กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
4. [redacted] วิศวกร 7 กรรมการ
5. [redacted] นักบริหารงานนิคมอุตสาหกรรม 6 กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก ฝสอ.

1. [redacted] ผอ.กสพ. กนอ. กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 16

2. [redacted] นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการ กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก อุตสาหกรรมจังหวัดสงขลา

1. [redacted] วิศวกรปฏิบัติการ กรรมการ
2. [redacted] นักวิชาการอุตสาหกรรม กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสงขลา

1. [redacted] นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการ กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

1. [redacted] รองนายก อบต. ฉลุง กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก ผู้แทนชุมชนในท้องถิ่นที่อยู่บริเวณโดยรอบ

1. [redacted] ตัวแทนหมู่ 1 ตำบลฉลุง กรรมการ
2. [redacted] ตัวแทนหมู่ 3 ตำบลฉลุง กรรมการ
3. [redacted] ตัวแทนหมู่ 4 ตำบลฉลุง กรรมการ
4. [redacted] ตัวแทนหมู่ 6 ตำบลฉลุง กรรมการ
5. [redacted] ตัวแทนหมู่ 5 ตำบลท่าช้าง กรรมการ
6. [redacted] ตัวแทนหมู่ 14 ตำบลท่าช้าง กรรมการ

ผู้เข้าร่วมจาก ผู้แทนผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรม

1. [redacted] บจก. นาโน รีไซค์เค้ล จำกัด กรรมการ
2. [redacted] บจก. ไฮแคร์ ไทย กลัฟส์ จำกัด กรรมการ
3. [redacted] บจก. สวีท เดลี่ จำกัด กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุมอื่นๆ

1. [redacted] บจก. ทีดีกซ์ เซาท์
2. [redacted] บจก. ทีดีกซ์ เซาท์
3. [redacted] พิทักษ์ บจก. ทีดีกซ์ เซาท์
4. [redacted] บจก. เทคนิคสิ่งแวดล้อมไทย
5. [redacted] บจก. โกลบอล ยูทิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด
6. [redacted] บจก. โกลบอล ยูทิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด
7. [redacted] บจก. โกลบอล ยูทิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด
8. [redacted] บจก. โกลบอล ยูทิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด

ผู้ไม่มาประชุม (ติดภารกิจ)

1. [redacted] ผช.ผวก.ปก.1 รองประธานกรรมการ
2. [redacted] ผอ.ฝชส กรรมการ

<u>เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.</u>

วาระที่/เรื่องที่	เรื่อง/ประเด็น	มติที่ประชุม
1	<u>ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</u> นายประทีป เอ่งฉ้วน รผก.ปก.1 ประธานในที่ประชุม ได้กล่าวเปิดงานความเป็นมาของการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา ตามคำสั่ง กนอ. ที่145/2558 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรมที่อยู่ในความรับผิดชอบกำกับดูแลของสายงานปฏิบัติการ 1 รวมถึงวัตถุประสงค์ของโครงการและได้ชี้แจงการทำงานของ กนอ. ในการปฏิบัติหน้าที่กำกับดูแลอยู่บนหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ การกำกับดูแลด้านสิ่งแวดล้อมเป็นเรื่องที่ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องช่วยเหลือกัน ร่วมกันขับเคลื่อนไปอย่างยั่งยืน โดยใช้เวทีนี้ในการแลกเปลี่ยนความรู้ ข้อห่วงกังวล และรวมถึงประเด็นความต้องการทางสิ่งแวดล้อม	รับทราบ
2	<u>ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม</u> - ไม่มี	รับรองรายงานการประชุม
3	<u>ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ</u> บริษัท โกลบอล ยูทิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด เป็นตัวแทนของ สนต. ได้รายงานในที่ประชุมในเรื่องของคุณลักษณะของน้ำที่เข้าระบบและผ่านการบำบัดของระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางของนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ในช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565 พบว่า	รับทราบ

วาระที่/เรื่องที่	เรื่อง/ประเด็น	มติที่ประชุม
	3.1 การควบคุมน้ำเข้าระบบฯ ทุกพารามิเตอร์มีค่าผลการตรวจวัดเป็นไปตามมาตรฐาน ประกาศ กนอ. ที่ 76/2560 เรื่อง กำหนดมาตรฐานทั่วไปในการระบายน้ำเสียลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม 3.2 การควบคุมน้ำผ่านการบำบัด ทุกพารามิเตอร์มีค่าผลการตรวจวัดเป็นไปตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม และเขตประกอบการอุตสาหกรรม (พ.ศ. 2559)	
4	<u>ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา</u> 4.1 บริษัท เทคนิคสิ่งแวดล้อมไทย จำกัด ที่ปรึกษาโครงการ EIA ของ กนอ. ได้รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา (ช่วงเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2565) ครั้งที่ 1/2566 ดังนี้ 4.1.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม 1. ด้านมาตรการทั่วไป 5 มาตรการ นิคมฯ ภาคใต้สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดครบถ้วน 2. ด้านคุณภาพอากาศ โรงงานที่เปิดดำเนินการในปัจจุบัน จำนวน 28 โรงงาน มีเพียง 6 โรงงานที่มีการปล่อยมลสารทางอากาศจากปล่อง และส่งรายงานให้นิคมฯทราบทุก 6 เดือน ซึ่งค่าพารามิเตอร์ที่ปล่อยออกจากปล่องเป็นไปตามที่ EIA กำหนด 3. ด้านคุณภาพน้ำผิวดิน 5 มาตรการ นิคมฯ ภาคใต้สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดครบถ้วน 4. ด้านเสียง นิคมฯ มีการควบคุมการตั้งโรงงาน เพื่อลดผลกระทบด้านเสียงที่เกิดขึ้น โดยให้โรงงานที่ก่อสร้างในพื้นที่ ต้องมีระยะห่างจากรั้วโรงงานอย่างน้อย 10 เมตร และมีการรณรงค์ให้มีการปลูกต้นไม้เพื่อเป็นแนวกันชนระหว่างโรงงานกับชุมชน 5. ด้านของเสีย <u>-ของเสียจำพวกมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล</u> ประมาณ 15 กก./วัน ติดต่อให้ อบต.ฉลุง เข้ามาดำเนินการเก็บขนไปกำจัด <u>-ของเสียอันตราย</u> นิคม ฯ กำกับดูแลให้โรงงานที่ต้องการนำของเสียอันตรายออกจากโรงงานต้องขออนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม และติดต่อให้หน่วยงานที่ ได้รับอนุญาตตามกฎหมายเข้ามารับของเสียไปกำจัดอย่างถูกวิธี	รับทราบ

วาระที่/เรื่องที่	เรื่อง/ประเด็น	มติที่ประชุม
	6. ด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพนิเวศวิทยาทางน้ำจากการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งภายหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางโดยบริษัท เทคนิคสิ่งแวดล้อมไทย จำกัด ในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2565 พบว่า มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด 7. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ทั้งด้านการคมนาคม และการใช้น้ำ นิคมฯ สามารถปฏิบัติตามมาตรการได้อย่างครบถ้วน 8. คุณค่าคุณภาพชีวิต สภาพเศรษฐกิจ-สังคม สาธารณสุข อาชีวอนามัย และความปลอดภัย นิคมฯ ภาคใต้สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดครบถ้วน 9. ด้านระบบระบายน้ำฝน มาตรการในพื้นที่ระยะ 3 นิคมฯจะมีการก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำฝนเพื่อรองรับน้ำฝนจากโรงงานต่างๆ ในพื้นที่ ขอชี้แจงว่า ปัจจุบันบ่อหน่วงน้ำที่มีอยู่เดิมในพื้นที่นิคมฯ ยังคงเพียงพอต่อการรองรับปริมาณน้ำฝน 10. พื้นที่สีเขียว นิคมฯ สามารถปฏิบัติตามมาตรการได้อย่างครบถ้วน 4.1.2 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม 1. การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ ผลการตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด 2. การตรวจวัดระดับเสียง -ระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ผลการตรวจวัด พบว่า ทุกสถานีตรวจวัดมีแนวโน้มไม่คงที่ และมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดอย่างต่อเนื่อง -ระดับเสียงสูงสุด ผลการตรวจวัด พบว่า ทุกสถานีตรวจวัดมีแนวโน้มไม่คงที่ และมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดอย่างต่อเนื่อง 3. การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัด ทุกพารามิเตอร์มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดอย่างต่อเนื่อง 4. การตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดิน ตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 3 ผลการตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด 5. การตรวจวัดนิเวศวิทยาทางน้ำ พบว่า การปล่อยน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดแล้วของนิคมฯไม่ได้มีผลกระทบต่อแหล่งน้ำแบบมีนัยสำคัญ 6. การตรวจวัดคุณภาพดิน ทุกพารามิเตอร์มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดอย่างต่อเนื่อง 7. การตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน (บ่อสังเกตการณ์คุณภาพน้ำใต้ดิน Monitoring Well) จำนวน 4 สถานี ผลการตรวจวัดทั้ง 4 สถานี พบว่า ผลการตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด	รับทราบ

วาระที่/เรื่องที่	เรื่อง/ประเด็น	มติที่ประชุม
	4.2 บริษัท ทีดีกซ์ เซาท์ จำกัด ได้รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ช่วงเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2565) ครั้งที่ 1/2566 ดังนี้ 4.2.1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม 1. มาตรการทั่วไป 20 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการ 19 มาตรการ โดยมาตรการที่อยู่ระหว่างจัดทำคือ การให้ความร่วมมือในการเชื่อมโยงข้อมูลผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมแบบต่อเนื่อง (Online Monitoring) ในสถานประกอบการไปยังศูนย์เฝ้าระวัง EMC² ของการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย 2. ด้านคุณภาพอากาศ 14 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ 13 มาตรการ โดยมาตรการที่อยู่ระหว่างจัดทำคือ การจัดทำข้อมูลการระบายสารอันตรายระเหย 3. ด้านคุณภาพน้ำ 13 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 4. ด้านกากของเสีย 14 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 5. ด้านเสียง 3 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 6. ด้านการคมนาคม 15 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 7. ด้านความปลอดภัยจากสารเคมี 14 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 8. ด้านน้ำใต้ดิน 1 มาตรการ โครงการได้ทำการศึกษาทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน และกำหนดตำแหน่งบ่อตรวจสอบคุณภาพน้ำใต้ดินจำนวน 4 สถานีให้ครอบคลุมทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน 9. ด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม 4 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 10. ด้านสภาพสังคม-เศรษฐกิจ 9 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ 8 มาตรการ โดยมาตรการที่อยู่ระหว่างจัดทำคือ การจัดตั้งคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เพื่อดำเนินการตรวจสอบผลกระทบและข้อร้องเรียนทางด้านสิ่งแวดล้อม 11. ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 33 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน	รับทราบ

วาระที่/เรื่องที่	เรื่อง/ประเด็น	มติที่ประชุม
	12. ด้านสุขภาพ 7 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 13. ด้านพื้นที่สีเขียว 2 มาตรการ โครงการฯ สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน 4.2.2 การปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม 1 ด้านคุณภาพอากาศในบรรยากาศบริเวณชุมชน ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 2 ด้านคุณภาพอากาศในบรรยากาศบริเวณริมรั้วโรงงาน ปัจจุบันยังไม่มีมาตรฐานสำหรับก๊าซฟอร์มัลดีไฮด์ในบรรยากาศ 3 ด้านคุณภาพอากาศจากแหล่งกำเนิด ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 4 ด้านระดับเสียงทั่วไป พบว่า ผลการตรวจวัดล่าสุด บริเวณริมรั้วโครงการด้านทิศเหนือ (N1) มีค่า Leq 24 hr. ไม่ไปตามเกณฑ์มาตรฐาน เนื่องจากจุดติดตั้งเครื่องมือตรวจวัดเสียงอยู่ใกล้บริเวณห้อง Blower ทางโครงการได้ชี้แจงว่า โครงการได้มีการติดตั้งห้องกั้นเสียงไว้เพื่อลดระดับเสียงจาก Blower อีกทั้งบริเวณรอบข้างไม่มีแหล่งชุมชนหรือโรงงานข้างเคียงที่ได้รับผลกระทบ 5 ด้านคุณภาพน้ำทิ้งเข้าสู่ระบบส่วนกลางของการนิคมฯ ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 6 ด้านคุณภาพน้ำใต้ดิน พบว่าผลการตรวจวัดส่วนใหญ่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ยกเว้น ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) พื้นที่สีเขียวบริเวณใกล้ที่จอดรถ ที่มีค่าไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ทั้งนี้โรงงานได้ชี้แจงว่า ค่าความเป็นกรด-ด่าง อาจมีสาเหตุมาจากลักษณะทางธรณีวิทยาของดินในพื้นที่ตามธรรมชาติ 7 ด้านคุณภาพดิน ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 8 ด้านระดับเสียงในบริเวณการทำงาน ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 9 ด้านระดับเสียงสะสมเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงาน ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 10 ด้านระดับความร้อนในสถานที่ปฏิบัติงาน ผลการตรวจวัดมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน 11 ด้านระดับความเข้มของแสงสว่าง พบว่า พบว่า สถานีที่ทำการตรวจวัดส่วนใหญ่มีความเข้มของแสงสว่างอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด 12 ด้านคุณภาพอากาศในบริเวณการทำงาน พบค่า ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน เกินค่ามาตรฐาน	รับทราบ

ต่อมาคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในนิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลาได้มีข้อซักถาม/ข้อกังวล/ข้อเสนอแนะ ดังตารางดังต่อไปนี้

ซักถาม	ประเด็น/คำถาม/ข้อกังวล/ข้อเสนอแนะ	ตอบข้อซักถามโดย กนอ./ บริษัทฯ
ตัวแทนสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสงขลา	● ระบบระบายน้ำฝน ซึ่งในมาตรการพื้นที่ระยะ 3 นิคมฯจะมีการก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำฝนเพื่อรองรับปริมาณน้ำฝนจากโรงงานต่างๆ นิคมฯได้ดำเนินการก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำเพิ่มเติมแล้วหรือไม่	- ปัจจุบันนิคมฯ มีอ่างเก็บน้ำจำนวน 3 อ่าง คืออ่างเก็บน้ำ 1 2 และ 4 ความจุ 2,350,000 ลบ.ม. ทำหน้าที่ในการหน่วงน้ำฝนของโครงการทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันยังสามารถรองรับปริมาณน้ำฝนได้อย่างเพียงพอ ทั้งนี้นิคมฯ ได้มีการติดตั้งเครื่องวัดระดับน้ำทั้ง 3 อ่างในการควบคุมปริมาณน้ำ กรณีน้ำในคลองวาดมีปริมาณสูงขึ้น ทางนิคมฯ จะทำการหน่วงน้ำในอ่างเก็บน้ำทั้ง 3 ก่อน และรอจนกว่าปริมาณน้ำในคลองวาดจะลดลง ถึงจะดำเนินการระบายน้ำออกจากอ่างในปริมาณที่ไม่มีผลกระทบต่อชุมชนต่อไป
อุตสาหกรรมจังหวัดสงขลา	● นิคมฯ มีการจัดการกากตะกอนจากการบำบัดน้ำเสีย โดยมีแผนจะนำไปเป็นสารปรับปรุงดิน ปัจจุบันมีความคืบหน้าเป็นอย่างไร	- ปัจจุบัน นิคมฯ มีกากตะกอนที่เกิดขึ้นในระบบบำบัดน้ำเสียปริมาณน้อยมาก เนื่องจากน้ำขาเข้ามีปริมาณ BOD Loading น้อยกว่า 100 กิโลกรัม-บีโอดี/วัน กรณีการนำกากตะกอนไปเป็นสารปรับปรุงดิน นิคมฯ จะทำการตรวจวัดค่าโลหะหนักทั้งหมดก่อน เพื่อความแน่ใจว่าจะไม่มีการปนเปื้อนลงสู่ดิน หากค่าการตรวจวัดอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน และกากตะกอนมีปริมาณเพียงพอเหมาะที่จะนำไปใช้ประโยชน์ ถึงจะดำเนินการนำไปเป็นสารปรับปรุงดินต่อไป
ตัวแทนสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 16	● นิคมฯ มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดินในจุดเหนือน้ำบ้างหรือไม่ เนื่องจากค่าการตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดินในปี 2564 พบค่าสารหนู (As) มีค่าไม่คงที่และมีแนวโน้มค่อนข้างสูงแต่ไม่เกินมาตรฐาน	- นิคมฯ ได้มีการตรวจวัดบริเวณวัดเจริญราษฎร์ซึ่งเป็นตัวแทนของจุดเหนือน้ำ โดยเส้นทางการไหลของน้ำไปจนถึงคลองวาด มีแหล่งระบายน้ำทิ้งจากกิจกรรมของชุมชน โรงงานที่ไม่อยู่ในนิคมฯ รวมถึงนิคมอุตสาหกรรม โดยค่าการตรวจวัดสารหนู (As) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

ซักถาม	ประเด็น/คำถาม/ข้อกังวล/ข้อเสนอแนะ	ตอบข้อซักถามโดย กนอ./ บริษัทฯ
		-รผก.ปก.1 ได้ชี้แจงว่า การระบายน้ำทิ้งของนิคมฯ เป็นเพียงส่วนหนึ่งจากแหล่งน้ำทิ้งทั้งหมด หากเทียบสัดส่วนยังอยู่ในปริมาณที่น้อยมาก แต่อย่างไรก็ตาม กนอ. ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ยังต้องดูแลสิ่งแวดล้อมร่วมกับภาคส่วนอื่นๆ และสื่อสารให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทราบต่อไป
	● นิคมฯ ได้นำน้ำที่ผ่านการบำบัดไปรดน้ำต้นไม้ และมีการกำหนดจุดตรวจวัดคุณภาพดินอย่างไร	-ตัวแทนบริษัทฯที่ปรึกษา ได้ชี้แจงว่าปัจจุบันนิคมฯ ได้นำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วไปรดน้ำต้นไม้บริเวณพื้นที่สีเขียว โดยจะทำการสุ่มและย้ายบริเวณจุดตรวจวัดเพื่อให้ครอบคลุมพื้นที่ และมีการเก็บข้อมูลย้อนหลังเป็นประจำทุกปี
	● นิคมฯ จะดำเนินการเก็บตัวอย่างปลาเพื่อตรวจสารปนเปื้อนในปลาบริเวณใด เป็นจุดเหนือน้ำและท้ายน้ำหรือไม่	-นิคมฯ จะดำเนินการเก็บตัวอย่างปลาในบริเวณจุดเหนือน้ำ คือบริเวณเหนืออ่างเก็บน้ำ 2 นอกเขตนิคมฯ และจะดำเนินการเก็บตัวอย่างปลาบริเวณท้ายน้ำของนิคมฯ คือบริเวณอ่างเก็บน้ำ 4 และบริเวณต้นน้ำของคลองวาด เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นในการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้แก่ชุมชนที่อยู่ร่วมกันกับนิคมฯ โดยปัจจุบันแผนการดำเนินงานอยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ
รองนายก อบต. ฉลุง	● ปัจจุบันมีบริษัทฯ ภายในนิคมฯ ได้ดำเนินโครงการ การรับน้ำเสียจากภายนอกนิคมฯ เข้ามาบำบัดภายในโรงงาน ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนการรับฟังความคิดเห็นจากชุมชน และผู้ส่วนได้ส่วนเสียโดยรอบ และตัวแทนจากภาคชุมชนได้มีข้อห่วงกังวล ว่าทางนิคมฯ จะสามารถบริหารจัดการปริมาณน้ำเสียได้หรือไม่ โดยเฉพาะน้ำเสียที่รับมาจากพื้นที่อื่น แต่มีการระบายทิ้งในพื้นที่ชุมชนที่ไม่ได้เป็นผู้ก่อมลพิษ รวมถึงประเด็นภาษีโรงเรือน และการชี้แจงจากทางบริษัทบางประเด็นยังไม่สามารถอธิบายให้กับชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าใจอย่างชัดเจนได้	- ผอ.สนต. ได้ชี้แจงว่าระบบบัดน้ำเสียเดิมของบริษัทฯ สามารถบำบัดได้ 10 ลบ.ม./วัน และเมื่อมีโครงการรับบำบัดน้ำเสียจากภายนอกนิคมฯ บริษัทฯได้เพิ่มระบบบำบัดน้ำเสียอีก 10 ลบ.ม./วัน รวมเป็น 20 ลบ.ม./วัน จึงเป็นปริมาณมวลน้ำที่น้อยมาก อีกทั้งนิคมฯ มีการกำกับดูแลโรงงานภายในนิคมฯอย่างเคร่งครัด อาทิเช่น มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียของโรงงานที่ระบายเข้าสู่ระบบบำบัดส่วนกลางของนิคมฯ เดือนละ 2 ครั้งหรือมากกว่า เพื่อกำกับโรงงานให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งที่นิคมฯ กำหนด และตรวจสอบกระบวนการผลิตของโรงงานที่จะเข้ามาประกอบกิจการในนิคมฯ เสมอก่อนทุกครั้ง

ซักถาม	ประเด็น/คำถาม/ข้อกังวล/ข้อเสนอแนะ	ตอบข้อซักถามโดย กนอ./ บริษัทฯ
		-รผก.ปก.1 ได้ชี้แจงเพิ่มเติมว่า บริษัทฯ ไม่สามารถปล่อยน้ำเสียออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอกนิคมฯ ได้โดยตรง เนื่องจากระบบท่อน้ำเสียที่นิคมฯ ได้ออกแบบไว้ ทิศทางการไหลของน้ำเสียจะไหลเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางของนิคมฯ เท่านั้น และมีการแยกระบบระบายน้ำฝนและน้ำเสียออกจากกันอย่างชัดเจน
ตัวแทนสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสงขลา	• บริษัท ทีดิก เซาท์ ซึ่งเป็นโรงงานที่การประกอบกิจการต้องผ่านกระบวนการทำ EIA ในการเฝ้าระวังและดูแลสิ่งแวดล้อม ปัจจุบันโรงงานได้มีการติดตั้งเครื่องมือตรวจวัดคุณภาพอากาศจากปล่องของโรงงาน(CEMS) และรายงานไปยังการนิคมฯ หรือกรมโรงงานอุตสาหกรรมแล้วหรือไม่ และอยากให้โรงงานตรวจสอบมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมที่ EIA กำหนดทุกมาตรการ และปฏิบัติตามให้ครบถ้วน	-บริษัท ทีดิก เซาท์ ได้ชี้แจงว่าปัจจุบันบริษัทอยู่ระหว่างการศึกษาข้อมูลการติดตั้งและจัดหาผู้ขายและจะดำเนินการติดตั้งในปี 2566 - ผอ.กสพ. ได้ชี้แจงว่าปัจจุบันกระทรวงอุตสาหกรรมได้มีประกาศกระทรวง เรื่อง กำหนดให้โรงงานต้องติดตั้งเครื่องมือหรือเครื่องอุปกรณ์พิเศษ เพื่อรายงานมลพิษอากาศจากปล่องโรงงาน พ.ศ. 2565 โดยได้กำหนดประเภทโรงงานที่ต้องดำเนินการติดตั้งฯ และยังหมายรวมถึงโรงงานที่ได้มีเงื่อนไขกำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ก็ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยเช่นกัน -รผก.ปก.1 ได้กำชับให้นิคมฯในพื้นที่ กำกับดูแลโรงงานให้ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับอย่างเคร่งครัด

เลิกประชุมเวลา 12.00 น.

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวพิมพ์พัชร ชมเชย)

วิศวกร 7

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายพิพัฒน์ หนูทอง)

นายช่าง 8

กรรมการและเลขานุการ

29ก

เอกสารการตรวจประเมินหน่วยงานรับของเสียไปกำจัด

เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
พัฒนาก้าวไกล ห่วงใยสิ่งแวดล้อม

รายงานการตรวจประเมินโรงงานอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรม

สายงานปฏิบัติการ 1 และสายงานปฏิบัติการ 2

ประจำปี...2566.....

ข้อมูลโรงงาน

บริษัท...ดับบลิว เอส ซี ไน จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม ภาคใต้ จ.สงขลา.....

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น. 105-2/2549-ฉนด. แปลงที่ดินที่ G1-4/1, G1-10/1, G1-10A เนื้อที่ 14-1-8.85 (ไร่-งาน-ตารางวา)

ประเภทโรงงาน 105, 106, 42(2) ประกอบกิจการ โรงงานของเสียและของอุตสาหกรรม (Hazardous and non-hazardous waste)

[illegible]

จำนวนคนงานทั้งหมด 120 คน ชาย 80 คน หญิง 40 คน

จำนวนเงินลงทุน 145 ล้านบาท

ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล (ทบทวนภายในช่วงเวลา 3 เดือนย้อนหลังจากวันที่ตรวจ ทุก 3 เดือน)

	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์/โทรสาร	Email
1. ผู้บริหาร	ฟึมะโฮะ อิโนะ	0982800841		fumihiro.kajihara@wms-thailand.com
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.)	ชวอยไพลิน เวชเกสียา	0922576909	074206048/ 074206050	chuan.vijitjinda@wms-thailand.com
3. เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม	นิตยา หมัดอาดัม	0898164395		nitlaya.madardam@wms-thailand.com
4. เจ้าหน้าที่ด้าน CSR.	จุฬาลักษณ์ เอียดคล้า	0900733923		julalak.aiddum@wms-thailand.com

การรับรองมาตรฐาน

(✓) ISO 9001 version 2015 (✓) ISO 14001 version 2015 ( ) มอก 18000 version .....

( ) ISO 26000 version..... (✓) อื่น ๆ GI4

มิติกายภาพ

1. การจัดการพื้นที่สีเขียว / Buffer Zone

1.1 โรงงานจัดให้มีพื้นที่สีเขียว คิดเป็น 5-10 % ของพื้นที่โรงงานทั้งหมด

1.2 แผนการดูแลบำรุงรักษาพื้นที่อย่างต่อเนื่อง (✓) มี ( ) ไม่มี

1.3 ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัทฯ .....

2. ระบบระบายน้ำ

2.1 ระบบการระบายน้ำฝนและระบบน้ำเสียแยกจากกัน (✓) มี ( ) ไม่มี

2.2 การตรวจสอบและเฝ้าระวังระบบการระบายน้ำฝนและระบบน้ำเสีย (✓) มี ( ) ไม่มี

มิติเศรษฐกิจ

3. การส่งเสริมเศรษฐกิจท้องถิ่นและเศรษฐกิจชุมชน มีนโยบายหรือประกาศ และแผนการดำเนินงาน

3.1 การจ้างแรงงานท้องถิ่น (✓) มี ( ) ไม่มี

3.2 การรับนักศึกษาฝึกงานในโรงงาน หรือการใช้สินค้าชุมชน (✓) มี ( ) ไม่มี

3.3 โครงการทวิภาคี สหกิจศึกษา ร่วมกับสถานศึกษาโดยรอบ (✓) มี ( ) ไม่มี

3.4 การส่งเสริมอาชีพชุมชน หรือซื้อสินค้าชุมชน (✓) มี ( ) ไม่มี

3.5 การพัฒนาฝีมือแรงงานในรูปแบบต่าง ๆ (✓) มี ( ) ไม่มี

มิติสิ่งแวดล้อม

4. การจัดการน้ำ

4.1 ปริมาณการใช้น้ำ

(✓) น้ำประปา ปริมาณการใช้น้ำในปี พ.ศ. 2566 278.5 ลบ.ม./เดือน 3342 ลบ.ม. /ปี

( ) น้ำดิบ ปริมาณการใช้น้ำในปี พ.ศ. 2559 .....ลบ.ม./เดือน.....ลบ.ม. /ปี

4.2 ปริมาณน้ำเสีย

(✓) น้ำเสียจากกระบวนการผลิต 3.19 ลบ.ม./วัน

(✓) น้ำเสียจากการบริโภค/อุปโภค 5 ลบ.ม./วัน

( ) น้ำเสียจากกิจกรรมอื่น ๆ ..... ลบ.ม./วัน

4.3 โรงงานมีระบบบำบัดน้ำเสียของตนเอง (✓) มีบางส่วน (Pretreatment) ( ) บำบัดเองทั้งหมด ( ) ไม่มี

(✓) คุณภาพน้ำทิ้งจากระบบเป็นไปตามมาตรฐาน (✓) กนอ. ( ) กรอ. ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ .....

(✓) ความสามารถของระบบบำบัดน้ำเสีย 20 ลบ.ม./วัน

(✓) จุดระบายน้ำทิ้ง.....

4.4 การจดบันทึกรายงานการใช้ไฟฟ้า และสารเคมีที่ใช้ไปในระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง (✓) มี ( ) ไม่มี

4.5 โรงงานใช้บริการระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง (✓) ใช้ ( ) ไม่ใช้

4.6 มาตรการการปรับลดการระบายน้ำทิ้ง ( ) มี (✓) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	การลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	เป้าหมายการลด (หน่วย : ลบ.ม./ปี)	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.....	ปี.....			

กราฟ แสดงคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้ว เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา (ถ้ามี)

4.7 การใช้น้ำของสถานประกอบการ

(✓) ปริมาณน้ำ Reuse ที่นำกลับไปใช้..... ลบ.ม./เดือน ประเภทการนำไปใช้ประโยชน์.....

( ) ปริมาณน้ำ Recycle ที่นำกลับไปใช้.....44..... ลบ.ม./เดือน ประเภทการนำไปใช้ประโยชน์...เป็นน้ำล้างอุปกรณ์.....

4.8 ระบบการเชื่อมโยงข้อมูลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งอุตสาหกรรมตามประกาศ อก. (Online Pollution Management System: OPMS)

(✓) ไม่เข้าข่ายติดตั้ง ( ) เข้าข่ายติดตั้ง ( ) ติดตั้งแล้วเสร็จ Online เข้ากรมโรงงานอุตสาหกรรม /สำนักงานนิคมฯ มาบตาพุด

( ) ติดตั้งแล้วเสร็จ ยังไม่มีการ Online เข้ากรมโรงงานอุตสาหกรรม

( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ

4.9 การจัดส่งข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทล.2 ตามมาตรา 80 แห่ง พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535

(✓) จัดส่งแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

4.10 การใช้พลังงานของสถานประกอบการ

( ) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าปีฐาน พ.ศ. ....กิโลวัตต์/ปี ปีปัจจุบัน พ.ศ. ....กิโลวัตต์/ปี

4.11 ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัทฯ

.....

.....

.....

.....

ตาราง ข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้าในรอบปี

ตาราง ข้อมูลปริมาณการใช้เชื้อเพลิงในรอบปี

เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา (ถ้ามี)

5. การจัดการกากอุตสาหกรรม

5.1 ขยะมูลฝอย

ปริมาณมูลฝอยปี พ.ศ. 2565 .....8.96.....ตัน /เดือน.....107.6.....ตัน /ปี

ผู้รับดำเนินการ..น. 150-1/2545ณพช., 3-106-31/58นศ.....

5.2 กากของเสียที่ไม่อันตราย (Non Hazardous Waste)

ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตราย พ.ศ. 2565 .....2.5.....ตัน /เดือน.....30.....ตัน /ปี

ผู้รับดำเนินการ..น. 150-1/2545ณพช., น. 101-1/2547ณนป., 3-106-31/58นศ.....

5.3 กากของเสียอันตราย (Hazardous Waste)

ปริมาณกากของเสียอันตราย พ.ศ. 2565 .....2.5.....ตัน /เดือน.....30.....ตัน/ปี

ผู้รับดำเนินการ..น. 150-1/2545ณพช., น. 101-1/2547ณนป., 3-106-31/58นศ., 3-105-14/47ขน., 101-1/2544-ผนป.....

การติดตั้งระบบ GPS รถขนส่งกากของเสียอันตราย

(✓) ดำเนินการแล้ว 100% ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ กำหนดแล้วเสร็จ.....

5.4 มาตรการหรือแผนงานการปรับลดด้านขยะ/กากของเสีย

- ปริมาณมูลฝอย (✓) มี ( ) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	การลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี)	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี 58	ปี 59			
การแยกขยะ/สร้างผลผลิตจากขยะพีวีซีไซเคิลได้	-	-	เม.ย 21- มี.ย. 22	-	ยอดขายวีไซเคิล 7301 บาท

ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน.....

- ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตราย ( ) มี (✓) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	การลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี)	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.....	ปี.....			

ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน.....

- ปริมาณกากของเสียที่อันตราย ( ) มี (✓) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	การลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี)	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.....	ปี.....			

ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน.....

5.5 ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท.....

.....

.....

6. การจัดการคุณภาพอากาศ

6.1 การประกอบกิจการก่อให้เกิดมลภาวะด้านอากาศถึงขนาดที่จะต้องจัดให้มีระบบบำบัดหรือไม่ ( ) มี (✓) ไม่มี

โปรดระบุข้อมูลการระบาย (ถ้ามี)

- ผลการตรวจคุณภาพอากาศ เฉพาะโรงงานที่มีปล่อง ( ) มี ( ) ไม่มี

มีแผนการบำรุงรักษา/ปรับปรุงระบบ ( ) มี ( ) ไม่มี

6.2 แผนการดำเนินการจัดการมลพิษทางอากาศ / ปรับลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ( ) มี ( ) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	การลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	เป้าหมาย	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.....	ปี.....			

6.3 ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท.....

.....

.....

กราฟ แสดงคุณภาพอากาศ

สามารถกำหนดระยะเวลาในการตรวจวัดได้ (ถ้ามี)

7. การจัดการไอระเหยของสารเคมี

7.1 ในการประกอบกิจการมีสำรวจการใช้/ผลิต/เก็บกัก สาร VOCs (✓) มี ( ) ไม่มี

7.2 การจัดทำรายงานผลการตรวจวัดการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยฯ ตามแบบฟอร์มของประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง การรายงานผลการตรวจวัดการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยจากอุปกรณ์และการซ่อมแซมอุปกรณ์จากโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ.2556 ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติในการตรวจสอบและควบคุมการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยจากอุปกรณ์ในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ.2555

(✓) ไม่เข้าข่าย

( ) เข้าข่ายประเภทโรงงาน มี/ใช้ สารอินทรีย์ระเหยตั้งแต่ 36 ตัน/ปี

( ) จัดส่งรายงาน เมื่อ..... ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

7.3 มาตรการการดำเนินการเพิ่มเติม หรือบำรุงรักษา ( ) มี (✓) ไม่มี

7.4 การควบคุมหรือลดการระบายสารอินทรีย์ระเหย (VOCs)/(PSM)

แผนการปรับลดสาร VOCs ( ) มี (✓) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	แผนการลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.....	ปี.....		

7.5 ข้อบังคับคณะกรรมการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 (ข้อบังคับฯ PSM) นั้นระบุในข้อ 29/3" ผู้ประกอบอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมที่มีกระบวนการผลิต ดังต่อไปนี้ ต้องดำเนินการการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต และการตรวจประเมินความปลอดภัยกระบวนการผลิต

(1) กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตรายร้ายแรงในปริมาณครอบครอง ณ เวลาใดเวลาหนึ่งเท่ากับหรือมากกว่าปริมาณที่กำหนดในบัญชีท้ายข้อบังคับนี้ หรือ

(2) กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับแก๊สไวไฟหรือของเหลวไวไฟที่มีปริมาณครอบครองตั้งแต่ 4,545กิโลกรัมหรือ 10,000 ปอนด์ขึ้นไป ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

กรณีกระบวนการตาม (1) หรือ (2) หมายความรวมถึงอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องหรืออุปกรณ์ข้างเคียงหรือที่ต่อเนื่องกับกระบวนการดังกล่าวด้วย เว้นแต่แก๊สไวไฟหรือของเหลวไวไฟซึ่งนำมาใช้เป็นเชื้อเพลิงเท่านั้น เช่นใช้สำหรับหม้อน้ำหรือเติมยานพาหนะ"

( ) ไม่เข้าข่าย

( ) เข้าข่ายประเภทโรงงาน มีปริมาณครอบครองตั้งแต่ 4,545กิโลกรัมหรือ 10,000 ปอนด์ขึ้นไป

( ) จัดส่งรายงาน เมื่อ..... ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

7.6 มาตรการการดำเนินการเพิ่มเติม ( ) มี ( ) ไม่มี

7.7 ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท.....

.....

.....

8. ความปลอดภัยและสุขภาพของพนักงาน

8.1 สภาวะแวดล้อมในการทำงานด้านคุณภาพอากาศในพื้นที่ทำงาน แสง เสียง และความร้อน

- การตรวจวัด วิเคราะห์ และจัดทำรายงานสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง และเสียง

(✓) มี ตรวจวัด/จัดทำรายงาน ครั้งล่าสุด เมื่อวันที่ แผนครั้งถัดไป 20-21 มิ.ย. 2566 ( ) ไม่มี

- การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศของการทำงาน

(✓) มี ตรวจวัด/จัดทำรายงาน ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ แผนครั้งถัดไป 20-21 มิ.ย. 2566 ( ) ไม่มี

- แผนการปรับปรุง/จัดการ ผลกระทบต่อสภาวะแวดล้อมในการทำงาน

( ) มี (✓) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	แผนการลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.....	ปี.....		

8.2 การดูแลสุขภาพพนักงาน

- การตรวจสุขภาพพนักงาน (✓) มี ระบุความถี่ 1 ครั้ง/ปี ( ) ไม่มี

- แผนการปรับปรุงการจัดการผลกระทบต่อสภาวะแวดล้อมในการทำงาน อย่างต่อเนื่อง และผลการดำเนินงาน

(✓) มี ( ) ไม่มี

แผนงาน/โครงการ	แผนการลงทุน (ล้านบาท)		ระยะเวลาการดำเนินการ	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี.58.	ปี.59		
1.การทำความสะอาดพื้นที่ทำงานก่อนเลิกงาน				
2. การล้างกระบอกน้ำในพื้นที่ทำงานเพื่อป้องกันการสะสมสิ่งอันตราย				

8.3 จัดทำรายงานผลการดำเนินการตามรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ ส่งให้ กนอ.ปีละ 1 ครั้ง

( ) มี (✓) ไม่มี

8.4 การจัดการสภาพพื้นที่ทำงาน (✓) มี ( ) ไม่มี

8.5 การจัดเก็บอุปกรณ์ หรือวัตถุดิบ หรือผลิตภัณฑ์ หรือสารเคมี เป็นระเบียบ และมีป้ายบอกสถานะที่ชัดเจน

(✓) มี ( ) ไม่มี

8.6 มีป้ายสัญลักษณ์หรือป้ายเตือนอันตรายที่จำเป็นในพื้นที่ และอยู่ในสภาพดี และมองเห็นได้ชัดเจน

(✓) มี ( ) ไม่มี

8.7 จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) และพนักงานทุกคนสวมใส่ PPE สภาพดีอย่างถูกต้อง และเหมาะสม

(✓) มี ( ) ไม่มี

8.8 ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท

.....

.....

.....

9. การจัดการอุบัติเหตุ/อุบัติภัย

9.1 สถิติการเกิดอุบัติเหตุ

( ) เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน ในรอบปี.....ระบุรายละเอียด.....

ความเสียหายที่เกิด.....

( ) มีมาตรการหรือแผนงานป้องกันการเกิดอุบัติเหตุซ้ำ.....

ผลการดำเนินการตามมาตรการ.....

(✓) ไม่เกิดอุบัติเหตุ ในรอบปี 2565 - ปัจจุบัน

9.2 การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

9.2.1 การฝึกซ้อมแผนอัคคีภัย

1) ความถี่ในการฝึกซ้อม.....ครั้ง/ปี

ลำดับ	รูปแบบการฝึกซ้อม	จำนวนผู้เข้าร่วม*	วัน /เดือน /ปี

2) ผลการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามแบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ (ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องกำหนดแบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ปี 2556)

( ) ไม่ดี ( ) พอใช้ ( ) ดี ( ) ดีมาก

9.2.2 การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินอื่น ๆ

( ) ระดับ 2 / สาธารณภัยขนาดกลาง

ความถี่ในการฝึกซ้อม.....ครั้ง/ปี

ลำดับ	รูปแบบการฝึกซ้อม	วัน /เดือน /ปี

(✓) ระดับ 1 / สาธารณภัยที่เกิดขึ้นทั่วไปหรือมีขนาดเล็ก

ความถี่ในการฝึกซ้อม.....2.....ครั้ง/ปี

ลำดับ	รูปแบบการฝึกซ้อม	วัน /เดือน /ปี
1	ถาบคุมเพลิงไหม้ซ้อมดับเพลิง	17 พ.ค. 2564 แผนถัดไป พ.ย. 2566
2	ควบคุมการรั่วไหลของการเคมี	19 พ.ค. 2566

9.3 ข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องมือ/อุปกรณ์

ประเภท/ชนิด	ขนาด	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเหตุ
1. รถดับเพลิง	-	-	-	
2. รถโฟมเคมี	9 ลิตร	1	-	
3. รถพยาบาล	-	-	-	
4. อุปกรณ์ช่วยชีวิต	-	-	-	
5. ชุดดับเพลิง	-	2 ชุด	-	
6. ชุดกันสารเคมี	Tychem C	10 ชุด	SCOTT/รุ่น Vision 3	
7. หน้ากากกันก๊าซพิษ	SCBA/Fullface	2 ชุด/20 ชุด	-	
8. ถังดับเพลิง	10,15 ปอนด์/9 ลิตร	87 ถัง	-	
9. ห้องพยาบาล	-	-	-	
10.พยาบาลประจำ	-	-	-	

10. ข้อร้องเรียน

มีเรื่องเรียนในปีที่ผ่านมา ( ) มี (✓) ไม่มี

มิติสังคม

11. คุณภาพชีวิตและสังคมของพนักงานในโรงงาน

มีการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริม Happy Workplace ตามหลักความสุข 8 ด้าน ของ สสส.

( ) มี ..... ด้าน (✓) ไม่มี

12. คุณภาพชีวิตและสังคมของชุมชนโดยรอบ

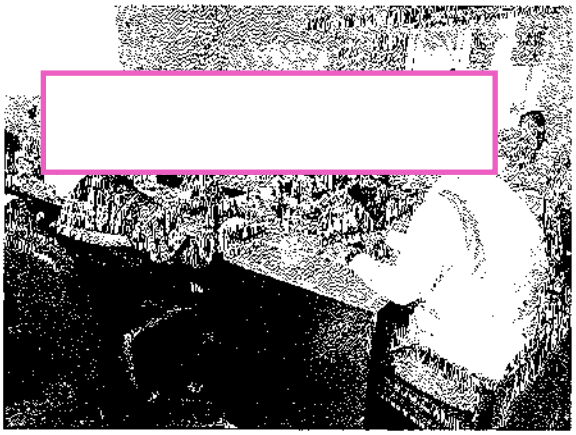
- แผนการดำเนินงานด้าน CSR กับชุมชนรอบนิคมฯ (✓) มี ( ) ไม่มี

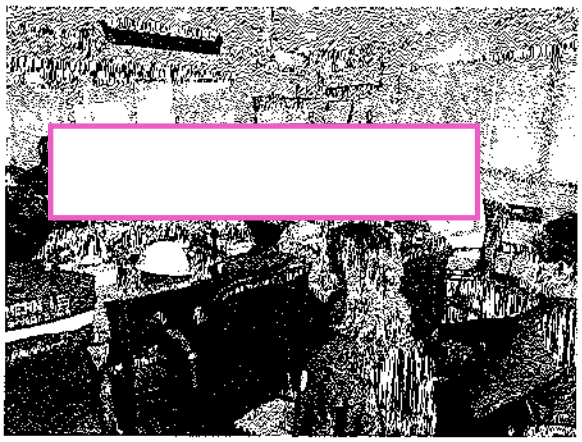
แผนงาน/โครงการ (กรุณาแนบเอกสารประกอบ)	แผนการลงทุน (ล้านบาท)		จำนวนโครงการ		ระยะเวลาการดำเนินการ	ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน
	ปี 2566	ปี	ปี	ปี		
- WMSD ช่วยเหลือผู้ป่วยโดย ยกของหนักด้วยเครื่อง					พ.ค. - มี.ย.	อยู่ระหว่างการดำเนินการปฏิบัติ

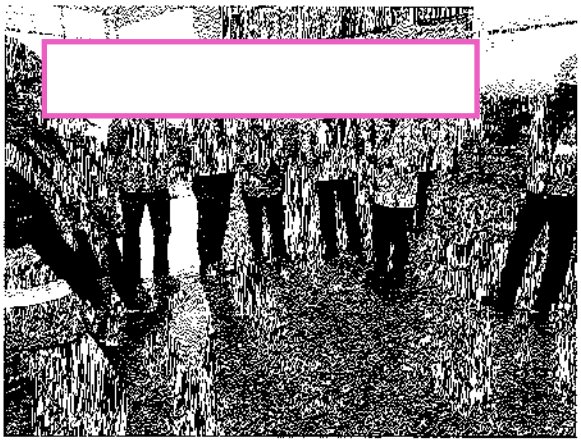
- การให้ความร่วมมือกับโครงการต่าง ๆ ของ กนอ. นอกเหนือจากกิจกรรม CSR เช่น สนับสนุนการกุศลต่าง ๆ

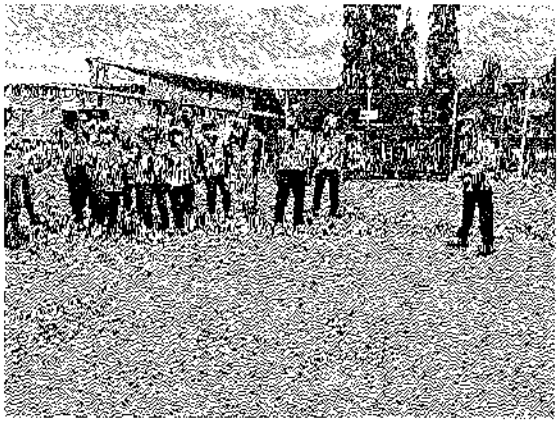
(✓) มี ...กรุณาแนบเอกสารประกอบ... ( ) ไม่มี

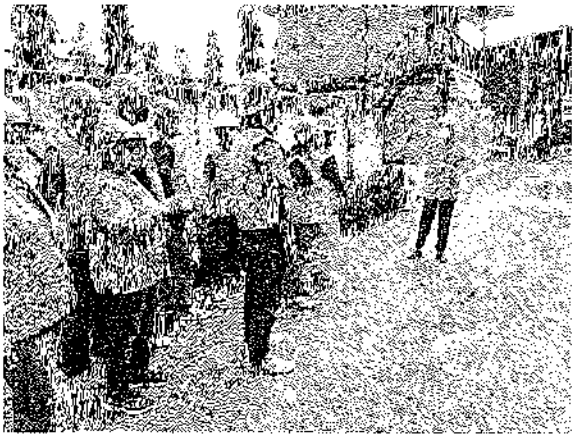
ภาพผู้แทนคณะกรรมการฯ EIA เข้าตรวจประเมินโรงงานหน่วยงานรับของเสียไปกำจัด
นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา ประจำปี 2566
วันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.30 - 12.00 น. ณ บริษัท ดับบลิว เอ็ม เอสดีโป จำกัด











ภาพผู้แทนคณะกรรมการฯ EIA เข้าตรวจประเมินโรงงานหน่วยงานรับของเสียไปกำจัด
นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ จังหวัดสงขลา ประจำปี 2566
วันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.30 - 12.00 น. ณ บริษัท ดับบลิว เอ็ม เอสดีโป จำกัด