


ภาคผนวก ซ

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของวัสดุที่ขนส่ง (SDS)

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0005
	Oxygen Compressed	Rev. 00
		Page : 1/5

1. IDENTIFICATION OF THE SUBSTANCE/PREPARATION AND OF THE COMPANY

1.1. Product identifier

Product name : Oxygen , compressed.

CAS No : 7782-44-7 EC No (from EINECS) : 231-956-9

1.2 Company identification

Thai special Gas Co.,Ltd. Address: 100/38 Moo 1 T. Samkhok A. Samkhok Pathumthani 12160

Tel : 02 593 1111 (Auto) Fax : 02 593 1133 E-mail : Safety@tsgco.co.th

2. HAZARDS IDENTIFICATION

2.1 Classification of the substance or mixture

Physical hazards : Oxidizing gases (1), Gases under pressure

2.2 Label Elements

Hazard pictograms



Signal word

Danger

Hazard Statements

: Contains gas under pressure; may explode if heated.

: May cause or intensify fire; oxidiser.

Precautionary statements

: Keep away from combustible materials.

: Keep valves and fittings free from oil and grease.

: In case of fire: Stop leak if safe to do so.

: Store in a well-ventilated place.

3. COMPOSITION/INFORMATION ON INGREDIENTS

Substance : Oxygen , compressed

Chemical formula : O₂


Mw.(g/mol) : 32 g/mol

CAS No : 7782-44-7

EC No (from EINECS) 231-956-9

4. FIRST AID MEASURES

First Aid Inhalation : Remove victim to uncontaminated area. Refer for medical attention.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0005
	Oxygen Compressed	Rev. 00
		Page : 2/5

Most important symptoms and effects, both acute and delayed : Continuous inhalation of concentrations above 75% may cause nausea, dizziness. Difficulty breathing and seizures.

5. FIRE FIGHTING MEASURES

Extinguishing media : All known extinguishants can be used.

Special hazards arising from the substance or mixture : Specific hazards : Exposure to fire may cause containers to rupture/explode. Supports combustion. Non flammable.

Advice for fire-fighters : Normal firefighters' equipment consists of an appropriate SCBA in combination with fire kit

Equipment and clothing to the following standards will provide a suitable level of protection for firefighters. In case of fire: keep cylinder cool by spraying with water.

6. ACCIDENTAL RELEASE MEASURES

Personal precautions, protective equipment and emergency procedures : Evacuate area. Ensure adequate air ventilation. Prevent from entering sewers, basements and work pits, or any place where its accumulation can be dangerous. Eliminate ignition sources. Monitor concentration of released product.

Environmental precautions : Try to stop release.

Methods and material for containment and cleaning up : Ventilate area.

7. HANDLING AND STORAGE

Precautions for safe handling : Move vertically. Do not pull, drag, or throw while moving. There must be a tight chain to prevent falling. When in use open the valve slowly, close the valve after use. And when all the usage has been done.

Conditions for safe storage, including any incompatibilities : Ventilation along the floor and ceiling. Separated from oxidizing materials. Keep away from ignition sources.

8. EXPOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION


Appropriate engineering controls : Use ventilation.

Personal protective equipment :

Respiratory protection: Wear respiratory protection or SCBA when in an area with less than 19.5% oxygen.

Eye protection: Safety glasses with side-shields and goggles.

Skin protection: Chemical protective clothing, boots.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0005
	Oxygen Compressed	Rev. 00
		Page : 3/5

Instructions: Wash hands and face after working with substance before eating. Do not eat, drink or smoke at the place of work.

9. PHYSICAL AND CHEMICAL PROPERTIES

Appearance Color : Colorless gas.

Odors : None.

Odour threshold : None

Melting point : -219 ° C

Boiling point : -183 ° C

Flash point : Not applicable

Auto ignition temperature : Not applicable

Flammability range : Not applicable

Solubility mg/l water : 39 mg/l

Relative vapor density (air = 1): 1.1

Partition coefficient : n-octanol/water : Not applicable

Vapour Pressure 20 °C : Not applicable

Relative density, liquid : 1.1

10. STABILITY AND REACTIVITY

Chemical stability : Stable under normal conditions.

Possibility of hazardous reactions : May react violently with combustible materials. May react violently with reducing agents. Violently oxidises organic material.

Conditions to avoid : Keep away from heat/sparks/open flames/hot surfaces.

Incompatible materials : Oil, grease, Reaction with any common materials combustible.

Hazardous decomposition products : Under normal conditions of storage and use, hazardous decomposition products should not be produced.

11. TOXICOLOGICAL INFORMATION

No known toxicological effects from this product.

12. ECOLOGICAL INFORMATION


Toxicity : No ecological damage caused by this product.

Persistence and degradability: Not applicable.

Bio accumulative potential : Not applicable.

Mobility in soil : Not applicable.

Other adverse effects : Not applicable.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0005
	Oxygen Compressed	Rev. 00
		Page : 4/5

13. DISPOSAL CONSIDERATIONS

Dispose of contents / container according to local / regional / country / international Regulations. Contact the supplier for special needs.

14. TRANSPORT INFORMATION

UN proper shipping name : Oxygen compressed UN number : 1072

Transport by road : 2.2, 5.1 Packing Instruction : P200

Other transport information : Contains gas under pressure , Oxidizing gases

15. REGULATORY INFORMATION

- Ministry of Industrial "Storage of chemical and hazardous materials manual" 2007
- Ministry of Industrial "Globally Harmonized System of Classification and Labelling of Chemicals (GHS) " 2012


16. OTHER INFORMATION

- Updated content from previous versions: March 7, 2020.

Data sources and documents used to make safety data sheets.


- GHS (Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals)
- International Programme on Chemical Safety (IPCS) : Chemical Safety Information from Intergovernmental Organization (INCHEM) <http://www.inchem.org/>
- National Institute of Technology and Evaluation (NITE) http://safe.nite.go.jp/english/ghs_index.html
- Occupational Safety & Health Administration (OSHA)
<http://www.osha.gov/dts/chemicalsampling/toc/chmccas.html>
- Environmental Risk Management Authority : HSNO Chemical Classification Information Database (CCID)
<http://www.ermanz.Govt.nz/Chemicals/ChemicalSearch.aspx>
- Hazardous Substances Data Bank (HSDB) <http://toxnet.nlm.nih.gov/cgi-bin/sis/htmlgen?HSDB>

Our company support the buyer or recipient of this document to reading this SDS and please be understand the chemical safety information thoroughly to be acknowledge and understanding product information with risk hazards of the product , using this product including first aid guide and emergency treatment instructions information . However, this document based on the knowledge's employee which is not expert at all. Buyers and user may contact to consult an expert as necessary. This document are not warranty or guarantee in this product information and not confirm product

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0005
	Oxygen Compressed	Rev. 00
		Page : 5/5

specification. According to the legal requirements may change and differences regulations in local. It is the responsible buyer and user to make sure using this product compliance with national laws and relevant regulation. This information in this document is based on the original packaging in our product which supply to user.

This information is not intended as using other package. It is the responsible user to consider to use product with right thing and storage in appropriate good conditions and also this information is not intended as legal advice.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0006
	Argon Compressed	Rev. 00
		Page : 1/4

1. IDENTIFICATION OF THE SUBSTANCE/PREPARATION AND OF THE COMPANY

1.1. Product identifier

Product name : Argon, compressed.

CAS No : 7440-37-1

EC No (from EINECS) : 231-147-0

1.2 Company identification

Thai special Gas Co.,Ltd. Address: 100/38 Moo 1 T. Samkhok A. Samkhok Pathumthani. 12160

Tel : 02 593 1111 (Auto) Fax : 02 593 1133 E-mail : Safety@tsgco.co.th

2. HAZARDS IDENTIFICATION

2.1 Classification of the substance or mixture

Physical hazards : Gases under pressure

2.2 Label Elements

Hazard pictograms



Signal word

Warning

Hazard Statements : Contains gas under pressure; may explode if heated

Precautionary statements : Store in a well-ventilated place

3. COMPOSITION/INFORMATION ON INGREDIENTS

Substance : Argon, compressed.

Chemical formula : Ar

Mw.(g/mol) : 40 g/mol

CAS No : 7440-37-1

EC No (from EINECS) : 231-147-0

4. FIRST AID MEASURES


First Aid Inhalation : Remove victim to uncontaminated area. Refer for medical attention.

First Aid Eye : Immediately flush eyes thoroughly with water for at least 15 minutes. Refer for medical attention.

5. FIRE FIGHTING MEASURES

Suitable extinguishing media : All known extinguishants can be used.

Special hazards arising from the substance or mixture : Exposure to fire may cause containers to rupture/explode.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0006
	Argon Compressed	Rev. 00
		Page : 2/4

Advice for fire-fighters : Normal firefighters' equipment consists of an appropriate SCBA (open circuit positive pressure compressed air type) in combination with fire kit Equipment and clothing to the following standards will provide a suitable level of protection for firefighters.

6. ACCIDENTAL RELEASE MEASURES

Personal precautions, protective equipment and emergency procedures : Evacuate area. Ensure adequate air ventilation. Wear self-contained breathing apparatus when entering area unless atmosphere is proved to be safe. Eliminate ignition sources.

Environmental precautions : Try to stop release.

Methods and material for containment and cleaning up : Ventilate area.

7. HANDLING AND STORAGE

Precautions for safe handling : Move vertically. Do not pull, drag, or throw while moving. There must be a tight chain to prevent falling. When in use open the valve slowly, close the valve after use. And when all the usage has been done.

Conditions for safe storage, including any incompatibilities : Ventilation along the floor and ceiling. Separated from oxidizing materials. Keep away from ignition sources (including static discharges).

8. EXPOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION

Appropriate engineering controls : Use ventilation.

Personal protective equipment :

Respiratory protection: Wear respiratory protection or SCBA when in an area with less than 19.5% oxygen.

Eye protection: Safety glasses with side-shields and goggles.

Skin protection: Chemical protective clothing, boots.

Instructions: Wash hands and face after working with substance before eating. Do not eat, drink or smoke at the place of work.

9. PHYSICAL AND CHEMICAL PROPERTIES

Color: Colorless gas.

Odors: None.

Melting point: -189 °C

Boiling point: -186 °C


Flash point : Not applicable for gases and gas mixtures.

Critical temperature: -122.3°C

Auto ignition temperature: Not applicable

Flammability range: Non flammable

Relative density, liquid : 1.4

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0006
	Argon Compressed	Rev. 00
		Page : 3/4

Relative density, gas (air=1) : 1.38

Vapour Pressure 20 °C: Not applicable

Solubility mg/l water : 61 mg/l

Partition coefficient n-octanol/water : 0.94

10. STABILITY AND REACTIVITY

Chemical stability : Stable under normal conditions.

Possibility of hazardous reactions : None.

Conditions to avoid : None.

Incompatible materials : No reaction with any common materials in dry or wet conditions.

Hazardous decomposition products : Under normal conditions of storage and use, hazardous decomposition products should not be produced.

11. TOXICOLOGICAL INFORMATION

No known toxicological effects from this product.

12. ECOLOGICAL INFORMATION

Toxicity : No ecological damage caused by this product.

Persistence and degradability: Not applicable

Bioaccumulative potential: Not applicable.

Mobility in soil : Not applicable

Other adverse effects : : Not applicable

13. DISPOSAL CONSIDERATIONS

Dispose of contents / container according to local / regional / country / international Regulations. Contact the supplier for special needs.

14. TRANSPORT INFORMATION

UN proper shipping name : Argon, compressed

UN 1006 Labels: 2.2 Packing Instruction : P200


Other transport information : Compressed gas

15. REGULATORY INFORMATION

- Ministry of Industrial "Globally Harmonized System of Classification and Labelling of Chemicals (GHS) " 2012.

16. OTHER INFORMATION

- Updated content from previous versions: February 10, 2020


 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0006
	Argon Compressed	Rev. 00
		Page : 4/4

Data sources and documents used to make safety data sheets.

- EC (European Commission)
- Thailand association of the toxicology ,Globally Harmonized System of Classification and Labelling of Chemicals (GHS)
- GHS (Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals)

Our company support the buyer or recipient of this document to reading this SDS and please be understand the chemical safety information thoroughly to be acknowledge and understanding product information with risk hazards of the product , using this product including first aid guide and emergency treatment instructions information . However, this document based on the knowledge's employee which is not expert at all. Buyers and user may contact to consult an expert as necessary. This document are not warranty or guarantee in this product information and not confirm product specification. According to the legal requirements may change and differences regulations in local. It is the responsible buyer and user to make sure using this product compliance with national laws and relevant regulation. This information in this document is based on the original packaging in our product which supply to user.

This information is not intended as using other package. It is the responsible user to consider to use product with right thing and storage in appropriate good conditions and also this information is not intended as legal advice.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0010
	Carbon dioxide	Rev. 00
		Page : 1/5

1. IDENTIFICATION OF THE SUBSTANCE/PREPARATION AND OF THE COMPANY

1.1 Product identifier

Product Name : Carbon dioxide

CAS No. : 124-38-9

EC No. (from EINECS) : 204-696-9

1.2 Company identifier

Thai special Gas Co., Ltd.

Address: 100/38 Moo 1 T. Samkhok A. Samkhok Pathumthani 12160

Tel : 02 593 1111 (Auto)

Fax : 02 593 1133

E-mail : Safety@tsgco.co.th

2. Hazards Identification

2.1 Classification of the substance or mixture

Gases under pressure

Label Elements



Warning

Hazard Statements	: Contains refrigerated gas ; may cause cryogenic burns or injury.
	: Contains gas under pressure; may explode if heated.
	: In high concentrations may cause asphyxiation.
Precautionary Statement	: Wear cold insulating gloves/face shield/eye protection.
	: Store in a well-ventilated place.

3. COMPOSITION/INFORMATION ON INGREDIENTS

Substance / Mixture Substance

Substance : Carbon dioxide, Refrigerated Liquid

Chemical formula : CO₂

Mw.(g/mol) : 44 g/mol


CAS No. : 124-38-9

EC No. (from EINECS) : 204-696-9

4. FIRST AID MEASURES

First Aid Inhalation : In high concentrations may cause asphyxiation. Symptoms may include loss of mobility/ consciousness. Remove victim to uncontaminated area wearing self contained breathing apparatus. Keep victim warm and rested. Call a doctor. Apply artificial respiration if breathing stopped.

First Aid Skin : The liquid may cause frostbite. For exposure to liquid, immediately warm frostbite area with warm water. Water temperature should be tolerable to normal skin. Maintain skin warming for at least 15 minutes or until

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0010
	Carbon dioxide	Rev. 00
		Page : 2/5

normal coloring and sensations have returned to the affected area. In case of massive exposure, remove clothing while showering with warm water. Seek medical evaluation and treatment as soon as possible.

First Aid Eye : Immediately flush eyes thoroughly with water for at least 15 minutes.

First Aid Ingestion : Ingestion is not considered a potential route of exposure.

5. FIRE FIGHTING MEASURES

Extinguishing media : Use extinguishing media appropriate for surrounding fire.

Special hazards arising from the substance or mixture : Contains gas under pressure. Contains refrigerated gas. In a fire or if heated, a pressure increase will occur and the container may burst or explode.

Advice for fire-fighters : If possible, stop flow of product. Move container away or cool with water from a protected position. In confined space use self-contained breathing apparatus.

6. ACCIDENTAL RELEASE MEASURES

Personal precautions, protective equipment and emergency procedures : Do not contact with liquefied gas directly. Because it may cause burns. Evacuate area. Use protective clothing. Wear self-contained breathing apparatus when entering area unless atmosphere is proved to be safe.

Environmental precautions : Prevent from entering sewers, basements and work pits, or any place where its accumulation can be dangerous. Try to stop release.

Methods and material for containment and cleaning up : After the leak has stopped. Check area and equipment to be ready for use or not. Because liquefied gas is very cold, it may cause the material to become brittle and broken. Ventilate area.

7. HANDLING AND STORAGE

Precautions for safe handling : When moving containers, even for short distances, use appropriate equipment e.g. trolley, hand truck, fork truck etc. Leave valve protection caps in place until the container has been secured against either a wall or bench or placed in a container stand and is ready for use. Close container valve after each use and when empty.


Conditions for safe storage, including any incompatibilities : Cylinders should be stored in the vertical position and properly secured to prevent falling over. Store containers in location free from fire risk and away from sources of heat and ignition. Keep container below 50°C in a well ventilated place.

8. EXPOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION

Control parameters

OSHA PEL : PEL-TWA 5000 ppm

NIOSH REL : REL-TWA 5000 ppm. REL-STEL 30000 ppm

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0010
	Carbon dioxide	Rev. 00
		Page : 3/5

ACGH TLV : TLV-TWA 5000 ppm, TLV-STEL 30000 ppm

IDLH : 40000 ppm

Personal protective equipment

Eye / face protection : Wear safety glasses with side shields (or goggles). If splashes are likely to occur, wear : Goggles. Face-shield.

Skin and body protection : Work gloves and safety shoes are recommended when handling cylinders. Wear cold insulating gloves when handling liquid.

Respiratory protection : Use positive pressure airline respirator with escape cylinder or self contained breathing apparatus for oxygen-deficient atmospheres (<19.5%). If exposure limits are exceeded or irritation is experienced, NIOSH approved respiratory protection should be worn. Positive-pressure supplied air respirators may be required for high airborne contaminant concentrations. Respiratory protection must be provided in accordance with current local regulations.

9. PHYSICAL AND CHEMICAL PROPERTIES

Appearance : Liquid

Color : Colorless

Odor : None

Melting point : -56.6 °C

Boiling point : -78.5 °C

Flash point : Non flammable

Auto ignition temperature : Non flammable

Flammability range : Non flammable

Solubility mg/l water : 1.688 g/l @ 20 °C

Vapor Pressure @ 20 °C : Not applicable

Relative density, liquid : 0.82

Relative density, gas : 1.52

Partition coefficient (n-octanol/water) : 0.83

10. STABILITY AND REACTIVITY

Reactivity : Not reactive under normal conditions.


Chemical stability : Stable under normal conditions.

Possibility of hazardous reactions : Under normal conditions of storage and use, hazardous reactions will not occur.

Conditions to avoid : None.

Incompatible materials : Alkali metals, Alkaline earth metals, Chromium


Hazardous decomposition products : Under normal conditions of storage and use, hazardous decomposition products should not be produced.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0010
	Carbon dioxide	Rev. 00
		Page : 5/5

- Hazardous Substances Control Bureau
- Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals (GHS)
- Occupational Safety & Health Administration (OSHA) <http://www.osha.gov/dts/chemicalsampling/toc/chmccas.html>
- Emergency Response Guidebook 2016

Our company support the buyer or recipient of this document to reading this SDS and please be understand the chemical safety information thoroughly to be acknowledge and understanding product information with risk hazards of the product , using this product including first aid guide and emergency treatment instructions information . However, this document based on the knowledge's employee which is not expert at all. Buyers and user may contact to consult an expert as necessary. This document are not warranty or guarantee in this product information and not confirm product specification. According to the legal requirements may change and differences regulations in local. It is the responsible buyer and user to make sure using this product compliance with national laws and **relevant regulation**. This information in this document is based on the original packaging in our product which supply to user.

This information is not intended as using other package. It is the responsible user to consider to use product with right thing and storage in appropriate good conditions and also this information is not intended as legal advice

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 1/7

1. IDENTIFICATION OF THE SUBSTANCE/PREPARATION AND OF THE COMPANY

1.1 Product identifier

Product name : Acetylene, dissolved.

CAS No. : 74-86-2

EINECS No. : 200-816-9

Recommendations for use : Use with pressure regulator.

1.2 Company identification

Thai special Gas Co.,Ltd. Address: 100/38 Moo 1 T. Samkhok A. Samkhok

Pathumthani 12160 Tel : 02 593 1111 (Auto) Fax : 02 593 1133 E-mail : Safety@tsgco.co.th

2. HAZARDS IDENTIFICATION

2.1 Classification of the substance / mixture

Physical hazards : Flammable. Gas (Category 1) , gas under pressure (Dissolved gas)

2.2 Label Element

Pictogram




Danger

Hazard Statements

- : H220 Extremely flammable gas.
- : H280 Contains gas under pressure; may explode if heated.
- : EUH006 Explosive with or without contact with air.

Precautionary statements

- : P210 Keep away from heat, sparks, open flames or hot surfaces. – No smoking.
- : P377 Leaking gas fire: Do not extinguish, unless leak can be stopped safely.
- : P381 Eliminate all ignition sources if safe to do so.
- : P403 Store in a well-ventilated place.
- : P501 Dispose of cylinder via gas supplier only; Cylinder contains a porous material which in some cases contains asbestos.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 2/7

2.3 Other hazards :

For safety reasons, the acetylene is dissolved in acetone or dimethylformamide in the gas receptacle. Vapour of the solvent is carried away as impurity when the acetylene is extracted from the gas receptacle. The concentration of the solvent vapor in the gas is lower than the concentration limits to change the classification of the acetylene.

3. COMPOSITION/INFORMATION ON INGREDIENTS

Substance

Chemical Name : Acetylene, dissolved Chemical formula : C_2H_2 Molecular weight : 26 g/mol
CAS No. : 74-86-2 EINECS No. : 200-816-9

4. FIRST AID MEASURES

4.1 Description of first aid measures

First Aid Inhalation :

Remove victim to uncontaminated area wearing self contained breathing apparatus. Keep victim warm and rested. Call a doctor. Apply artificial respiration if breathing stopped.

First Aid Skin :

If irritation or abnormal symptoms Contact a doctor

Adverse effects not expected from this product.

First Aid Eye :

If irritation or abnormal symptoms Contact a doctor

Adverse effects not expected from this product.

First Aid Ingestion :


Ingestion is not considered a potential route of exposure.

4.2 Most important symptoms and effects, both acute and chronic

In high concentrations may cause asphyxiation. Symptoms may include loss of mobility/consciousness. Victim may not be aware of asphyxiation In low concentrations may cause narcotic effects. Symptoms may include dizziness, headache, nausea and loss of co-ordination.

4.3 Indication of any immediate medical attention and special treatment needed:

No further relevant information available.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 3/7

5. FIRE FIGHTING MEASURES

5.1 Extinguishing media

Suitable extinguishing agents :

Dry powder/ CO2/ water spray or fog to control fire fumes.

5.2 Special hazards arising from the substance or mixture :

Exposure to fire may cause containers to rupture/explode.

Hazardous combustion products

If involved in a fire the following toxic and/ or corrosive fumes may be produced by thermal decomposition :

Carbon monoxide.

5.3 Advice for firefighters :

Specific methods : Separate the area and evacuate the area immediately. If able to do it without risk, Try to stop release. Do not extinguish a leaking gas flame unless absolutely necessary. Extinguish any other fire. Move container away or cool with water from a protected position. Continue water spray from protected position until container stays cool. Prevent water used in emergency cases from entering sewers and drainage systems.

Special protective equipment for fire-fighters : Clothing for fire-fighters conforming and use self-contained breathing apparatus in confined space.

6. ACCIDENTAL RELEASE MEASURES

6.1 Personal precautions, protective equipment and emergency procedures :

Evacuate area. Ensure adequate air ventilation before entering the area. Eliminate ignition sources. Take measures to prevent static electricity. Wear self-contained breathing apparatus. Move the cylinder to an open area.

6.2 Environmental precautions :

If able to do it without risk. Try to stop release. Do not allow to enter sewers/surface or ground water. Prevent to go to a risky location for gas accumulation.

6.3 Methods and material for containment and cleaning up :


Use non sparking tools. Ventilate area

7. HANDLING AND STORAGE

7.1 Precautions for safe handling :

Avoid jolting, friction and impact. Container valve guards or caps should be in place. Move cylinder vertically.

Do not pull, drag, do not throw. When moving, a chain must be provided. Tightly to prevent falling. When using, open the valve slowly and close the valve after use finish or empty .Take measures to prevent static electricity

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 4/7

7.2 Conditions for safe storage, including any incompatibilities :

Storage

Store in a well-ventilated place. Keep away from heat, sparks, open flames or hot surfaces. Keep away from oxidizing agents. Check for leaks regularly.

Acetylene cylinders should be stored vertically. If a cylinder has been transported horizontally, it should be stood upright for a minimum of 1 hour prior to use. This will allow the acetone to evenly re-distribute within the cylinder and prevent acetone being carried into the flame during use causing a 'flame thrower' effect.

8. EXPOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION

8.1 Control parameters No further information available.

No occupational exposure limit.

PNEC not available.

Derived No Effect Levels

Inhalative DNEL - worker 2.675 mg/m³ (long-term exposure) (systemic , local effects)

Inhalative DNEL - worker 2.675 mg/m³ (short-term exposure) (systemic , local effects)

8.2 Exposure controls


Personal protective equipment

Eye and face protection : Wear eye protection to EN 166 when using gases.

Skin protection/Hand protection : Wear working gloves and safety shoes while handling containers.

Other protection : Wear suitable hand, body and head protection. Wear goggles with suitable filter lenses when use is cutting/welding. Wear flame resistant/retardant clothing. Take precautionary measures against static discharges. Wear working gloves and safety shoes while handling containers.

Ensure adequate ventilation. Protect eyes, face and skin from liquid splashes. Do not smoke while handling product. Keep self-contained breathing apparatus readily available for emergency use. Carry working gloves and protection shoes while handling gas cylinders.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 5/7

9. EXPOSURE CONTROLS/PERSONAL PROTECTION

General information:

Appearance : gas

Color : Colourless.

Odors : Garlic like

pH-value : Not applicable for gases and gas-mixtures

Odour threshold : Odour threshold is subjective and inadequate to warn for over exposure.

Melting point : -80.8 °C.

Flash point : Not applicable for gases and gas mixtures.

Boiling point : -84 °C.

Auto ignition temperature : 305 °C.

Critical temperature : 35.2 °C

Explosion limits (Lower –Upper) : (2.5-100%) V

Vapour pressure at 25 °C : 698.6 kPa

Relative density, gas (air=1) : 0.9

Solubility in water at 25 °C: 1200 mg/l

Relative density, liquid (water=1) : 0.001g/cm³

Evaporation rate : Not applicable for gases and gas-mixtures.

Partition coefficient (n-octanol/water) : 0.37

10. STABILITY AND REACTIVITY

10.1 Reactivity :

Stable under normal conditions.

10.2 Chemical stability :

Stable under normal conditions.

10.3 Possibility of hazardous reactions :

May react violently with oxidants., Can form potentially explosive atmosphere in air.

10.4 Conditions to avoid :


Keep away from heat/sparks/open flames/hot surfaces. - No smoking. May decompose violently at high temperature and/or pressure or in the presence of a catalyst High pressure. High temperature.

10.5 Incompatible materials :

Strong oxidizers

10.6 Hazardous decomposition products :

Under normal conditions of storage and use, hazardous decomposition products should not be produced. If involved in a fire the following toxic and/or corrosive fumes may be produced by thermal decomposition :
Carbon monoxide.

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 6/7

11. TOXICOLOGICAL INFORMATION

11.1 Information on toxicological effects

No known toxicological effects from this product

12. ECOLOGICAL INFORMATION

12.1 Toxicity

LD₅₀ (Rat) : 72 mg/ kg , LD₅₀ (Rat) : 800 ppm/ 4 hr

12.2 Persistence and degradability :

Not readily biodegradable.

12.3 Bioaccumulative potential :

Because of the low log Kow, accumulation in organisms is not to be expected.

12.4 Mobility in soil :

Because of its high volatility, the product is unlikely to cause ground or water pollution.

12.5 Results of PBT and vPvB assessment

Not classified as PBT or vPvB.

12.6 Other adverse effects :

No known effects from this product.

13. DISPOSAL CONSIDERATIONS

13.1 Waste treatment methods :

Do not discharge into areas where there is a risk of forming an explosive mixture with air. Waste gas should be flared through a suitable burner with flash back arrestor. Do not discharge into any place where its accumulation could be dangerous. Contact supplier if guidance is required

Packaging : Dispose of cylinder via gas supplier only; Cylinder contains a porous material which in some cases contains asbestos.

14. TRANSPORT INFORMATION

UN proper shipping name : Acetylene, dissolved


UN Number : 1001

Labels : 2.1

Packing group (Packing Instruction) : P200

Hazard number : 239

Other transport information : Avoid transport on vehicles where the load space is not separated from the driver's compartment. Ensure vehicle driver is aware of the potential hazards of the load and knows what to do in the event of an accident or an emergency. Before transporting product containers ensure that they are firmly secured. Ensure

 THAI SPECIAL GAS CO., LTD.	Safety Data Sheet	No. 0024
	Acetylene, dissolved.	Rev. 00
		Page : 7/7

that the container valve is closed and not leaking. Ensure that the valve outlet cap nut or plug (where provided) is correctly fitted. Ensure that the valve protection device (where provided) is correctly fitted. Ensure adequate ventilation. Ensure compliance with applicable regulations.

15. REGULATORY INFORMATION

- EC (European Commission)
 - Ministry of Industry subject is Guide to preservation of chemicals and hazardous substances 2007
 - Ministry of Industry subject is Hazardous Substance Identification and Communication System 2012
 - Ministry of Industry subject is List of Hazardous Substances Hazardous Substance 2013
- Acetylene CAS No. 74-86-2 No. 1 List of Hazardous Substances Hazardous Substance

16. OTHER INFORMATION

Effective Date : 3 February 2020

Resources and document used to document the data

- EC (European Commission)
- Ministry of Industrial "Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals (GHS)
- ISO 10156 (International Organization for Standardization 10156)
- International Programme on Chemical Safety (IPCS) : Chemical Safety Information from Intergovernmental Organizations (INCHEM) (<http://www.inchem.org/>)
- National Institute of Technology and Evaluation (NITE) (http://www.safe.nite.go.jp/english/ghs/ghs_index.html)

Our company support the buyer or recipient of this document to reading this SDS and please be understand the chemical safety information thoroughly to be acknowledge and understanding product information with risk hazards of the product, using this product including first aid guide and emergency treatment instructions information . However, this document based on the knowledge's employee which is not expert at all. Buyers and user may contact to consult an expert as necessary. This document are not warranty or guarantee in this product information and not confirm product specification. According to the legal requirements may change and differences regulations in local. It is the responsible buyer and user to make sure using this product compliance with national laws and relevant regulation. This information in this document is based on the original packaging in our product which supply to user.

This information is not intended as using other package. It is the responsible user to consider to use product with right thing and storage in appropriate good conditions and also this information is not intended as legal advice.

ภาคผนวก ณ

เอกสารด้านการจัดการของเสีย

ภาคผนวก ณ-1

เอกสารการแจ้งขณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ออกนอกบริเวณโรงงาน



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



ชื่อโรงงาน : บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด 3-52-25616

แจ้งการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว(ที่ไม่อันตราย) ออกนอกบริเวณโรงงาน ชื่อผู้ใช้งาน

ข้อมูลผู้ใช้งาน

เลขทะเบียนโรงงาน: 3-59-9/61ปจ [10250000925619]

ชื่อโรงงาน: บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

ประเภทกิจการ: โรงงานผลิตเหล็กโครงสร้างและเหล็กรูปพรรณ

ที่ตั้งเลขที่: จ.57984,57985 ม.11 ต.หัวหว้า อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี

ชื่อผู้รับใบอนุญาต: บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขทะเบียนนิติบุคคล 0255559000149

โทรศัพท์:

โทรสาร

รายงานการแจ้งขนส่งที่ผ่านมากในรอบ 50 วัน

ลำดับที่	เลขที่ อ้างอิง	วันส่ง	หนังสือ แจ้งขน	ผู้รับกำจัด	รหัส	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)	หมายเหตุ
1	9155745	2/6/2566	จก.6601-5220	3-106-94/60ชช	100903	ตะกรันจากการหลอม	29,290.00	
2	9155746	2/6/2566	จก.6601-5220	3-106-94/60ชช	100903	ตะกรันจากการหลอม	30,640.00	
3	9155747	2/6/2566	จก.6601-5220	3-106-94/60ชช	100903	ตะกรันจากการหลอม	28,340.00	
รวมปริมาณที่แจ้ง :							88,270.00	

กลับไป

พบปัญหาในการใช้งาน กรุณาติดต่อ กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม
โทร 02-130-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1689



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด(3-59-9/81ปจ)

แจ้งการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว(ที่ไม่อันตราย) ออกนอกบริเวณโรงงาน

ข้อมูลผู้ใช้ระบบ

ข้อมูลผู้ใช้ระบบ

เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/81ปจ [10250000925619]

ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

ประกอบกิจการ โรงงานผลิตเหล็กรีดร้อนและเหล็กรูปพรรณ

ตั้งอยู่ที่: จ.57984,57985 ม.11 ต.หัวหว้า อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี

ชื่อผู้รับใบอนุญาต: บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขทะเบียนนิติบุคคล 0255559000149

โทรศัพท์:

โทรสาร:

เลขที่หนังสือแจ้งผลฯ

อก.6601-5220

ช่วงเวลาการอนุญาต

29/3/2566 ถึง 28/3/2567

วันที่ขนออกนอกบริเวณโรงงาน

15/7/2566



ลำดับที่	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	วิธีกำจัด	ผู้รับนำส่ง/กำจัด	ปริมาณ คงเหลือ(กก.)	ปริมาณ ที่ขนส่ง(กก.)
<input type="checkbox"/> 1	10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	049	3-106-94/60จช	1,670,270.0	

☐ ขอยืนยันว่าข้อมูลที่แจ้งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์เป็นความจริงทุกประการ

แจ้งการขนส่งฯ

กลับไปหน้าหลัก

- ดูประวัติการแจ้งขนส่งที่ผ่านมาในรอบ 50 วัน
- ดูประวัติการแจ้งขนส่งทั้งหมด(ตามเงื่อนไขที่กำหนด)

หมายเหตุ - เพื่อให้การดำเนินการถูกต้องตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการสิ่งปฏิกูล

หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากโรงงานโดยทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Internet) พ.ศ. 2547

หากมีการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน ให้บันทึกแจ้งขนส่งทันที

- การขอแก้ไขข้อมูลหรือยกเลิกการแจ้งขนส่งของเสีย ไม่อันตราย(Manifest)ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ให้จัดทำหนังสือแจ้ง สกอ.กรอ. <<รายละเอียดตามแนบ>>

- ปัญหาเกี่ยวกับติดตามการอนุญาต หรือ ข้อกฎหมาย ติดต่อกลุ่มการจัดการกากอุตสาหกรรม 1 - 4 กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6307 ต่อ 1604, 1605, 1606, 1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699

- กองบริการงานอนุญาตโรงงาน 1 หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6305 โทรสาร 02-430-6305 ต่อ 1499

- กองบริการงานอนุญาตโรงงาน 2 หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6306 โทรสาร 02-430-6306 ต่อ 1599

- กองส่งเสริมเทคโนโลยีการผลิตและฟื้นฟูอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6313 โทรสาร 02-430-6313 ต่อ 2299

- ปัญหาเกี่ยวกับการแจ้งการขนส่ง เลขประจำตัว 13 หลัก ติดต่อกลุ่มวิชาการและการขนส่ง กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6307 ต่อ 1609 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699 หรือโทร 0-2202-4127 (ให้ใช้ Single Window)

- ปัญหาการเข้าใช้ระบบ ติดต่อศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารโรงงานอุตสาหกรรม ส่งเมลมาที่ diwewaste@gmail.com

ภาคผนวก ณ-2

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007060

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	29870	3-106-94/60ฉข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
	โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ฉข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007054

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28700	3-106-94/60คช	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
	โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60คช		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007071

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28500	3-106-94/60คช	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
	โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60คช		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007069

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28900	3-106-94/60ฉข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
	โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ฉข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

เลขที่อ้างอิง : Reference No. M660505021481

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด สถานที่เกิด : Generator address ๘.57984,57985 หมู่ที่ 11 ถนนพหลุ ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID DIWG233000058 (3-59-9/61ปจ) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอสทีพีกรุ๊ป จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT200900058 (0205561034896)	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs). ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอฟเวอร์โกรวิง รีไซเคิล (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD190800052 (3-106-30/62ฉช)	
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ฝุ่นจากเลาหลอม	100207	33	ถุง Big Bag	10,220.00	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information.

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร Mr.Hua Zhang /062-8602888 วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอสทีพีกรุ๊ป จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205561034896 โทรศัพท์ : Phone 0629195966 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 74-1842 ชลบุรี 73-9982 ชลบุรี	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ณัฐพงษ์ กันภัย/0985122640 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท เอฟเวอร์โกรวิง รีไซเคิล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 879 หมู่ที่ 9 ถนนพหลุ ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIWD190800052 (3-106-30/62ฉช) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste.
ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3249707

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **NFMB2023-025**

1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สิงห์ไทย สกัด จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>อ.57984, 57985 ม.11 ต.หัวหมาก อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-23000058</u> โทรศัพท์ : Phone <u>061-7927666</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....</u>
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิเศษวิวัฒน์ยานยนต์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-117100016</u>
--	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เสิน เซฟ เสิน ซาว จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-214900039</u>
--	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่ง ดังนี้ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ปูนขาวเศษผสม	10 02 07	60	ถุงบิ๊กเบ็ก	27520	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations
ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>6/4/2566 17:26</u>

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิเศษวิวัฒน์ยานยนต์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-117100016</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3362 9277</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID <u>78-0594871</u>
--	--	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ระยะเวลาการขนส่งจากจังหวัด : From <u>ปราจีนบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ระยอง</u> ระยะเวลาการประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เสิน เซฟ เสิน ซาว จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>119 ถนนประชาพิสัย ต.สวนคาหลอ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-214900039</u> โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และดำเนินการกำจัดของเสียให้สมบูรณ์ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี xxd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004791

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	30100	3-106-94/60ฉข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด (.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ฉข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004766

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28170	3-106-94/60ฉข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
	โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ฉข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004802

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	31430	3-106-94/60คช	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด (.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60คช		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004781

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	35790	3-106-94/60ฉข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
	โทรสาร
	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ฉข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9155745

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 02/06/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	29290	3-106-94/60ลข
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ก่อกำเนิด	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง 10-1416	โทรศัพท์
โทรสาร	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
(dd/mm/yy)	
ลงชื่อ	ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9155747

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28340	3-106-94/60ลช	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด:
 (Mr. LIN SHIH HO)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง 90-1181 โทรศัพท์ โทรสาร (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลช (dd/mm/yy)

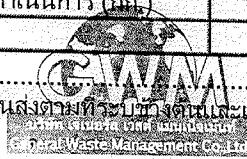
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9155746

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/06/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	30640	3-106-94/60ลข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง 1-1303	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ X ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			

81-3290

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004781

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	35790 ✓	3-106-94/60ลข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง 81-3290 ✓	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			
(.....)			

70-3525

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004802

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	31430 ✓	3-106-94/60ลข
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 林主家		ผู้ก่อกำเนิด	
(..... พ.ร. 2 พ.ค. 2566)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง 90-3525 ✓	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ลิขิต อภิรักษ์	ผู้ขนส่ง
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ.....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 吳春生		ผู้รับกำจัด	
(..... พ.น. CHUN SHENG)			

70-3196

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004791

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	30100 ✓	3-106-94/60ลข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง 80-3196 ✓	โทรศัพท์
โทรสาร	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			


70-3196

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

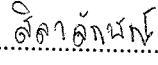
เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9004766

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

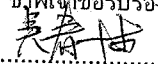
ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/03/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28170 ✓	3-106-94/60ลข
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
สถานะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ  ผู้ก่อกำเนิด			
(..... P. Zhai หรือ LZW)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง 40-3196 ✓	โทรศัพท์ โทรสาร
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ  ผู้ขนส่ง	
(..... J. L. N. N. N.)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

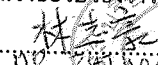
7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ  ผู้รับกำจัด			
(..... W. Chuk Siteng)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

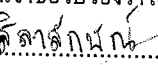
เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007060

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)


ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำตัววัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	29870 ✓	3-106-94/60ลข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ 		ผู้กักนำตัว		
(..... น.ร. พิชัย สิริสกุล) (.....) (IN)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง ๗๐-3196 ✓	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ 	ผู้ขนส่ง
(.....) (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 		ผู้รับกำจัด	
(..... น.ร. พิชัย สิริสกุล) (.....) (IN)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007071

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิ่งไทย สตีล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28500 ✓	3-106-94/60ฉข	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ 林志明		ผู้ก่อกำเนิด		
(..... 林志明)		(.....)		

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง 83-3467 ✓	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ธีธาดักษณ์ คงเหลือ	ผู้ขนส่ง
(.....)	(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ฉข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 吳志偉		ผู้รับกำจัด	
(..... 吳志偉)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007069

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนตวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สติล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28900 ✓	3-106-94/60ลข
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 林志豪		ผู้ก่อกำเนต	
(..... MR. ZHILIN LIN)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง 83-4567 ✓	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ดิลาอักษณ ดงขลุ่ย	
(..... ผู้ขนส่ง)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 吳志偉		ผู้รับกำจัด	
(..... Mr. CHAN SHENG)			

81-3290

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9007054

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 31/03/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-59-9/61ปจ		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม	28700 ✓	3-106-94/60นข
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 林志家		ผู้ก่อกำเนิด	
(W. 2 พ.ค. 66)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง 81-3290 ✓	โทรศัพท์ โทรสาร
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ สิริ อภิรักษ์	ผู้ขนส่ง
(.....)	(.....)

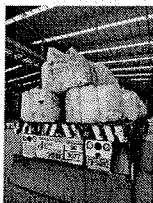
ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-94/60นข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 09 03	ตะกรันจากการหลอม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ 吳春甘		ผู้รับกำจัด	
(Wee Chun Keng)		(.....)	

เลขที่อ้างอิง : Reference No. M660505021481

ฉบับที่ / 5

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด สถานที่เกิด : Generator address จ.57984,57985 หมู่ที่ 11 ถนนกม.1 ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIWG233000058 (3-59-9/61ปจ) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอสพีที ภูเก็ต จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT200900058 (0205561034896)			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอฟเวอร์โกรว์ รีไซเคิล (ประเทศไทย) จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD190800052 (3-106-30/62ฉช)			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ฝุ่นจากเล้าหลอม	100207	33	ถุง Big Bag	10,220.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร Mr.Hua Zhang /062-8602888 วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอสพีที ภูเก็ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205561034896 โทรศัพท์ : Phone 0629195966 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน 74-1642 ชลบุรี พาหนะ : Vehicle ID 73-9982 ชลบุรี			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม 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 ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด To และเชิงเวลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ฌ์ญพงษ์ กันภัย/0985122640 ลงลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอฟเวอร์โกรว์ รีไซเคิล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 879 หมู่ที่ 9 ถนนกม.1 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIWD190800052 (3-106-30/62ฉช) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : name บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address ณ.57984,57985 หมู่ที่ 11 ถนนมูล ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIWG233000058 (3-59-9/61ปจ) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัทเอสพีทีวีคอนเซ็ปต์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT200900058 (0205561034896)			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอฟเวอร์โกรว์ รีไซเคิลส์ รีไซเคิล (ประเทศไทย) จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD190800052 (3-106-30/62ฉช)			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ผงจากเตาหลอม	100207	33	ถุง Big Bag	10,220.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร Mr.Hua Zhang /062-8602888 วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัทเอสพีทีวีคอนเซ็ปต์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205561034896 โทรศัพท์ : Phone 0629195966 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน 74-1842 ชลบุรี พาหนะ : Vehicle ID 73-9982 ชลบุรี			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม 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 ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ณัฐพงษ์ กันภัย/0985122640 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสแกนเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท เอฟเวอร์โกรว์ รีไซเคิลส์ รีไซเคิล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 879 หมู่ที่ 9 ถนนมูล ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIWD190800052 (3-106-30/62ฉช) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken □ ส่งคืน : Returned □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID □ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							

ภาคผนวก ญ

พนักงานของโครงการ

[illegible]

ลำดับที่	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล/名字		ตำแหน่ง	เลขบัตร	เพศ	วัน/เดือน/ปีเกิด	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	ที่อยู่ปัจจุบัน	เบอร์โทร	วันเริ่มงาน	โรงพยาบาล	สถานะ	สาเหตุ
序号	工号	ภาษาไทย/泰文	อังกฤษ/英文	岗位	身份证号	性别	出生日期	房屋登记地址	目前的地址	手机号	入职日期	医院	地位	原因
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														



SINGHA THAI STEEL
新泰钢铁

บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

SINGHA THAI STEEL CO., LTD.

新泰钢铁有限公司

122 Moo 11, Hua Wa, Si Maha Phot District, Prachin Buri 25140, Thailand

TEL:+66 62 860 2888

EMAIL:Singhathai@163.com

รายชื่อ พนักงานคนจีน

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่งงาน

อายุ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.
- 29.
- 30.
- 31.
- 32.
- 33.
- 34.
- 35.
- 36.
- 37.
- 38.

[Redacted content]



SINGHA THAI STEEL
新泰钢铁

บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

SINGHA THAI STEEL CO., LTD.

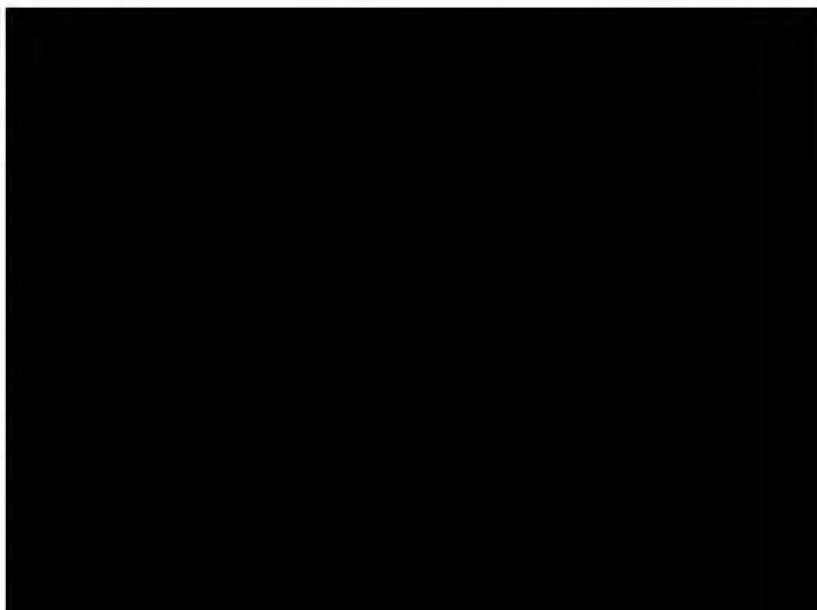
新泰钢铁有限公司

122 Moo 11, Hua Wa, Si Maha Phot District, Prachin Buri 25140, Thailand

TEL:+66 62 860 2888

EMAIL:Singhathai@163.com

39.
40.
41.
42.
43.
44.
45.
46.
47.
48.
49.
50.
51.
52.



วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						
36																						
37																						
38																						
39																						
40																						
41																						
42																						
43																						
44																						
45																						
46																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.6.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
47																						
48																						
49																						
50																						
51																						
52																						
53																						
54																						
55																						
56																						
57																						
58																						
59																						
60																						
61																						
62																						
63																						
64																						
65																						
66																						
67																						
68																						
69																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ข้อมูลค่า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
70																						
71																						
72																						
73																						
74																						
75																						
76																						
77																						
78																						
79																						
80																						
81																						
82																						
83																						
84																						
85																						
86																						
87																						
88																						
89																						
90																						
91																						
92																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

[illegible]

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
116																						
117																						
118																						
119																						
120																						
121																						
122																						
123																						
124																						
125																						
126																						
127																						
128																						
129																						
130																						
131																						
132																						
133																						
134																						
135																						
136																						
137																						
138																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
139																						
140																						
141																						
142																						
143																						
144																						
145																						
146																						
147																						
148																						
149																						
150																						
151																						
152																						
153																						
154																						
155																						
156																						
157																						
158																						
159																						
160																						
161																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
162																						
163																						
164																						
165																						
166																						
167																						
168																						
169																						
170																						
171																						
172																						
173																						
174																						
175																						
176																						
177																						
178																						
179																						
180																						
181																						
182																						
183																						
184																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
185																						
186																						
187																						
188																						
189																						
190																						
191																						
192																						
193																						
194																						
195																						
196																						
197																						
198																						
199																						
200																						
201																						
202																						
203																						
204																						
205																						
206																						
207																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
208																						
209																						
210																						
211																						
212																						
213																						
214																						
215																						
216																						
217																						
218																						
219																						
220																						
221																						
222																						
223																						
224																						
225																						
226																						
227																						
228																						
229																						
230																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
231																						
232																						
233																						
234																						
235																						
236																						
237																						
238																						
239																						
240																						
241																						
242																						
243																						
244																						
245																						
246																						
247																						
248																						
249																						
250																						
251																						
252																						
253																						

วันนี้วันที่ 15/7/2023

序号 ลำดับ	工号 รหัสพนักงาน	英文姓名 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ	Passport	Work Permit	T.M.S.	Date of entry	90 Day	SSO	TAX	性別 เพศ	สถานะ	入取日期 วันที่เริ่มงาน	工龄 อายุงาน	岗位 ตำแหน่ง	部门 แผนก	出生日期 ว/ด/ป เกิด	年龄 อายุ	วันที่ออก	สาเหตุ	ชื่อลูกค้า(ชื่อบริษัทที่ พนักงานประจำอยู่)	เลขบัญชีธนาคาร	หมายเหตุ
254																						
255																						
256																						
257																						
258																						
259																						
260																						
261																						
262																						
263																						
264																						
265																						

ภาคผนวก ฎ

กิจกรรม CSR ของโครงการ

ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/ว ๖๖/ส



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
อำเภอศรีมหาโพธิ์ ประจวบคีรี ๒๕๑๔๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ร่วมบริจาครองเท้า-ถุงเท้าสำหรับเด็กนักเรียนในเขตพื้นที่ตำบลหัวหว้า

เรียน ผู้จัดการบริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้มีการจัดกิจกรรมเนื่องในวันเด็กแห่งชาติทุกปี โดยมีการจัดกิจกรรมเพื่อให้เด็กได้แสดงออก เช่น การแสดงต่างๆ ของเด็กนักเรียนในพื้นที่ตำบลหัวหว้า มีของเล่นสำหรับเด็ก เช่น บ้านลม แทรมโพลีน และเกมส์ต่างๆ รวมทั้งมีผู้มีจิตศรัทธาร่วมกันนำอาหาร น้ำดื่ม ขนม ผลไม้ ไอศกรีม และของขวัญมาแจกให้กับเด็กๆ ที่เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งในวันเด็กแห่งชาติประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ตรงกับวันเสาร์ที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ทางองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้ามีการจัดกิจกรรมเหมือนเช่นเคย และได้มีการแจกรองเท้า-ถุงเท้าให้กับเด็กนักเรียน เนื่องจากเล็งเห็นความสำคัญของคุณภาพชีวิตเด็กนักเรียนที่มีฐานะยากจน ขาดแคลนรองเท้า-ถุงเท้านักเรียนสำหรับใส่มาโรงเรียน แต่ด้วยระเบียบ กฎหมาย ทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ไม่สามารถจัดซื้อรองเท้าแจกเด็กนักเรียนในเขตพื้นที่ได้เอง และในทุกปีก็จะมีผู้มีจิตศรัทธาร่วมกันบริจาครองเท้า-ถุงเท้าให้กับเด็กนักเรียนมาโดยตลอด นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ดำเนินการสำรวจขนาดรองเท้า-ถุงเท้าเด็กนักเรียนในพื้นที่ตำบลหัวหว้า จำนวน ๕ โรงเรียน ๑ ศูนย์เด็กเล็ก มีเด็กนักเรียนชายจำนวน ๓๗๖ คน และเด็กนักเรียนหญิงจำนวน ๓๓๔ คน รวมทั้งหมดจำนวน ๗๑๐ คน จากการสำรวจราคารองเท้าและถุงเท้าที่มีราคาถูกสุด มีราคาดังนี้

๑. รองเท้าผ้าใบ (ชาย สีน้ำตาล /หญิง ขาว)	ราคาคู่ละ ๒๐๐ บาท
๒. รองเท้าอนุบาลคัตชูดำ (หญิง)	ราคาคู่ละ ๒๕๐ บาท
๓. รองเท้าเด็กอนุบาล (สีขาว/สีดำ)	ราคาคู่ละ ๒๓๐ บาท
๔. ถุงเท้า (สีน้ำตาล/สีขาว)	ราคาคู่ละ ๒๐ บาท

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในการร่วมบริจาครองเท้า-ถุงเท้าให้กับเด็กนักเรียนดังกล่าวตามจิตศรัทธา โดยสามารถติดต่อขอบริจาคได้ที่ นางสาวญาณิษา โรจน์กาญจนา ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙-๓๓๙-๙๕๔๙ หรือติดต่อที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเหมือนเช่นเคย จึงขอขอบคุณมาล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดม คูศรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร./โทรสาร ๐๓๗-๒๑๐-๘๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E mail – saraban@huawa.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/ว ๒๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๒๐

มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบขอบคุณ

เรียน บริษัทสิงห์ไทย สตีล จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ภาพถ่าย

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้จัดกิจกรรมโครงการจัดงานวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ขึ้นในวันเสาร์ ที่ ๑๔ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ โรงเรียนชุมชนบ้านเกาะสมอ(สามัคคีวิทยา) โดยมีโรงเรียนในเขตพื้นที่ตำบลหัวหว้า จำนวน ๕ โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวชา ๑ ศูนย์ และรวมทั้งเด็กที่ไม่ได้สังกัดในโรงเรียนพื้นที่ตำบลหัวหว้า ประมาณ ๗๑๐ คน เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กในพื้นที่ตำบลหัวหว้า ทั้ง ๔ ด้าน คือ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา และมีระเบียบวินัย ตระหนักถึงสิทธิและหน้าที่มีความรับผิดชอบต่อสังคม โดยบริษัทของท่านได้ให้การสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๒๐,๐๐๐.-บาท(สองหมื่นบาทถ้วน) ในการจัดซื้อธงทำ ถู่งทำให้เด็กนักเรียนในพื้นที่ตำบล หัวหว้า นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า จึงขอขอบพระคุณท่านที่ให้การสนับสนุนในการจัดกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งทำให้การจัดงานดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ไปได้ด้วยดี และขอให้ท่านประสบแต่ความสุข ความเจริญ สมฤทธิ์ผลในสิ่งอันพึงปรารถนาทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัชย์ ทนสิงห์)

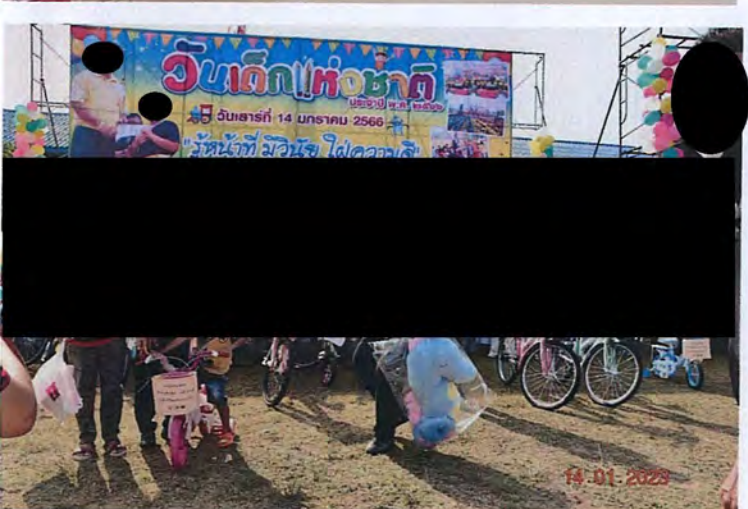
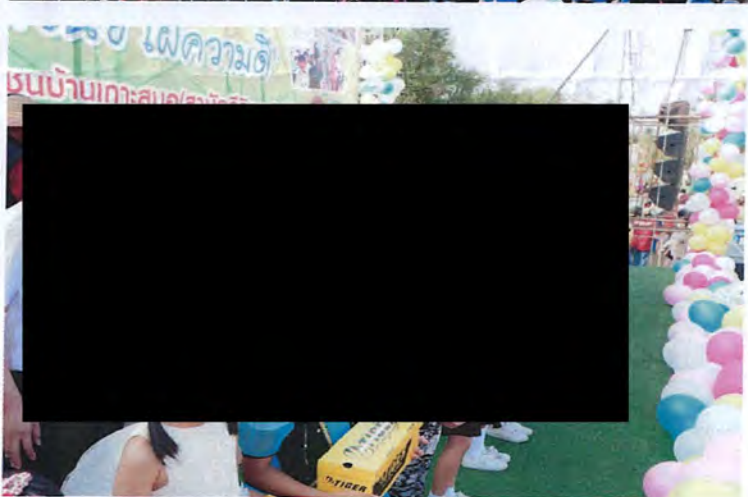
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

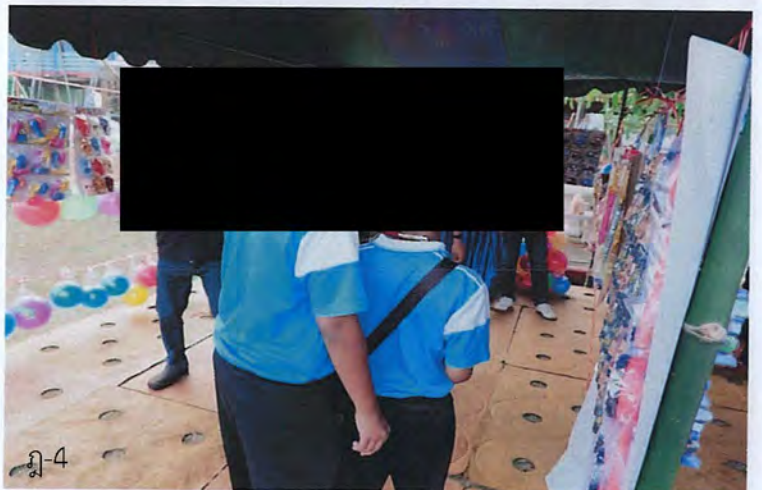
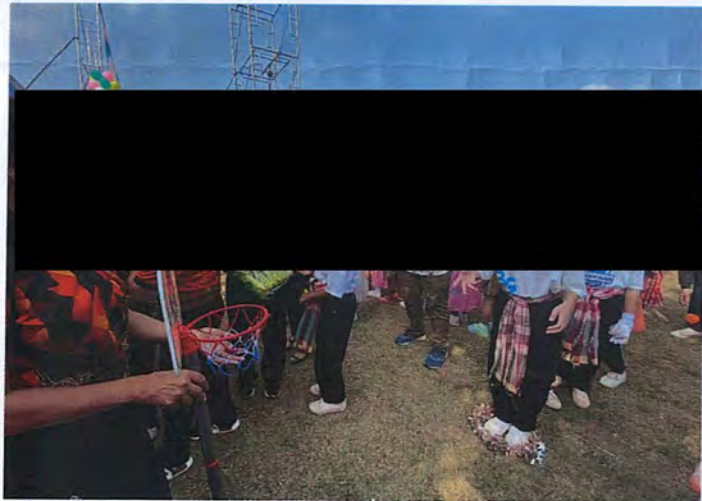
โทร.โทรสาร ๐-๓๗๔๐-๘๔๔๒

E mail = sarabun@huawa.go.th

ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการจัดงานวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖



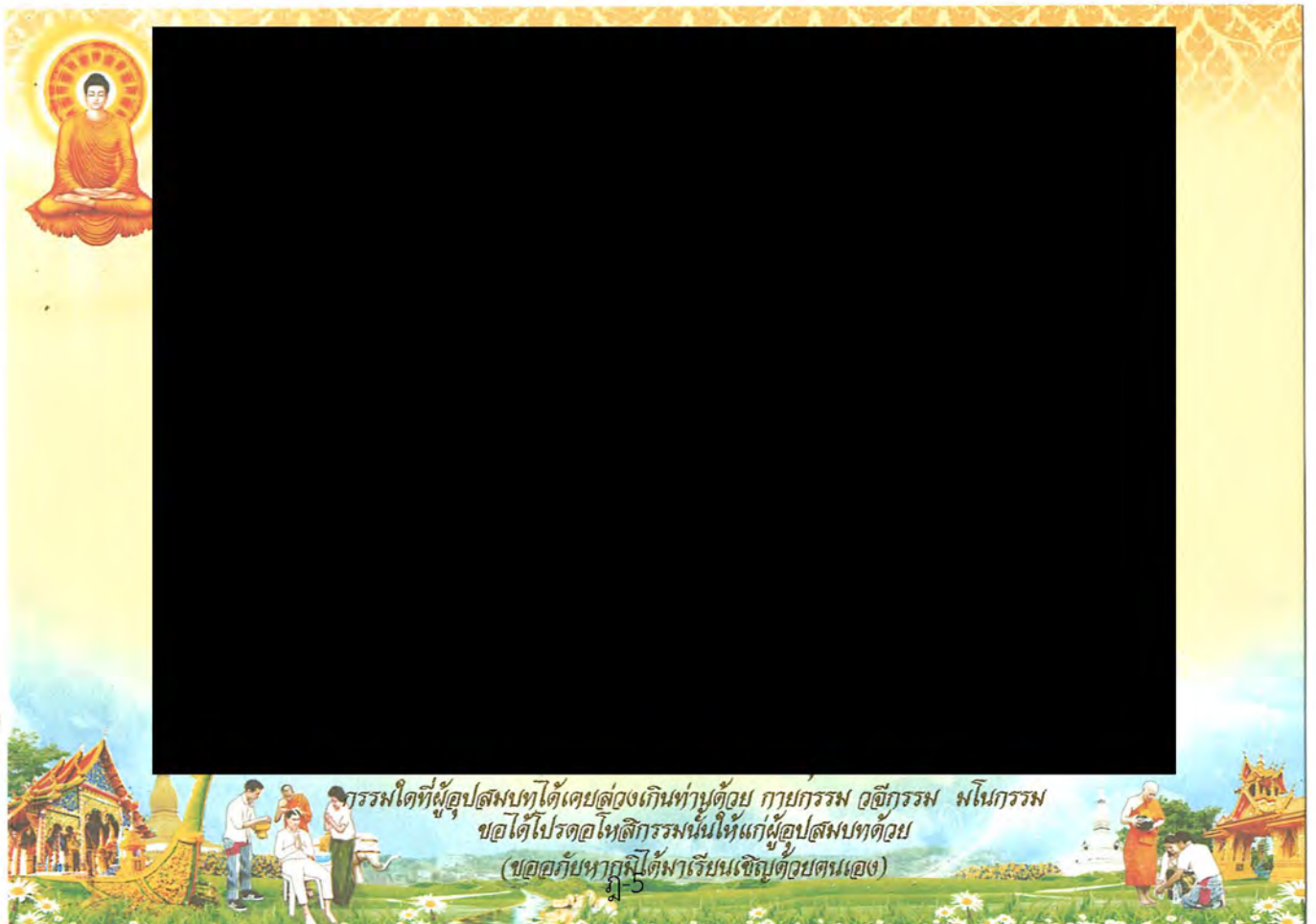
ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการจัดงานวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖



เล่มใหม่

Mr. Jang

ผู้ตรวจการมหาวิทยาลัยไทย สังกัด จักก



ร่วมงาน งานอุปสมบท ลูกชาย ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 11 ณ วัดหนองระเนตร ต.หัวหว้า อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี



ภาคผนวก ๖

กฎระเบียบและข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน

กฎระเบียบและข้อบังคับเกี่ยวกับที่ทำงาน

1. กรณีเข้าทำงานในไลน์

- 1.1 ก่อนเข้าปฏิบัติงานหรือเข้าบริเวณภายในโรงงานให้สวมรองเท้าเซฟตี้และหมวกเซฟตี้ให้เรียบร้อย
- 1.2 ห้ามดื่ม แอลกอฮอล์ ของมึนเมา ห้ามมีการทะเลาะวิวาทเกิดขึ้นภายในโรงงาน
- 1.3 ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือทุกครั้งก่อนใช้งาน
- 1.4 ผู้ใดเห็นสภาพอุปกรณ์ที่ไม่ปลอดภัย ต้องแจ้งให้หัวหน้างานทราบทุกครั้ง
- 1.5 ให้ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชาอย่างเคร่งครัด

2. กรณีการได้ใบตกเดือนและการขาดงาน

- 2.1 ใบเดือนจะให้ในกรณีที่ฝ่าฝืน คำสั่ง กฎ ระเบียบของโรงงานหรือการขาดงานโดยไม่บอกกล่าว
- 2.2 การลางานที่ไม่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาถือว่าเป็นการขาดงานและจะไม่ได้รับเงินค่าจ้าง ในวันดังกล่าว
- 2.3 พนักงานที่ขาดงานตามระเบียบข้างต้นกรณีได้ใบเดือน 3 ครั้ง บริษัทจะทำการไล่ออกโดยไม่จ่ายเงินค่าชดเชยใดๆให้กับพนักงาน สำหรับเงินค่าจ้างบริษัทจะทำการจ่ายให้ในวันที่เงินเดือนออกของพนักงาน
- 2.5 กรณีพนักงานละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 3 วันทำงานติดต่อกัน ไม่ว่าจะมิวันหยุดคั่น หรือไม่ก็ตาม โดยไม่มีเหตุอันสมควรบริษัทสามารถเลิกจ้างได้โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย

3. กรณีการลาออก

- 3.1 พนักงานที่มีความประสงค์จะลาออก ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใดๆ ต้องแจ้งให้ทางบริษัททราบล่วงหน้าพร้อมยื่นเอกสารใบลาออกล่วงหน้า 30 วัน
- 3.2 พนักงานต้องทำการคืนชุดพนักงานและอุปกรณ์เซฟตี้ให้กับบริษัท (กรณีที่ได้ชุดพนักงานและอุปกรณ์เซฟตี้) จึงจะมาเพื่อทราบ

ภาคผนวก ฐ

แผนกำหนดการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน

แผนกำหนดการฝึกซ้อมปฏิบัติการฉุกเฉิน

สถานที่ บริษัท สิงห์ไทย สตีล จำกัด

ระยะเวลาดำเนินการ กรกฎาคม - ธันวาคม 2566

แผนงาน	กิจกรรม	แผนการจัดการ	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ช่วงเวลาดำเนินการ
แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	1.ศึกษาจัดทำแผน	1. จัดหาวิทยากร /ครูฝึกดับเพลิง		-	กรกฎาคม 2566
	2.ตั้งคณะทำงาน	ตั้งคณะทำงานผู้รับผิดชอบ			สิงหาคม 2566
	3.ประชุมจัดทำแผน	ประชุมเพื่อจัดทำแผน 1. ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง 2. ตรวจสอบเส้นทางหนีไฟและป้ายหนีไฟ 3. ตรวจสอบสถานที่ที่มีความเสี่ยง			กันยายน 2566
	4.ดำเนินการตามแผน	ซ้อมแผน 1. ฝึกซ้อมดับเพลิงและวิธีการอพยพหนีไฟของบริษัท 2. ฝึกวิธีค้นหาช่วยเหลือและเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจำลองเหตุการณ์สมมติผู้บาดเจ็บ 3. อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง เช่น เสื้อดับเพลิง หมวก ถุงมือ รองเท้า			ตุลาคม 2566
	5.สรุปและรายงานผล				ตุลาคม - พฤศจิกายน 2566
	6.ทบทวนและปรับปรุง				ธันวาคม 2566

หมายเหตุ : ข้อกำหนดและอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานประกอบการ