

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3178602

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060106101

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล ออโตเมียม (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ทุ่งครุ กรุงเทพฯ	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066200031
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used powder	15 02 02	2	ถังเหล็ก	3420	กิโลกรัม	
2	วัสดุเป็นสารเคมี สี น้ำมัน	15 02 02	1	ถังเหล็ก	1193	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 6/1/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax... ฉุกเฉิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	68-0812 กทม.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด To สุราษฎร์ธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนที่ 37 เส้น 1ก หน้า 37 ม.8 ต. - ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

สารกัทธ ปันปัน

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

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเต้า : Generator's ID : DIW-G-050900703

โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652 โทรสาร : Fax 0-3840-0666 อีเมล : [info@nph.co.th](mailto:info@nph.co.th) / [hr@nph.co.th](mailto:hr@nph.co.th)

3) หุ่นตั้งของเสีย : Transporter

รายชื่อ : First company name เบคเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด

(เลขประจำตัวประชาชนของตัว) หมายเหตุ 1: Transporter's ID. DIW-T. 050200740

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ วิลด์ ทรวนสเปอไรด์

เลขประจำตัวขึ้นส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW.T. 050200740

4) เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First TSDF's name เป็ดเตอร์ เวลด์ ภรีน ลำบัด (มรเชณ) (BWG.2)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี และคำจัดของเสีย รายที่ : Disposer's ID. DIW-D-066200031--

รายชื่อ 2 ที่มอบสิทธิ์ : Second TSDF's name

เลข/ระจำตัวกำกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

[illegible]

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

6)การปฏิบัติงานที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และข้อมูลเฉพาะ Special handling instructions and additional information

✓ วัตถุประสงค์: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation. ๑๓

Generator's name: กิตติคุณ มะลิทอง      ลายเซ็น: Signature กิตติคุณ มะลิทอง      วันที่: Date 6      เดือน: Month มิ.ย.      พ.ศ.: Year 2560

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name **นางจ.แมตเตอร์ เวลด์-ทรานสปอร์ต**

2) ประเภทรถยนต์นั่ง รถสามล้อ, รถจักรยาน

เลขประจำตัวขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740


โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ฉุกเฉิน : Emergency \_\_\_\_\_

--	--

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

Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of goods as stated above.  
โดยขนส่งจากจังหวัด: From ชลบุรี ไปยังจังหวัด: To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending 1 ชม./วัน: hours/day

ลงชื่อขนส่ง : Transporter's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : Month \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

9. ส่วนเอกสารประกอบเอกสารสถานเก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

9. ส่วนของคำประกอบการเสวนากับบรรณารักษ์ และกําลังจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

เลขที่รับกำกับ : TSDF's name เมตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG 3

2) เอกสารประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D. 066200031

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ห้วยแห้ง แก่งคอย สระบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0-3623-1403 #204 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency 032211

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นที่ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

ปริมาณที่รับเข้าจริง

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

ลงชื่อผู้รับทำจัด : TSDf's name \_\_\_\_\_ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : Month \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย: Type of waste ..... ปริมาณ: Quantity

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

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

ลายเซ็นผู้สมัคร : TSNE's Signature

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3178587

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010106076

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โมบิลิตี้ ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 อ.สุรนารี จ.นครราชสีมา อ.สุรนารี	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	หลอดไฟ	16 02 15	1	ถังเหล็ก	257	กิโลกรัม	
2	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	16 02 15	1	ถังเหล็ก	595	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 6/1/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	68-0512 กทม.			
	พาหนะ Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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





เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3234051

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060315190

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โคมิเตอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 อ.สุรนารี จ.นครราชสีมา	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703 โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax 0-3840-0652-61
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ ทราฟฟิค จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066200031

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายการ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used powder	15 02 02	2	ถังเหล็ก	1100	กิโลกรัม	
2	วัสดุปนเปื้อนสารเคมี สี น้ำมัน	15 02 02	1	ถังเหล็ก	620	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 15/3/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ ทราฟฟิค จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740 โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax 0 2731 1815	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 61-2639 กทม.	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address 37 เล่ม 1 ก. หน้า 37 ม.8 อ. - ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031 โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax 027310080
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

สวักทฺร ปันนัง

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

1) ชื่อ: POC2606 ไมโคร อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบการ อ.สนมวิม ๓๖๖/๑๖ อ.ท้าวทองชัย ๒. ต.วังน้ำเย็น จ.ชลบุรี 20230	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050900703 โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652 โทรสาร : Fax 0-3840-0668 อีเมล : <a href="mailto:info@poc2606.com">info@poc2606.com</a> / <a href="mailto:info@poc2606.com">info@poc2606.com</a>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name เบตเตอร์ เวิลด์ อีนิม จำกัด (มหาชน) (BWG 2)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 066200031
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

[illegible]

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
 Confirmation: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been picked and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : Month \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <b>นอจ.เบตเตอร์ เวิลด์-ทราเวลส์ปอร์ต</b>	2) ประเภทรถขนส่ง	<b>รถสิบล้อ, สิบล้อเปิดข้าง</b>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-050200740</b>	3) เลขทะเบียน	<b>61-2639 กทม.</b>
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

Transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of goods as indicated by the goods manifest and the goods manifest is correct.

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ชลบุรี ไปยังจังหวัด: To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ: Time spending ..... ชม./วัน: hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name วรากรณ์ ลายเซ็น: Signature วรากรณ์ วันที่: Date 15 เดือน: Month 3 พ.ศ.: Year 60

3. ส่วนของฝ่ายประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG 3)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D- 066200031
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 ห้วยตึง แก่งคอย สระบุรี	โทรศัพท์ : 0-6623-1403 #204	โทรสาร : Fax
			กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDP certification of arrival - I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

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

ลงชื่อผู้รับกำกับ : TSDF's name \_\_\_\_\_ ตายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : Month \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

4) การแจ้งเตือนไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

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

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

4. 2. 4. TSCC

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSEF's Signature

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3234060

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010315111

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท โนเบิล ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>38/32 ม.5 อ.สุรนารี จ.นครราชสีมา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ ทราฟฟิค จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-056200025</u>
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	แบตเตอรี่	16 02 15	1	ถังเหล็ก	20	กิโลกรัม	
2	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	16 02 15	1	ถังเหล็ก	120	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 15/3/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ ทราฟฟิค จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency .....</u>	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div>
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>61-2639 กทม.</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-056200025</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency .....</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
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	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

สวักขร เป็นนาง

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

1) ชื่อ: <b>โกลด์เวิลด์ ไบโอดีเจเนอเรชัน (ประเทศไทย) จำกัด</b> สถานที่เกิด: <b>18/32 หมู่ 3 ต.บางนา จ.สมุทรปราการ 10230</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID <b>DIW-G-050900703</b> โทรศัพท์ : <b>Phone 0-3840-0652</b> โทรสาร : <b>Fax 0-3840-066</b> ทรัพย์สิน : <b>ยัดดีสินทรัพย์ / คุณเจริญ</b>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : <b>เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-050200740</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : <b>บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-050200740</b>
4) ผู้เก็บ การ บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : <b>เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <b>DIW-D-056200025</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท :	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดตลาดภายใน และที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

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

6) การปฏิบัติงานตามระเบียบพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเดิมแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ  
 I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ชื่อ : Generator's name กานต์ สอน     
 ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น]     
 วันที่ : Date 15 เดือน : Month 20     
 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <b>บจก.เบตเตอร์ วิเอส. ขวณสปรด</b>	2) ประเภทของสิ่ง ของ : <b>รถสิบล้อ, สิบล้อเปิดข้าง</b>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-050200740</b>	3) เลขทะเบียน : <b>61-2639 กทม.</b>
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation. <b>ชลปัฐ</b> <b>สระบุรี</b> โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day <b>66</b> ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <b>อานันท์</b> ลายเซ็น : Signature <b>อานันท์</b> วันที่ : Date <b>15</b> เดือน : Month <b>3</b> พ.ศ. : Year _____	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 ห้วยแห้ง แก่งคอย สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
		โทรฉุกเฉิน : Emergency	082-2734566

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period \_\_\_\_\_ □ วัน : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : Month \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....

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

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

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

สำหรับผู้ที่จัดส่งให้หน่วยงานกำกับ (ต้นฉบับ)

REV. &amp; DATE 01/02/61

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3316321

ฉบับที่ ..... / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060623182

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ๑ กรุงเทพฯ จ. กรุงเทพฯ	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703 โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066200031	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used powder	15 02 02	1	ถังเหล็ก	5060	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 23/6/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740 โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 68-1265 กทม.	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 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 บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.5 ต. - ต. หนองแขม อ. บางพลี จ. สระบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031 โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



1.7.1971 1971-72

1.7.1971 1971-72

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

วันที่ 2 ข้อนาม : Second company name	บริษัท เพลท จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวขนส่งของเสีย วันที่ 2 : Transporter's ID.	DIW-T- 02050740
---------------------------------------	---------------------------	--	-----------------

ชื่อ 1 ของบริษัท: First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้รับทราบ บัญชี และรหัสของหน่วย รหัส 1: Disposer's ID, DIW-D, 766, 000 1
-------------------------------------	--

[illegible]

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ..... ลิตร/กบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: Solid 5060 ..... กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons

7. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียที่กล่าวมาที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

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

เลขบัตรประชาชนไทย : Thai Citizen ID	เลขบัตรประชาชนต่างชาติ : Foreigner ID	3) เลขทะเบียน	69-129) กกม.
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	

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

8. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

สถานที่เกิด : TSDP's address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

ลงชื่อผู้รับกำกับ: TSDP's name \_\_\_\_\_ ลงชื่อ: Signature \_\_\_\_\_ วันที่: Date \_\_\_\_\_ เดือน: Month \_\_\_\_\_ พ.ศ.: Year \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ส่งถึง : TSDF's name .....ลายเซ็นผู้ส่งถึง : TSDF's Signature .....

F-TR-01-01

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3199173

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/02-22

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โอบีเอส อุตสาหกรรม (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กระณุกเงิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12015	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 3/2/566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	85-8713 สป.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หนองน-แปลงกระถิน ต.หนองน อ.พนาลัย จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 23/02-22

## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท โคมิเตอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 1) ชื่อ : name ..... 38/32 ม.5 ต.ทุ่งคอก อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... DIW-G- 050900703  
 โทรศัทพ์ : Phone ..... 038-400652 โทรสาร : Fax .....  
 สถานประกอบการ : Generator address .....  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... DIW-T-050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name .....  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... DIW-D-050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปกร	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-	9	10	12015.00	กิโลกรัม	
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 3 เดือน : Month ..... 2 พ.ศ. : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-050900059  
 โทรศัพท์ : Phone ..... 038-472000 โทรสาร : Fax ..... 038-472009  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....  
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-87 13 52  
 + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ..... บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ..... DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนธิ อ.ชลบุรี  
 โทรศัพท์ : Phone ..... 038-472000 โทรสาร : Fax ..... 038-472009 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3211161

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/02-60  
**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
**(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขต ทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน Emergency.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900042</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	11205	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 20/2/2566 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency .....</u>	3) เลขทะเบียน
	พาหนะ : Vehicle ID <u>85-8713 ขบ.</u>

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900042</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>119 ม.9 ถ.หัวถนน-แม่โจ้ลงกระดิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-472-000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency .....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 23/02-60

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 050900703  
 สถานประกอบการ : Generator address 39/32 ม.5 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีนครินทร์ จ.พัทลุง  
 โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัตถุที่ไม่ใช่เหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้ผึ้ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้น	10 03 09	-	-	9	ถัง	NW 11205	กิโลกรัม	Gr. 1440.000
5									
6									
7									

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 11205 กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name : ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 การฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-87138ป.  
 + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To พัทลุง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนั่น อ.พัทลุง  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 การฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3232810

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/03-29

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไมยเคอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>38/32 ม.6 ต.สุขุมวิท อ.ทุ่งครุ จ. กรุงเทพฯ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900042</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12450	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 9/3/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน	85-8713 ขบ.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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.

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เมทเทคคอม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900042</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>119 ม.9 ต.หนองนอ-แปลงกระเทียม อ.หนองนอ จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-472-000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



หมายเลขใบกำกับการณ์ของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 23/03-29

## ใบกำกับการณ์ของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โนเบิล เออร์ เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด  
 38/32 ม.5 ต.ทุ่งตลาด อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
 สถานที่เกิด : Generator address  
 โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

DIW-G- 050900703

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายชื่อ : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 050900042

รายชื่อ : Second TSDF's name..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID.....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่ตัว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-	7	kg	รว 12450	กิโลกรัม	15,870.00 m
5									
6									
7									

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid. 12450..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date 9 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 กบ.  
 + ทางพวง : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From 8010 ไปยังจังหวัด To พนมเปญ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลงนาม : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนิม อ.พนมบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 050900042  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3241965

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/03-73

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ คลอง ๑. ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12425	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 27/3/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	85-8713 ขบ.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โบลเดอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G- 050900703  
 เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID  
 สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.ทุ่งศุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 038-490652 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

## 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

## 5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้ผึ้ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้น	10 03 09	-	-	9	6		กิโลกรัม	5340.00
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 12425 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Date 27 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-871382  
 ฉุกเฉิน : Emergency + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From .....ไปยังจังหวัด To .....ใช้เวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Date .....เดือน : Month .....พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนาลัย จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Date .....เดือน : Month .....พ.ศ. : Year 66

## 4) การแจ้งของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3267299

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/04-51

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมซ์เซิร์ฟ ดิจิทัล (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.6 ต.สุขุมวิท อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	11820	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 27/4/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	3) เลขทะเบียน	85-8713 ขบ.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.วัดถนน-แปดพระอิน ต.วัดถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



## ใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท ไทยโอเอซี อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 1) ชื่อ : name 38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุพรรณ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 050900703  
 สถานประกอบการ : Generator address โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050900059  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....  
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 050900042  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 03 09	-	-	9	20	11,820 kg	กิโลกรัม	(11,820 kg)
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information  
 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
 ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 27 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....  
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-871382  
 + ทางพวง : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนธิ อ.ชลบุรี  
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 050900042  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....  
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3287871

ฉบับที่ ..... / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/05-36

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-05090703  
สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 อ.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ ล.อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	8	ถังเหล็ก	11015	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ Day/Month/Year 18/5/2566 11.00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</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 พาหนะ : Vehicle ID <u>85-8713 ขบ.</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DIW-D-050900042  
สถานที่กำจัด : TSDFs address 119 ม.9 อ.หนองนอ-แปลงกระเจา ต.หนองนอ อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature .....



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 23/05-36

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

## 1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โนเบิล ออโรเนียม (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G-050900703  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID  
 สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.ทุ่งขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัทพ์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax 038-400652 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

## 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

## 5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งแต่ละครั้ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่เหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-				กิโลกรัม	
5							รวม 11019	กิโลกรัม	
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 11019 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ตายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้  
 Vehicle

☒ รถบรรทุก  
 Truck

☐ รถไฟ  
 Train

☐ เรือ  
 Ship

☐ เครื่องบิน  
 Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ  
 + หมายเลข : Vehicle ID

85-871382

## 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From 5 ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ตายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนธิ อ.ชลบุรี  
 เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

## 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

## 4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3295389

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/05-61

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเออร์ อุตสาหกรรม (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 อ.สุรนารี จ.นครราชสีมา 30450	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	8	ถังเหล็ก	10835	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 30/5/2566 11.35

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	85-8713 ขบ.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 อ.หัวถนน-แปดพระดิน ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์	โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท **ไบยอเลค อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด** DIW - 050900703  
 1) ชื่อ : name ..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID .....  
 38/32 ม.5 ต.ทุ่งคอก อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 038-400652  
 สถานที่เกิด : Generator address ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW - T - 050900059**  
 รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW - D - 050900042**  
 รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวด หมวด	ชื่อ ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้ผึ้ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้น	10 03 09	-	-			10835.00 kg	กิโลกรัม	10835.00
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name **เมทเทค** ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date **30** เดือน : Month **5** พ.ศ. : Year **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW - T - 050900059** Vehicle **Truck** ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane  
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** 3) เลขทะเบียนพาหนะ **85-871388**  
 ฉุกเฉิน : Emergency ..... + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมทเทคคอม จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW - D - 050900042**  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์** โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3307177

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/06-36

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเชอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	13185	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 19/6/2566 10.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	86-6453 ขบ.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-472-900 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



## ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท ไมยเกอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด  
 1) ชื่อ : name 38/32 ม.5 ต.ทุ่งคอก อ.ตริราช จ.ปทุมธานี  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703  
 038-400652  
 สถานที่เกิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900059

รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900042

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปกร	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-				กิโลกรัม	
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name : ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009  
 ฉุกเฉิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ 86-8213-84-10000  
 + หมายเลข : Vehicle ID 86-6453-84

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... พทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนธิ จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042  
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day ☒ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

อำนาจ (WG) เก็บไว้เป็นหลักฐาน)