

ที่ SHE 230201

6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566 จำนวน 1 หน้า

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการ ผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดและประเภทสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)	ปริมาณ/น้ำหนัก (กิโลกรัม)	วิธีการกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1.เศษชิ้นส่วนไม้	210	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2.เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	359	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
3.เศษพลาสติก	76	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
รวม	645			


ขอแสดงความนับถือ




(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)
Plant Director

แนบความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com


6/2/66

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8820225

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โมบีเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 13/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2543-กณณ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษชิ้นส่วนไม้	210	3-105-139/47ขบ	
15 01 01	เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	359	3-105-139/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	76	3-105-139/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด จักรินทร์ เซอร์วิส วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-139/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	เศษชิ้นส่วนไม้		
15 01 01	เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ		
15 01 02	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

แบบรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) จำนวน 2 หน้า

2.สำเนาหนังสือแจ้งกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย จำนวน 1 หน้า

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 18 วรรค 4 กำหนดให้ผู้ดำเนินการโรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการ รับทำการเก็บ ขนหรือกำจัด ของเสียอันตราย แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น

บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการ ผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.ปริมาณของเสียอันตราย รวม 5,465 กิโลกรัม

2.วิธีการกำจัด ชนิดของเสียอันตรายทั้งหมด 4 รายการ

2.1 วัสดุปนเปื้อนสารเคมี สี น้ำมัน วิธีการกำจัด 042

2.2 Used powder วิธีการกำจัด 042

2.3 หลอดไฟ วิธีการกำจัด 073

2.4 อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ วิธีการกำจัด 073

3.ผู้ดำเนินการเก็บขน บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด (DIW-T-050200740)

4.ผู้ดำเนินการกำจัด บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (DIW-D-066200031)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ

(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

Koon M.
8/2/66

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3178602

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060106101							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไมยเชอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u>			
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address <u>38/32 ม.5 ต.ชุมพลวิท อ.ศรีนครินทร์ จ.บุรีรัมย์</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>0-3840-0652-61</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวล จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวล จำกัด (มหาชน)</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>			
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	Used powder	15 02 02	2	ถังเหล็ก	3420	กิโลกรัม	
2	วัสดุปนเปื้อนสารเคมี 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 <u>6/1/2566 11:00</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวล จำกัด</u>				2) พาหนะที่ใช้			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>				<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>				3) เลขทะเบียน			
				พาหนะ : Vehicle ID <u>66-0812 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 <u>บุรีรัมย์</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> 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 TSDFs name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวล จำกัด (มหาชน)</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-066200031</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.5 ต. - ค. หมู่ 5 แห่ง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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 : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3178587

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010106076

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมโครเทค อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
 สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุภา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 : 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		ปริมาตรสุทธิ : 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	

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 nameลายเซ็น : 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 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740 โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 66-0812 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 สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-056200025
 สถานที่กำจัด : TSDFs address 140 หมู่ที่ 5 ต.ห้วยแก้ว อ.เขาค้อ 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 : TSDFs nameลายเซ็น : 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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



MAT

บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230101

5 มกราคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขอแจ้งกำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตรายและที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 6 มกราคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังรายการต่อไปนี้

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
วัสดุปนเปื้อนสารเคมี สี น้ำมัน	2 ถังเหล็ก	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-066200031	042
Used powder	2 ถังเหล็ก	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-066200031	042
หลอดไฟ	1 ถังเหล็ก	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-066200031	073
อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	1 ถุงบิ๊กแบ็ก	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-066200031	073

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายแมน ชี ฟง / Mr. CF. Man)

ผู้จัดการโรงงาน / Plant Manager

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

ที่ SHE 230301

2 มีนาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 จำนวน 1 หน้า

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการ ผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดและประเภทสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)	ปริมาณ/น้ำหนัก (กิโลกรัม)	วิธีกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1.เศษชิ้นส่วนไม้	2,085	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2.เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	664	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
3.เศษพลาสติก	901	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
รวม	3,650			

ขอแสดงความนับถือ





(นายแมน ชี ฟง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

โดย
14/3/66

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8876857

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 03/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2543-ญนจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	456	3-105-139/47ขบ	
15 01 03	เศษชิ้นส่วน ไม้	1268	3-105-139/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	201	3-105-139/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด จักรินทร์ เซอร์วิส วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-139/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ		
15 01 03	เศษชิ้นส่วน ไม้		
15 01 02	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8906241

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โมบีแอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2543-ญนฉ.วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 17/02/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	700	3-105-139/47ขบ	
15 01 03	เศษชิ้นส่วน ไม้	817	3-105-139/47ขบ	
15 01 01	เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	208	3-105-139/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด จักรินทร์ เซอร์วิส

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-139/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 03	เศษชิ้นส่วน ไม้		
15 01 01	เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

แบบรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย

วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) จำนวน 2 หน้า

2.สำเนาหนังสือแจ้งกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย จำนวน 2 หน้า

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 18 วรรค 4 กำหนดให้ผู้ดำเนินการโรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการ รับทำการเก็บ ขนหรือกำจัด ของเสียอันตราย แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น

บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการ ผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

- 1.ปริมาณของเสียอันตราย รวม 23,220 กิโลกรัม
- 2.วิธีการกำจัด ชนิดของเสียอันตรายทั้งหมด 1 รายการ
- Aluminium Dross วิธีการกำจัด 049
- 3.ผู้ดำเนินการเก็บขน บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด (DIW-T-050900059)
- 4.ผู้ดำเนินการกำจัด บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด (DIW-D-050900042)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

๓๓๓วิน
๑๔/๓/๖๖

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 ไมยอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703				
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.สุขุมวิท อ.เมือง 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	12015	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 3/2/2566 11:00

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

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

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 ต.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์	โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3211161

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/02-60

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมโครซอฟท์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่กำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.สุขุมวิท ต.ทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร	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	11205	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 20/2/2566 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 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 ต.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนาลัย 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



MAT

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230112

30 มกราคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถึงหลัก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยะ นาคอิม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า

(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

MAT

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230202

18 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

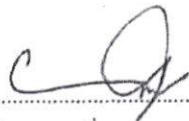
เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-13 ตัน (9 ถึงหลัก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยะ นาคอิม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า



(นายแมน ชี พง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ชนิดและประเภทสิ่งปฏิภูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)	ปริมาณ/น้ำหนัก (กิโลกรัม)	วิธีกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1.เศษชิ้นส่วนไม้	1,888	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2.เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	1,584	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
3.เศษพลาสติก	1,013	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
4.เศษซึกถึงเหล็กกล้า	1,235	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
5.เศษเหล็ก	21,205	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
6.เศษปูนจากการซ่อมเตาหลอม	15,515	071	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวม	42,440			

จาก บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
 แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม
 กรุณาเซ็นรับเอกสาร

ลงชื่อ _____ ผู้รับเอกสาร _____
 (_____)
 แผนก/หน่วยงาน _____
 วันที่รับเอกสาร เดือน _____ ปี พ.ศ. 2566 เวลา _____
 ล้นพื้นหน้า (ระบุ) _____

Am

(นายแมน ชี ฟง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

แบบรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย

ที่ SHE 230402

วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) จำนวน 4 หน้า

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 18 วรรค 4 กำหนดให้ผู้ดำเนินการโรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดของเสียอันตราย แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดของเสียอันตราย	ปริมาณของเสียอันตราย (กิโลกรัม)	วิธีการกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1.Aluminium Dross	24,875	049	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2.อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	120	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราสสปอร์ต จำกัด	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
3.หลอดไฟ	20	073		
4.วัสดุปนเปื้อนสารเคมี สี น้ำมัน	620	042		
5.Used powder	1,100	042		
รวม	26,735			

จาก บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม
กรุณาเซ็นรับเอกสาร

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร.....
(.....)
แผนก/หน่วยงาน.....
วันที่รับเอกสาร.....เดือน.....ปี.....เวลา.....
สิ่งที่แนบมา (ระบุ).....



ขอแสดงความนับถือ


(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)
Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

ดี ..ใส่มาด้วย.....

แบบคำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTCT 23103-29

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท โนบิเออร์ ออลมีเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำเนิด : 38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุตา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : DIW-G- 050900703
โทรศัพท์ : 038-400652 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 : ...

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แก้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชนิด	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมรีดงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรูปกร	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้เหล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมขี้เหล็ก	10 03 09	-	-	7	ถัง	พว 12450	กิโลกรัม	aw 15,870.00 kg
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะ พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากที่ถูกต้องเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 : 038-472000 โทรสาร : Fax : 038-472009
ฉุกเฉิน : Emergency : ...
2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle : Track Train Ship Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : 85-8713 สป.
+ หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตราย : 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.วังถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์
โทรศัพท์ : 038-472000 โทรสาร : Fax : 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency : ...

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period : 15 วัน ☒ วัน ☐ เดือน ☐ ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ... ลงนาม : Signature : ... วันที่ : Date : ... เดือน : Month : ... พ.ศ. : Year : ...

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ที่ส่งกลับ : Returned manifest no : ...
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : ... ลงนาม : Signature : ...

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย
อำนาจ (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ส่งมาด้วย.....

แบบกำกับกรขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTG 23/03-73

ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กักนำของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไทยโพลีเมอร์ (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G- 050900703

สถานที่กักนำ : Generator address 38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมททีลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-05090059

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 เมททีลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-05090042

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

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งก่อนหน้านี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ได้	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-		กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-		กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขั้วลึง	12 01 03	-	-		กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้น	10 03 09	-	-	9 0	กิโลกรัม	
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 เมททีลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-05090059 Vehicle Truck Train Ship Plane โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-871382B 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 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 เมททีลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-05090042 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนั่น อ.ชลบุรี 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 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) หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

ฉบับที่ 2 ผู้กักนำของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

—สุวภัทร ปันม่วง

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

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID. ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned ____/____/____ (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature

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

1) ชื่อ : [602๑๐6]ไบโธจอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้จดทะเบียน : Generator's ID DIW-G-050900703	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเน็คของเสีย : Generator's ID DIW-G-050900703 โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652 โทรสาร : Fax 0-3840-0666 irdเงิน : บัญชีเงิน / คุณเจริญ
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด	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) ผู้เก็บ รวบรวม กำจัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 056200025
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) วัตถุประสงค์ของการวัด ได้แก่

[illegible]

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

6)การนำวัสดุที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7. วิจารณ์ (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.

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอนเตอร์พรีส กรุ๊ป จำกัด	2) ประเภทรถขนส่ง	รถสิบล้อ, สิบล้อเปิดข้าง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน	61-2639 กทม.
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
 Transporter confirmation: 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.

โดยขนส่งจากจังหวัด: From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด: To สระบุรี ระยะเวลาการประมาณ: Time spending 3 ชม./วัน: hours/day 66
 ลงชื่อขนส่ง: Transporter's name สมชาย ลายเซ็น: Signature สมชาย วันที่: Date 15 เดือน: Month 3 พ.ศ.: Year 66

1. Name of the project: _____

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำบาด 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 แก่งค้อย สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone	082-2734566
		โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	03391

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 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

ลงชื่อผู้รับทำจัด: TSDF's name _____ลายเซ็น: Signature _____วันที่: Date _____เดือน: Month _____พ.ศ.: Year _____

4) กรณีขงตักไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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.

ชื่อย่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

สำหรับผู้ที่จัดส่งให้หน่วยงานกำกับ (ต้นฉบับ)

ที่ SHE 230503

วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสรรพยา จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดและประเภทสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)	ปริมาณ/น้ำหนัก (กิโลกรัม)	วิธีกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1.เศษชิ้นส่วนไม้	3,349	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2.เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	956	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
3.เศษพลาสติก	375	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
4.เศษเหล็ก	6,755	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
รวม	11,435			

ขอแสดงความนับถือ





(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director



แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

12 พ.ค. 2566

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230502

วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอสั่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจําเดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) จำนวน 1 หน้า

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 18 วรรค 4 กำหนดให้ผู้ดำเนินการ
โรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดของเสียอันตราย แจ้งการดำเนินการเป็น
หนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น

บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเข้าอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดของเสียอันตราย	ปริมาณของเสียอันตราย (กิโลกรัม)	วิธีการกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
Aluminium Dross	11,820	049	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
รวม	11,820			

ขอแสดงความนับถือ


จาก บริษัท ไมเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม
กรุงเทพฯ รับเอกสาร

ลงชื่อ.....
(.....)

แผนก/หน่วยงาน.....

วันที่รับเอกสาร.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

สิ่งที่แนบมา (ระบุ)..... 12 พ.ค. 2566


(นายแมน ชี ฟง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : 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)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : 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 ของเสียที่ขนส่งยกตัวอย่าง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ตัว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชนิด	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-			10,835.00 kg	กิโลกรัม	
5									
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information
 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สัมภาระของเสียอันตรายที่บรรจุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสม สอดคล้องข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
 ชื่อ Generator's name : เมทเทคคอม จำกัด ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 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 85-8713-00
 ฉุกเฉิน : Emergency * H14W34 : Vehicle ID

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

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

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.
 และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 วัน ☒ วัน ☐ เดือน ☐ ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste
 ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 23104-51

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท ไทยโอเลอส์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
 1) ชื่อ : name 38/32 ม.5 ต.พหุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 050900703
 สถานประกอบการ : Generator address โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency
 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : 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)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : 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

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : 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	-	-			11,820 kg	กิโลกรัม	WIS, S
5									
6									
7									

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 : Date 27 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 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 85-871382
 + H13W24 : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 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.พนัสนิคม จ.ชลบุรี
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้ภายในระยะเวลา : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

แบบรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย

ที่ SHE 230601

วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) จำนวน 2 หน้า


ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 18 วรรค 4 กำหนดให้ผู้ดำเนินการกิจการโรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดของเสียอันตราย แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น

บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดของเสียอันตราย	ปริมาณของเสียอันตราย (กิโลกรัม)	วิธีการกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
Aluminium Dross	21,850	049	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
รวม	21,850			

ขอแสดงความนับถือ




(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director



แนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

- 1 มิ.ย. 2566

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

MTC 23/05-36

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ บริษัท ไทยโกลด์ ออลมียูม (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G-050900703
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
 39/32 ม.5 ต.ทุ่งศุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
 โทรศัพท์ : Phone 038-400652 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
 รายที่ 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
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หน่วยวัดวัสดุที่ไม่ใช่เหลว		ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ 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	เศษอลูมิเนียมขี้เทา	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 : นายจีน : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) ภาชนะที่ใช้ ☒ 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) เลขทะเบียนรถ 85-871382
 ฉุกเฉิน : Emergency + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name : นายจีน : 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.พนมสนธิ อ.ชลบุรี 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.

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

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

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : นายจีนผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย
สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

MAT

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230602

วันที่ 1 มิถุนาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดและประเภทสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)	ปริมาณ/น้ำหนัก (กิโลกรัม)	วิธีการจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1.เศษชิ้นส่วนไม้	1927	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2.เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	1510	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
3.เศษพลาสติก	178	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
รวม	3,615			

ขอแสดงความนับถือ



(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

- 1 มิ.ย. 2566

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

MAT

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230702

วันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสรรพยา จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย) ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดและประเภทสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)	ปริมาณ/น้ำหนัก (กิโลกรัม)	วิธีการกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1. เศษชิ้นส่วนไม้	4,599	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
2. เศษบรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ	1,857	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
3. เศษพลาสติก	1,204	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
4. เศษขี้กิ้งเหล็กกล้า	575	011	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส	หจก.จักรินทร์ เซอร์วิส
5. เศษปูนจากการซ่อมเตาหลอม	15,455	071	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวม	23,690			

ขอแสดงความนับถือ






(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

 5 ก.ค. 2566
- 5 ก.ค. 2566



บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

แบบรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย

ที่ SHE 230701

วันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) จำนวน 2 หน้า

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 18 วรรค 4 กำหนดให้ผู้ดำเนินการโรงงานที่มีของเสียอันตราย และผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดของเสียอันตราย แจ้งการดำเนินการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม และนำเศษอลูมิเนียมมาหลอมหล่อเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 38/32 หมู่ที่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานการเก็บ ขน และกำจัดของเสียอันตราย ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดของเสียอันตราย	ปริมาณของเสียอันตราย (กิโลกรัม)	วิธีการกำจัด	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด
1. Aluminium Dross	13,185	049	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
2. Used powder	5,060	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวม	18,245			

ขอแสดงความนับถือ





(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director



แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038) 400652 -60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

ใบกำกับการณ์ของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการณ์ของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

บริษัท โนเบิล เออร์ เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G-050900703
 1) ชื่อ : name 38/32 น.5 ต.ทุ่งคอก อ.เสนา อ.นนทบุรี 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสียอันตราย : Generator's ID 038-400652
 สถานประกอบการ : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : 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 ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

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

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ใช้แล้ว หมวด	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	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-				กิโลกรัม	
5							รวม 13185	กิโลกรัม	
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 13185 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 : ปลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 6 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 86-8713-81
 ฉุกเฉิน : Emergency + หมายเลข : Vehicle ID 86-6453-81

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 ขนส่ง : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป้าย 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.หัวอน อ.สนม อ.นนทบุรี 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 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ปลายเซ็น : 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 ปลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการณ์ของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

[illegible]

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

1) ชื่อ: Name of Importer/Exporter (Import/Export Name)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่ก่อเกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5)รายละเอียดของงของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 50 60 กิโลกรัม/ตัน : Kgs. /tons

6)การปฏิบัติที่มักพบที่สวน และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7.การรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายชายฝั่งทะเล
 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.

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

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

1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name	บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	2) ประเภทขนส่ง	รถ Roll off Truck - พลัง, 20 Roll off Truck
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-050200140	3) เลขทะเบียน	08-1202 0000
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้น และกรากขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) (EWC)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-006200011
สถานที่กำจัด : TSDF's address	เลขที่ 8 ซอยพหลโยธิน 11 แขวงจันทบุรี เขตจันทบุรี	โทรศัพท์ : Phone	0-143-1403-8204 โทรสาร : Fax
			กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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 : TSDF'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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature