

ภาคผนวกที่ 6

เอกสารขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ อก.6501-11921

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.60-3/2533-ญนจ.

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

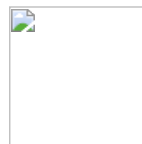
ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	16 11 03	เศษปูนจากเตาหลอมโลหะทองแดง ทองเหลือง	120	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
6	15 02 02	วัสดุปนเปื้อนน้ำมัน	80	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 23 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 22 สิงหาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินยอมโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-11921

ของ บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.60-3/2533-ญนจ.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
48087/2565	29/8/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 08 10 Flux waste โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 80 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
48087/2565	29/8/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 09 Coolant โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.106-96/2562-นสร. ปริมาณ 120 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
48087/2565	29/8/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 วัสดุปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-30/47สก ปริมาณ 70 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
48087/2565	29/8/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/53ซบ ปริมาณ 36 ตัน วิธีการกำจัด 049	เอกสารไม่เพียงพอ	25
51201/2565	5/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 09 น้ำมันหล่อเย็นใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-7/56ซบ ปริมาณ 170 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
51051/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 10 03 ตะกรันจากเตาหลอม (Slag) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-12/56ซบ ปริมาณ 25 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
51051/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 10 03 ตะกรันจากเตาหลอม (Slag) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-60-13/58สค ปริมาณ 25 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
51051/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 01 เศษกระดาด โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-105-13/50ซบ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
51051/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 02 เศษพลาสติก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-105-13/50ซบ ปริมาณ 40 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
51051/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 03 เศษไม้ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-105-13/50ซบ ปริมาณ 55 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
51051/2565	14/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 01 04 เศษเหล็ก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-105-13/50ซบ ปริมาณ 120 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
55178/2565	29/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 11 01 09 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ อก0309033015164 ปริมาณ 400 ตัน วิธีการกำจัด 081	เอกสารไม่เพียงพอ	99
57708/2565	8/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-27/53ซบ ปริมาณ 36 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
57708/2565	8/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 11 01 09 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ อก0309033015164 ปริมาณ 400 ตัน วิธีการกำจัด 081	เอกสารไม่เพียงพอ	99
59530/2565	16/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 11 01 09 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge โดยมีผู้รับดำเนินการคือ อก0309033015164 บริษัท วาย ซี รีไซเคิล จำกัด ปริมาณ 400 ตัน วิธีการกำจัด 081	อนุญาต	99

วิธีการกำจัด

- 011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
- 021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ
- 031 เป็นวัตถุอันตราย
- 032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด
- 033 ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ
- 039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ
- 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
- 042 ทำเชื้อเพลิงผสม
- 043 เผาเพื่อเอาพลังงาน
- 044 เป็นวัตถุอันตรายในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 049 นำกลับมาใช้ประโยชน์ด้วยวิธีอื่นๆ
- 051 เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมามีใหม่
- 052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมามีใหม่
- 053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง
- 054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา
- 059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมามีใหม่
- 061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ
- 062 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี
- 063 บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ

เหตุการณ์ไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
- 03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
- 04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
- 05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
- 06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
- 07 ไม่เข้าขำต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุการณ์อื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ...ของเสียรายการนี้อนุญาตให้ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 ตามใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย เลขที่ อก0309033015164..

- 064 บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์
- 065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ
- 066 เชื้อระบบบำบัดน้ำเสียรวม
- 067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี
- 068 ปรับเสถียร/ครึ่งทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic
- 069 วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย
- 071 ฟังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 072 ฟังกลบอย่างปลอดภัย
- 073 ฟังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว
- 074 เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป
- 075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย
- 076 เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์
- 077 อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดิน ใต้ทะเล แบนเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น
- 079 กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ
- 081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ
- 082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 083 หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น
- 084 ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่

สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกัณนิวัสดูที่ไม่ใช้แล้ว
- 12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกัณนิวัสดูที่ไม่ใช้แล้ว
- 13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกัณนิวัสดูที่ไม่ใช้แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกัณนิวัสดูที่ไม่ใช้แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อกัณนิวัสดูที่ไม่ใช้แล้ว
- 16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัดไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/กอ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ

1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

ภาคผนวกที่ 7

สรุปผลการตรวจสอบสภาพการไต่ขึ้น (ตัด ล้างและปั๊มเหรียญ),
ผลการตรวจเลือดของพนักงาน (หล่อและหลอมโลหะ), ผลการตรวจหัวใจ
และสุขภาพทั่วไปของพนักงาน ประจำปี 2565



J.70334 P.1

โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

Bangpakok 9 International Hospital

Annual Health Checkup Report

บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด

ตรวจ วันที่ 1 กรกฎาคม 2558



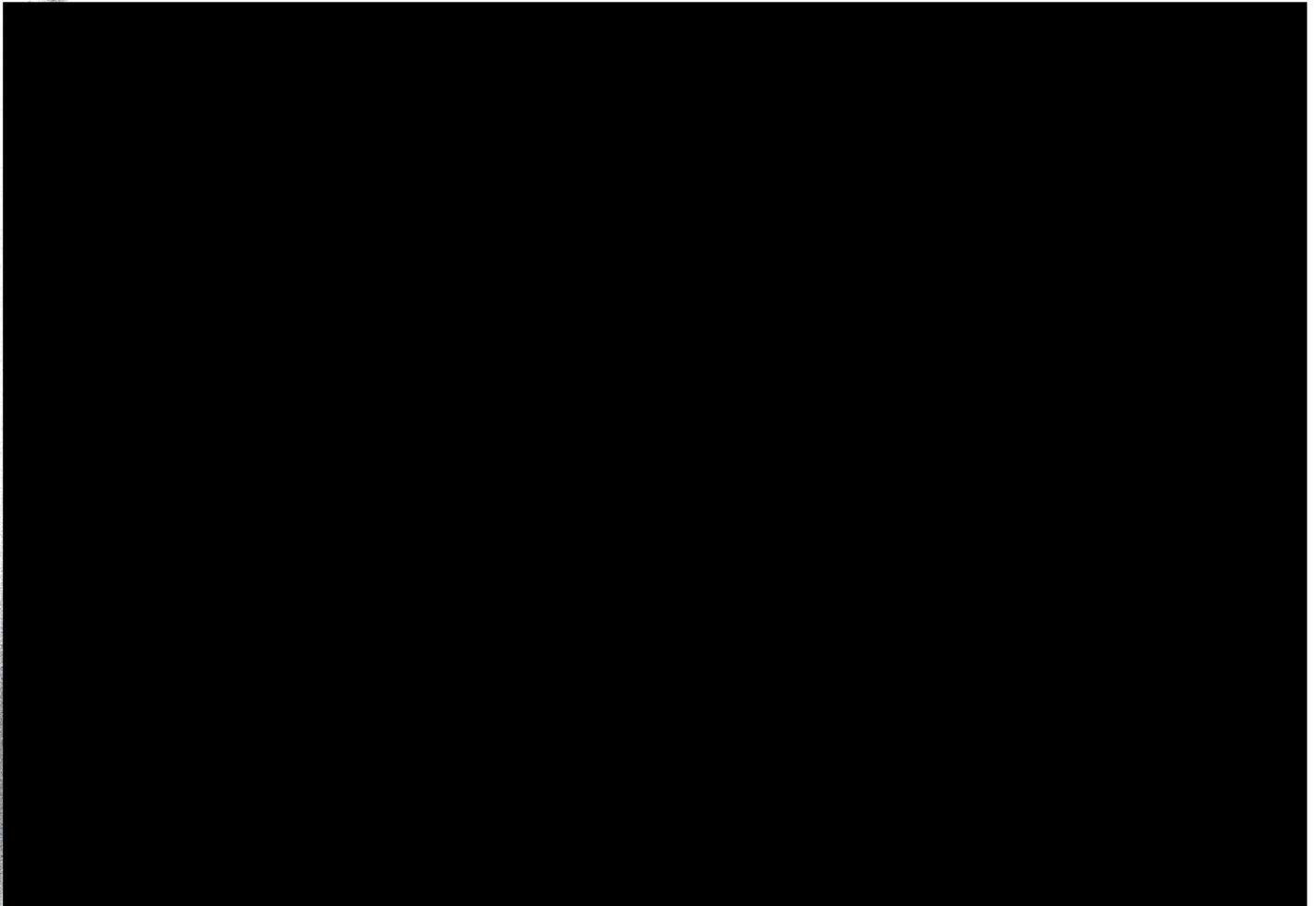
J.70334 P.1

โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

Bangpakok 9 International Hospital

Annual Health Checkup Report

บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด





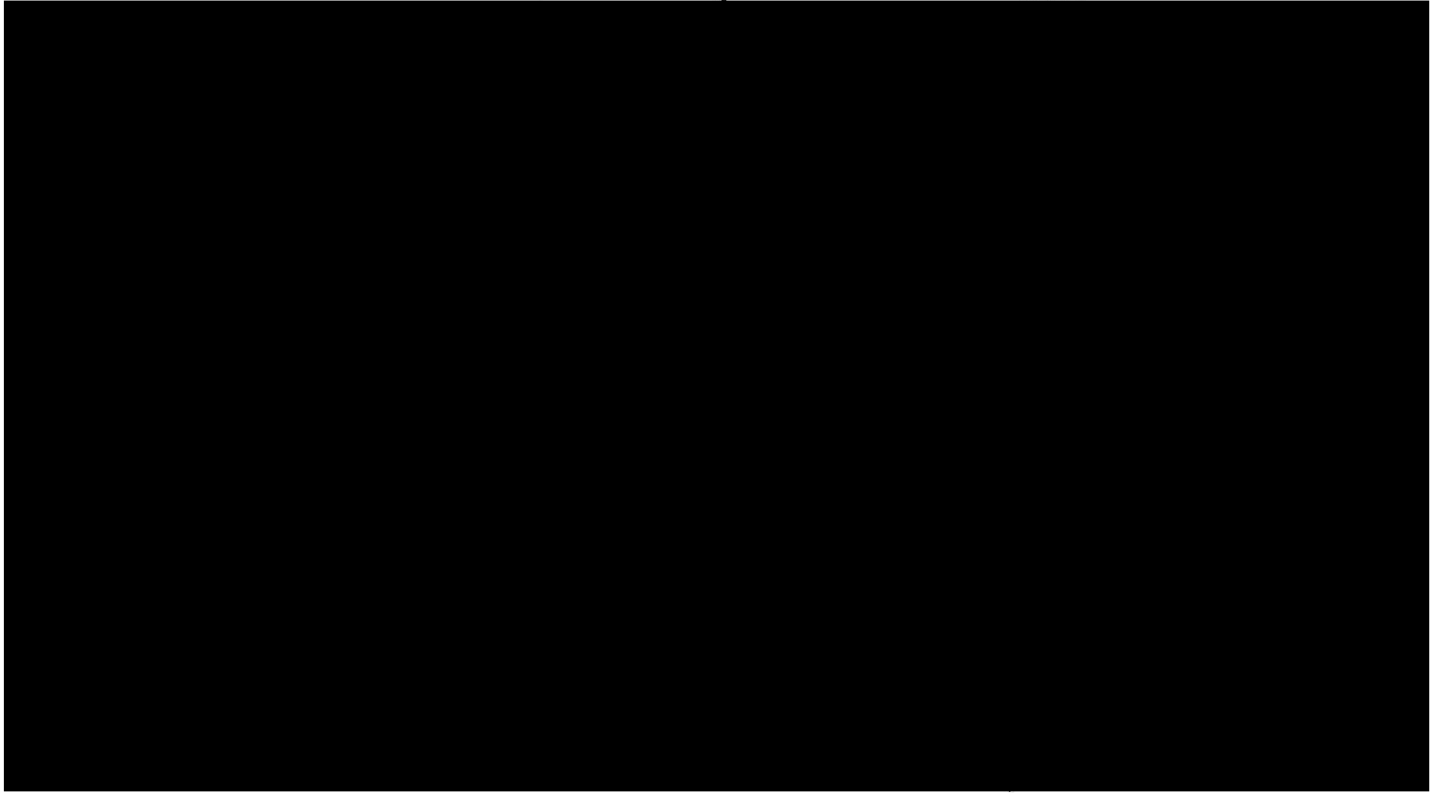
J.70906 P.1

โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

Bangpakok 9 International Hospital

Annual Health Checkup Report

บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด



ภาคผนวกที่ 8

ผลการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ที่ วว ๐๘๐๔/ 2538

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ขอมติเมื่อวันที่ 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

28 กรกฎาคม 2535

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมของบริษัท หาดทอง พืชพันธุ์ เมททัลส์ จำกัด

เรียน ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

อ้างถึง หนังสือการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ อค ๐๘1๐.๗/274๘

ลงวันที่ 27 เมษายน 2535

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตราการลดผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่
โครงการผลิตของเหล็กของบริษัท หาดทองพืชพันธุ์ เมททัลส์ จำกัด
จัดตั้งขึ้นปฏิบัติ

ตามหนังสือที่อ้างถึง การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ได้ส่งรายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตเหล็กของเหล็ก เมททัลส์ จำกัด
และลดผลกระทบขึ้น ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ของบริษัท หาดทอง
พืชนพันธุ์ เมททัลส์ จำกัด ซึ่งจัดทำโดยบริษัท เทคโก้ จำกัด มาซึ่งสำนักงานคณะกรรมการ
สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เพื่อพิจารณาประกอบการขออนุญาตก่อสร้าง ความละเอียดแจ้งแล้ว

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม (เดิมสำนักงานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม
แห่งชาติ) พิจารณาแล้ว เห็นชอบในรายงานฯ โดยบริษัท หาดทอง พืชพันธุ์ เมททัลส์ จำกัด
ต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ทั้งรายละเอียดปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้ส่งสำเนาหนังสือแจ้งให้บริษัท
หาดทอง พืชพันธุ์ เมททัลส์ จำกัด ทราบแล้ว

2/ อนึ่ง.....

ที่ วว ๐๘๐๔/ 2538

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม
ย่อยเลขที่ 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

28 กรกฎาคม 2535

เรื่อง ขอความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมของบริษัท หวานแดง หงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด

เรียน ผู้อำนวยการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

อ้างถึง หนังสือการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ อค ๐๘1๐.๑/2748

ลงวันที่ 27 เมษายน 2535

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการลดผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่
โครงการผลิตของเหล็กของ บริษัท หวานแดง หงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด
จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

ตามหนังสือที่อ้างถึง การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ได้ส่งรายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตเหล็กของเหล็ก เมททัลส์ จำกัด
และแปลผลกระทบขึ้น ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ของบริษัท หวานแดง
หงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด ซึ่งจัดทำโดยบริษัท เนสโก้ จำกัด มาซึ่งสำนักงานคณะกรรมการ
สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เพื่อพิจารณาประกอบการขออนุญาตก่อสร้าง ความละเอียดและแนบ

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม (เดิมสำนักงานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม
แห่งชาติ) มีความเห็นว่า เห็นชอบในรายงานฯ โดยบริษัท หวานแดง หงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด
ต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ทั้งรายละเอียดปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้ส่งสำเนาหนังสือแจ้งให้บริษัท
หวานแดง หงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด ทราบแล้ว

2/ อนึ่ง.....

อนึ่ง สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้รื้อฟื้นความร่วมมือจากการนิคม
อุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ส่งเสริมงานเงื่อนไขประกอบการขออนุญาตก่อสร้างโรงงานของ
บริษัทฯ ให้สำนักงานฯ เพื่อประโยชน์ในการติดตามตรวจสอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ

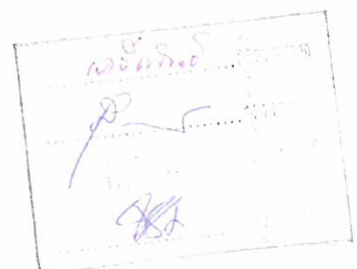
ขอแสดงความนับถือ

(นายอาทร สุฟโปฏก)
เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. 2792792

โทรสาร 2713226



มาตรการลดผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่โครงการผลิตทองเหลือง
ของบริษัท ผาแดงหุงชาน เมททัลส์ จำกัด จักต้องยึดถือปฏิบัติ

1. ปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่
เสนอมาในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการผลิตทองเหลืองของ บริษัท ผาแดง-
หุงชาน เมททัลส์ จำกัด ฉบับเดือนมีนาคม 2535 ถึงรายละเอียดที่สรุปไว้ในเอกสารประกอบสิ่งที่
ส่งมาด้วย
2. วิธีการตรวจวัดคุณภาพอากาศในปล่องและในบรรยากาศ ตลอดจนวิธีการวิเคราะห์ผล
ให้ใช้ตามวิธีการของทางราชการหรือวิธีการเทียบเท่า
3. เมื่อผลการติดตามตรวจสอบได้แสดงให้เห็นถึงปัญหาสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ ต้อง
ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขปัญหานั้นโดยเร็ว และบริษัทฯ จะต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบ
และติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโดยเคร่งครัด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาความเหมาะสม
ของการกำหนดระยะเวลาดำเนินการตรวจสอบต่อไป
4. หากเกิดเหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่สามารถก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ
ต้องแจ้งให้กรมอุตสาหกรรมแห่งประทศไทย และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมทราบโดย
เร็ว เพื่อสำนักงานฯ จะได้ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
5. บริษัทฯ จะต้องส่งรายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมให้ กรม
อุตสาหกรรมแห่งประทศไทย และสำนักงานฯ ทุก ๆ 6 เดือน
6. หากมีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ และหรือมาตรการลด
ผลกระทบ รวมทั้งมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ซึ่งแตกต่างจากที่ได้เสนอไว้ใน
รายงานฯ บริษัทฯ ผาแดงอินดัสทรี จำกัด จะต้องเสนอรายละเอียดของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้
สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม พิจารณาให้ความเห็นทางด้านสิ่งแวดล้อมก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง

นางสาว นงนุช นาคเหล็ก บริษัท แมคคอส ฟอซัน เมทอลล์ จำกัด ณ ศูนย์ศิลปากรรมแหลมฉบัง ชลบุรี

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมพิษเฉพาะพื้นที่		
			พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวน
1. ด้านอากาศ	1.1 การบำรุงรักษากงการ่องแผ่น โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเป็นประจำ สิบนาที และ เคื่อน	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบรอยร้าวและทำความสะอาด - ตรวจสอบการกรองแผ่นทุกชิ้น - ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศและท่อ - ตรวจสอบรอยแตกหรือคราบน้ำมัน - รื้อทุกสัปดาห์ - ตรวจสอบรอยต่อของข้อต่อต่างๆ - ของกกรองรวมทั้งตัวอาคารติด - แผ่นในการเดินรื้อทุกเดือน - พนักงานซ่อมบำรุงและ เปลี่ยนกรอง - หมวกป้องกันป้องกันอันตรายส่วนบุคคล - เครื่องช่วยหายใจชุดคลุมป้องกันการ - สูดดมหรือสัมผัสแผ่น โกละ 	(1) Melting & Casting (2) Hot Rolling (3) Pickling	- ติดตั้ง Cyclone และ Bag Filter - ติดตั้ง Multi-Cyclone - ติดตั้ง Scrubber	1 หน่วย 1 หน่วย 4 หน่วย
2. ด้านน้ำ	2.1 การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำทิ้ง เบื้องต้นก่อนภายใน โรงงานหลอมทอง เหลือง 2.2 การบำบัดน้ำเสียจากพนักงานใน โรงงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบแบบร่างรักษาตามปกติ - ตรวจสอบเป็นกรณีพิเศษหากผล - การติดตามตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดไม่เป็นไปตามการออกแบบหรือคุณภาพน้ำทิ้ง ไม่ได้มาตรฐานของ - นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง - น้ำในท่อ น้ำ/ทอง ล้างจะผ่านระบบบ่อ - เกรอะบ่อซึมภายในโรงงาน แล้วเข้าสู่ - ท่อ Manhole ของการนิคมฯ เพื่อนำไป - บำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม 	(1) Pickling	- ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียภายในโรงงาน ประกอบด้วย 1) Neutralisation โดย Ca (OH) ₂ และ NaOH 2) Flocculation โดย Flocculant 3) Sedimentation	2 หน่วย 1 หน่วย 1 หน่วย

ตารางสรุป (ต่อ)

มาตรการเฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมเพื่อเฉพาะพื้นที่	จำนวน
3. ด้านอาชีวอนามัย	การฝึกอบรมพนักงานในด้านความปลอดภัยและการปฏิบัติงานและแผนฉุกเฉินป้องกันไฟไหม้และผลผลิตของโรงงานโดยทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> - การฝึกเดินไฟไหม้ ระเบิด การรั่วไหล และไฟน้ำส้วมจรั - การป้องกันอุบัติเหตุทั่วไปและการบาดเจ็บจากการทำงาน - การป้องกันอุบัติเหตุป้องกันส่วนบุคคลและอื่นๆ (1) บริเวณตัด ล้าง และปั๊มที่เหนือจะต้องใส่เสื้อกันฝน (2) บริเวณเตาหลอม หลอมและรีด ขนาดจะต้องสวมชุดป้องกันรังสีความร้อน (3) บริเวณที่มีดราไปโซนน้ำมันต่างๆจะต้องมีแผ่นกันป้องกันการลื่นล้ม 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้ง Cyclone และ Bag Filter - ติดตั้ง Multi-cyclone - ติดตั้ง Blower และ Duct ระบบอากาศ - ติดตั้ง Blower และ Duct ระบบอากาศ - ติดตั้ง Scrubber - ใช้ระบบเปิดเพื่อ Recycling & Recovery - ติดตั้ง Blower และ Duct ระบบอากาศ 	1 หน่วย 1 หน่วย 1 หน่วย 1 หน่วย 4 หน่วย - 1 หน่วย
4. ด้านความปลอดภัย	4.1 การนำกากของเสียจากระบบบำบัดน้ำเสียภายในโรงงานไปหมุนเวียนใช้ประโยชน์ใหม่ 4.2 การนำขยะจากพนักงานในกาจัดภายนอกโรงงาน 4.3 ฝุ่นจากกระจัดร้อน	<ul style="list-style-type: none"> - ขนส่งทางรถไฟไปยังโรงงานกลึงสังกะสี จ. ตาก - โดยมีเอกชนมารับเหมาเก็บขยะประจำวัน ให้คนขับมีตู้เก็บขยะและวิธีการกำจัดกากตามหลักสุขะ 	<ul style="list-style-type: none"> - บรรจุกากแห้งในภาชนะเพื่อให้นำไปต้มแล้วขนส่งทางรถยนต์ - มีภาชนะรองรับขยะประจำวัน และมีที่รวมขยะภายในโรงงานที่มีการจัดเก็บจากที่รวมขยะทุกวัน 	จำนวนภาชนะเพียงพอ (ไม่ต่ำกว่า 1 เดือน) จำนวนภาชนะเพียงพอ (ไม่ต่ำกว่า 5 วัน)

ตรวจสอบแผนการเกี่ยวกับการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมสำหรับการขอใบอนุญาต
 การก่อสร้างโรงงานหลอมทองเหลือง บริษัท ผาแดง พูนฐาน เมทัลส์ จำกัด
 ณ. นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ชลบุรี

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานเกินกว่าข้าง					
		จำนวน สถานที่	ที่ตั้งสถานที่	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
1. ด้านอากาศ	1.1 ตรวจสอบคุณภาพอากาศ ในบริเวณใกล้ห้วยลุ่มรวม จากโรงงานหลอมทองเหลือง	3	(1) บริเวณที่ทำการย่อยเบด อุตสาหกรรมส่งออกของ นิคมอุตสาหกรรมแหลม- ฉบังห่างประมาณ 1 กิโลเมตร (2) บริเวณใกล้ทางเข้าออก ภายในโรงงานหลอมทอง เหลือง (3) บริเวณเขตธุรกิจการค้า ของนิคมอุตสาหกรรม แหลมฉบังห่างประมาณ 0.5 กิโลเมตร	ทุก 2 เดือน	3 วัน/ครั้ง	<ul style="list-style-type: none"> - ไอระเหยของไอระเหย - ฝุ่นแขวนลอย - ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ - ไนโตรเจนไดออกไซด์ - ความเร็วและทิศทางลม 	เริ่มดำเนินการเมื่อ เมื่อเริ่มดำเนินการ โรงงาน (ครั้งที่ 1 และ ดำเนินการเมื่อ ดำเนินการเมื่อ ดำเนินการเมื่อ)
	1.2 ตรวจสอบคุณภาพอากาศจาก แหล่งกำเนิดต่อเนื่องระบายของ โรงงานหลอมทองเหลือง	4	(1) บล็อกเตาหลอม (2) บล็อกเตารีดขนาด (3) บล็อกกระบวนการถลุง (4) บล็อกหม้อต้มกลั่น	ทุก 6 เดือน	-	<ul style="list-style-type: none"> - ไอระเหยของไอระเหย - ฝุ่นแขวนลอยในสถานที่ 1, 2, 3, 4 - ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ใน สถานที่ 2, 3, 4 - ไนโตรเจนไดออกไซด์ ในสถานที่ 2, 3, 4 - ไอระเหยในสถานที่ 3 	เริ่มดำเนินการเมื่อ ดำเนินการเมื่อ ดำเนินการเมื่อ
	1.3 ตรวจสอบประสิทธิภาพของ ระบบบำบัดน้ำ	2	(1) ในบ่อน้ำก่อนผ่านกระบวนการ ฝุ่น (2) ในบ่อน้ำหลังผ่านกระบวนการ ฝุ่น	ทุก 2 เดือน	-	<ul style="list-style-type: none"> - ฝุ่นแขวนลอย 	ดำเนินการเมื่อ ดำเนินการเมื่อ ดำเนินการเมื่อ



บริษัท สยาม พูงซาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.

SE/KN/LT/23-012

วันที่ 24 มกราคม 2566

เรื่อง นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและติดตามคุณภาพสิ่งแวดล้อม
โครงการหลอมทองเหลือง บริษัท สยาม พูงซาน เมทัล จำกัด ประจำปีเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2565

เรียน ผู้ว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แผ่นแถบแม่เหล็กบันทึกข้อมูล รายงานการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและติดตาม
ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโครงการหลอมทองเหลือง บริษัท สยาม พูงซาน เมทัล จำกัด ประจำปีเดือน
กรกฎาคม – ธันวาคม 2565 จำนวน 1 แผ่น **กสพ. ได้รับเอกสารแล้ว**

ตามที่โครงการหลอมทองเหลือง บริษัท สยาม พูงซาน เมทัล จำกัด ได้มอบหมายให้ บริษัท อีสเทิร์นไทย
คอนกรีตติ้ง 1992 จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ประจำปีเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2565 บัดนี้ บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนกรีตติ้ง 1992 จำกัด ได้จัดทำรายงานดังกล่าว
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว บริษัทฯ จึงขอส่งรายงานฯ ให้แก่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกุลประยงค์ นาคเรือง)

ผู้จัดการอาวุโสฝ่ายความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

วันที่
30 ม.ค. 66



บริษัท สยาม พงซาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.

SE/KN/LT/23-011

วันที่ 24 มกราคม 2566

เรื่อง นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและติดตามคุณภาพสิ่งแวดล้อม
โครงการหลอมทองเหลือง บริษัท สยาม พงซาน เมทัล จำกัด ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
โครงการหลอมทองเหลือง บริษัท สยาม พงซาน เมทัล จำกัด ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม
2565 จำนวน 2 ฉบับ
2. แผ่นแถบแม่เหล็กบันทึกข้อมูล จำนวน 2 แผ่น (CD-Rom)

ตามที่โครงการหลอมทองเหลือง บริษัท สยาม พงซาน เมทัล จำกัด ได้มอบหมายให้ บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนสตรัคติง 1992 จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2565 บัดนี้ บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนสตรัคติง 1992 จำกัด ได้จัดทำรายงานดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว บริษัทฯ จึงขอส่งรายงานฯ ให้แก่สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบังพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกุลประยงค์ นากเรียง)

ผู้จัดการอาวุโสฝ่ายความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

สุทธรณ์ กองสมุทร
30/1/66

ภาคผนวกที่ 9

เอกสารการฝึกอบรม ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566

เอกสารสรุปการอบรมเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566

เดือน	หัวข้ออบรม	รูปภาพ
มกราคม 2566	<ul style="list-style-type: none"> - การยืดเหยียดกล้ามเนื้อก่อนและหลังทำงาน - ความปลอดภัยในการทำงาน เคสอุบัติเหตุ 	
กุมภาพันธ์ 2566	<ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงดังในพื้นที่ทำงาน อันตรายจากเสียงดัง แนวโน้มการสูญเสียการได้ยินของพนักงานแต่ละแผนก - มาตรการป้องกันอันตรายจากเสียง 	 
มีนาคม 2566	<ul style="list-style-type: none"> - อบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงานกับ Sheet line - การทำงานกับเครื่องตัด - การทำงานกับเครื่องรีดแผ่นซีท - การป้องกันเสียงดังและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง 	  
เมษายน 2566	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารการเกิดอุบัติเหตุในที่ทำงาน เพื่อเพิ่มตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย - การขับ forklift อย่างปลอดภัย 	
พฤษภาคม 2566	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารการเกิดอุบัติเหตุในที่ทำงาน เพื่อเพิ่มตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย - โรคปวดหลัง - อันตรายจากสารเคมีและการทำงานกับสารเคมีอย่างปลอดภัย 	 
มิถุนายน 2566	<ul style="list-style-type: none"> - การขับ Forklift - งานเชื่อมโลหะและตัดโลหะอย่างปลอดภัย 	  

ภาคผนวกที่ 10

เอกสารประกอบการขนส่งของเสียอันตราย

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

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท เอ็ม บี เค จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID. DIW-T- 950200740
--	---

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ วิสดี ทราเวลส์	เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740
---	---

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

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First TSPD's name <u>บริษัท ดีเวลอปเมนท์ จำกัด (มหาชน) (DWG)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายชื่อ : Disposer's ID. <u>DIW-D- 066200011</u>
---	---

รายชื่อ 2 หน่วยงาน : Second TSDF's name	เลขประจำตัวที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.
---	--

5) รายละเอียดของงานศึกษาที่ดำเนินการ ดังนี้ :

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

ข) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

กง. Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 17 เดือน : Month ส.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก. เทลเลอร์ เวิลด์ กรุ๊ป จำกัด 2) ประเภทรถขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ อุกเหิน : Emergency _____	3) เลขทะเบียน _____	79-2366 น.ท.ม.
---	---------------------	----------------

4)การรับรอง : 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

โดยแบ่งส่งจากจังหวัด : From จังหวัด : To ใช้ระยะเวลา/รวมบาท : Time spending บาท /วัน : hours/day

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

3. ส่วนของคำประกาศการชดเชยที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDEs

[illegible]

1) ชื่อรูปแบบงาน : ISDP's name
 2) เลขประจำตัวสมาชิก : ISDP's ID
 3) เลขที่งาน : 140 หมู่ที่ 8 บ้านบ่อแก้ว ตำบลอ้อ สารภี
 4) เลขที่งาน : 2-1623-1403 #204
 5) เลขที่งาน : 140 หมู่ที่ 8 บ้านบ่อแก้ว ตำบลอ้อ สารภี

๑. ชื่อ : _____ เลขที่ : _____
 ๒. ที่อยู่ : _____
 ๓. โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ โทรฉุกเฉิน : _____
 ๔. อีเมล : _____

3) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุไม่ซ้ำแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

[illegible]

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

ลงชื่อผู้รับกำกับ : 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 ☐ 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. _____

ชื่อผู้ส่งคน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคน : TSDF's Signature _____

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 3 (สำเนา)

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

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

name	2) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
าเนิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : First company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
บัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)	
ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
					10020	kg	

มาตรการของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid

ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid

กิโลกรัม : คำน Kgs./ tons

ปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

ial handling Instructions and additional information

รับรอง : 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

Generator's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 3 เดือน : Month.....พ.ศ. : Year 2566

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

ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
บิณผู้ขนส่ง : Transport's ID	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	73039 3			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
บิณผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

รับกำจัด TSDF's name	เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID
กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้

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

มารณกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... วัน : date เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

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

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

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

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

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

วันที่ :

1. แจ้ง กรม กำกับ การ ขนส่ง ของ เสีย (Uniform Waste Manifest)

661010542445

2022-23

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท เวิลด์ อควาเรียม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. <u>DIW-T- 050300740</u>
---	---

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท บิวตี้ฟูล บิลด์นิ่ง จำกัด
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-186200011

รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First TSDP's name <u>บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด (มหาชน)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID. <u>DIW-D-10-000010</u>
--	--

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID. _____
--	--

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

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

7)การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

ชื่อ : Generator's name _____
 ลายเซ็น : Signature _____
 วันที่ : Date 02 เดือน : Month ๑๑ พ.ศ. : Year ๒๕๖๖

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	2) วัตถุประสงค์ขนส่ง
--------------------------------------	----------------------

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186200054 166200054.

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกระทำการส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To พระนครศรีอยุธยา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ส่งชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name กวิธภูมิ ลายเซ็น : Signature กวิธภูมิ วันที่ : Date 02 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 23

1706 Hafezda/1-100 gct/11/2/11	1 0 0 Ver 0 0	207900
--------------------------------	---------------	--------

ชื่อผู้รับกำกับ : TSDE's name (หมายเลข : 1166) (เลขกำกับ : 106-94/1562-11) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำกับ : TSDE's ID DTW-D-207000010

สถานที่เกิด : TSDE's address : 9/90 หมู่ 4 ต.บึงพระพรหม อ.ศรีพนมมาศ จ.สระแก้ว

๖) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับยศดุษฎีไปเรียบร้อยแล้วจึงขอทำใบรับรองการได้รับ TSNIS certification of arrival - I hereby declare that I have received the reference load

Содержание: 1. Описание животного. 2. История болезни. 3. Данные анамнеза. 4. Данные осмотра. 5. Данные лабораторных исследований. 6. Заключение. 7. Рекомендации.

၂၀၁၁ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၁ ရက်နေ့မှ ၂၀၁၁ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၁ ရက်နေ့အထိ အချိန်ကာလ

วันที่ได้รับกากของเสีย: TSDF's name _____ วันที่: Day _____ เดือน: Month _____ ปี: Year นับจากวันที่ได้รับกากของเสีย: Since the day that received waste
 ชื่อผู้รับกากของเสีย: TSDF's name _____ วันที่: Day _____ เดือน: Month _____ ปี: Year

INSTRUMENTAL : ISDR's name _____ INSTRUM : Signature _____ INM : Date _____ MMN : Month _____ Y.M.Y : Year _____

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามใบแจ้ง : 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 _____

66109 04 03004

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

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อหนี้ของเสีย : Generator's ID
สถานที่ก่อหนี้ : Generator address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีซี พลัส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท อีซี พลัส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 186200051

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>เปตลอร์ (ไทย) แลร์ จำกัด (บ. 106-962362-1)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. <u>DIW-D-207000019</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม 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)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 3 เดือน 12 ปี พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	2) ประเภทรถขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียน
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.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To
ใช้เวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date	เดือน : Month
ปี : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID
สถานที่กำจัด : TSDf's address	โทรศัพท์ : Phone 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

ลงชื่อผู้รับว่าจ้าง : 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 ☐ 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 _____

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสีย : Generator's ID
สถานที่เกิดที่แก้ไข : Generator address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บมจ.เอส เอ็ม เอ็ม	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บมจ.เอส เอ็ม เอ็ม	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 <u>เบสเลตต์ บิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG ?)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. <u>DIW-D- 066200031</u>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID. _____

[illegible]

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information _____

ผู้รับประกัน: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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.

ลงชื่อ: Generator's name _____ ลงนาม: Signature _____ วันที่: Date 18 เดือน: Month 4 พ.ศ.: Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบลูโรล ออฟฟเซต จำกัด</u>	2) ประเภทรถขนส่ง	<u>รถ Roll off Truck - หัก, รถ Roll off Truck</u>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200749</u>	3) เลขทะเบียน	<u>68-0989 กทม.</u>
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.		
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day		
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____	ลายเซ็น : Signature _____	วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name	บริษัท เอส ซี อี จำกัด (มหาชน) (BWG 3)
สถานที่กำจัด : TSDf's address	เลข หมู่ที่ ๘ บ้านบึง อำเภอบึงสามพัน จังหวัดบึงสามพัน
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID	DIW-D-066200031
โทรศัพท์ : Phone	0-3623-1403 #204
โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่เกินความปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ 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) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

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

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

வீடு

~~11/11/11 11:11~~

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs	
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>เบมเพอร์ วิลสัน อีเอ็น จำกัด (มหาชน) (BWG จ</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>146 หมู่ที่ 8 ตำบลบึง อำเภออ่าวใหญ่</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D- 056200625</u> โทรศัพท์: Phone <u>081-2734566</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน: Emergency <u>081-2734566</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ 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 : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____ วันที่ส่งคืน : Date returned <u> / / </u> (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____	

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

ଭୈରବ

bb1060510397.

~~Page 21/24~~

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

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

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 _____

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยาม พูนฐาน เมทัล จำกัด</u> สถานะผู้ก่อการเกิด : Generator address <u>38/14 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160901120</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วายซี วีโซคลิ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>อก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซคลิ่ง จำกัด</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	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09	40	Jumbo bag	27050	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือห่อหุ้มอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 19/5/2566 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วายซี วีโซคลิ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2313 3496</u> โทรสาร : Fax _____ อุกฉุกเฉิน : Emergency: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">2) พาหนะที่ใช้ Vehicle</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> เรือ Ship</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</td> </tr> <tr> <td>3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID</td> <td colspan="4"><u>72-7981 สป.</u></td> </tr> </table>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>72-7981 สป.</u>			
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane							
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>72-7981 สป.</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 4 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 19/5/66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____ สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ต. อ. จ.</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>อก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซคลิ่ง จำกัด</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ อุกฉุกเฉิน : 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. 3282948

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YCSP2023007

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยาม พูชนา เมทัล จำกัด</u> สถานที่ก่อการเกิด : Generator address <u>38/14 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160901120</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วายซี วีโซคัล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>อก0309033000966 บริษัท วายซี วีโซคัล จำกัด</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	ตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09	35	Jumbo bag	20010	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 23/5/2566 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วายซี วีโซคัล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2313 3496</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input checked="" 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>73-4046 สป.</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 ไทรบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year ๒๓/๕/๖๖

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____ สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ต. อ. จ.</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>อก0309033000966 บริษัท วายซี วีโซคัล จำกัด</u> โทรศัพท์ : Phone _____ 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. 3282951

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YCSP2023008

1. ส่วนของผู้ก่อการผิดชอบ : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยาม พงษ์พาน เมทัล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160901120</u>
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address <u>38/14 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDf's name <u> </u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>เอก0309033000966 บริษัท</u> <u>วาย ซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>

5) รายละเอียดของรองเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09	20	Jumbo bag	12610	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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/5/2566 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วายซี รีไซเคิล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2313 3496</u> โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	84-4978 สป.			

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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ๕ วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วิฑิต วัฒนศิริ วันที่ : Day/Month/Year 23/5/66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name _____	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDf's ID <u>ธก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซคลิ่ง จำกัด</u>
สถานที่กำจัด : TSDf's address <u>ต. อ. จ.</u>	โทรศัพท์: Phone__ โทรสาร: Fax__ฉุกเฉิน: Emergency _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDf's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3282955

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YCSP2023009

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยาม พูชนา เมทัล จำกัด</u> สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address <u>38/14 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160901120</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>เอก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซลิ่ง จำกัด</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	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09	6	Jumbo bag	4870	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 23/5/2566 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2313 3496</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">2) พาหนะที่ใช้ Vehicle</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">รถบรรทุก Truck</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">รถไฟ Train</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">เรือ Ship</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">เครื่องบิน Plane</td> </tr> <tr> <td>3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID</td> <td></td> <td>84-4095 สป.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/>	รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/>	รถไฟ Train	<input type="checkbox"/>	เรือ Ship	<input type="checkbox"/>	เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		84-4095 สป.						
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/>	รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/>	รถไฟ Train	<input type="checkbox"/>	เรือ Ship	<input type="checkbox"/>	เครื่องบิน Plane											
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		84-4095 สป.																	

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 ไทรโยค ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/5/2566

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____ สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ต. อ. จ.</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>เอก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซลิ่ง จำกัด</u> โทรศัพท์ : Phone _____ 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. 3282960

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YCSP2023010

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยาม พลังงาน เมทัล จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>38/14 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160901120</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>อก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซลิ่ง จำกัด</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	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09	32	Jumbo bag	20400	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 23/5/2566 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2313 3496</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">2) พาหนะที่ใช้ Vehicle</td> <td style="width: 20%;"><input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> เรือ Ship</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</td> </tr> <tr> <td>3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID</td> <td colspan="4">63-8501 สป.</td> </tr> </table>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	63-8501 สป.			
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane							
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	63-8501 สป.										

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 ไทรโยค ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/5/66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____ สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ต. อ. จ.</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>อก0309033000966 บริษัท วาย ซี วีโซลิ่ง จำกัด</u> โทรศัพท์ : Phone _____ 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. 3282962

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YCSP2023011

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยาม พูนฐาน เนทิล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160901120</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>38/14 ม.5 ต.ทุ่งครุหลวง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u> </u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>เอก0309033000966 บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย Metallic Waste Sludge	11 01 09	32 Jumbo bag	20060	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 23/5/2566 13:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-185800018</u>	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2313 3496</u> โทรสาร : Fax <u> </u> ฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>71-2096 สป.</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 ให้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 4 ชม./วัน : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/5/66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u> </u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>เอก0309033000966 บริษัท วายซี วีโซลิ่ง จำกัด</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ต. อ. จ.</u>	โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> ฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <u> </u> <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u> </u>	ลายเซ็น : Signature <u> </u> วันที่ : Day/Month/Year <u> </u>

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. M660505021503

ฉบับที่ 3 / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท สยาม พูชน เมทิล จำกัด
สถานที่เกิด : Generator address 38/14 หมู่ที่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIWG160901120 (น.60-3/2533-ญ.น.จ.)
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเคเอสพี ออย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT110900065 (0205541001755)

4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ทีเคเอสพี ออย จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD100900034 (3-106-27/53ขบ)

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	130208	15	ถังโลหะ	3,260.00	กิโลกรัม	(ปรับแก้ เพราะครั้งที่ 1 ไม่ได้นำไป)

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information.

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร นายกวีดิธิ ธิธาเวช 038400056 ต่อ 244 วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเคเอสพี ออย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205541001755

โทรศัพท์ : Phone 089-0966929 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle☒ รถบรรทุก
Truck☐ รถไฟ
Train☐ เรือ
Ship☐ เครื่องบิน
Plane3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

85-2281 ชลบุรี

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายบรรจบ โพธิ์ศิริ/0819281865 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 05/05/2566

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ทีเคเอสพี ออย จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDFs address 2 หมู่ที่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลโคกเพลาะ อำเภอพนมดงรัก จังหวัดบุรีรัมย์ 20140

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIWD100900034 (3-106-27/53ขบ)

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้

ปริมาณที่รับเข้าจริง null กิโลกรัม

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

ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร

วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification.

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

เลขที่อ้างอิง : Reference No. M660502020884

ฉบับที่ 3 / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by Generator.						
1) ชื่อ : name บริษัท สมาน พงษ์พานิช จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 38/14 หมู่ที่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลทุ่งสุลา อำเภอดุสิต กรุงเทพมหานคร 20230				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DWG160901120 (4.60-3/2533-อนุจ.) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIWT110900065 (0205541001755)		
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).						
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Disposer's ID DIWD100900034 (3-106-27/53ขน)		
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	130208	21	ถังโลหะ	3,770.00	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information.						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : 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. ผู้รับผิดชอบเบอร์โทร นายกิตติ ธิธาเวช 038400056 ต่อ 244 วันที่ : Day/Month/Year 02/05/2566						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0205541001755 โทรศัพท์ : Phone 089-0966929 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน 3) เลขทะเบียน 85-2261 ขนบุรี พาหนะ : Vehicle ID		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ ปริมาณที่รับแท้จริง คือ กิโลกรัม Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ขนบุรี ไปยังจังหวัด To ขนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name นายบรรจบ โพธิ์ศิริ/0819281865 ลายเซ็น : Signature 8 วันที่ : Day/Month/Year 02/05/2566						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 2 หมู่ที่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลโคกทะเล อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 20140				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIWD100900034 (3-106-27/53ขน) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับแท้จริง คือ กิโลกรัม และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste. ผู้รับผิดชอบเบอร์โทร วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

ชื่อ : name บริษัท สยาม พงษ์พาน เมทัล จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160901120
งานก่อการขนถ่าย : Generator address 38/14 ม.5 ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัท : company name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-110900065
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
บริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-100900034

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	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	13 02 08	15	ถังโลหะ	3090	กิโลกรัม	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ชื่อ Generator's name วิจิตร อ.ดาบ ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Day/Month/Year 30/5/2566 11:00

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

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-110900065	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	85-2281 ขบ.			
โทรศัพท์ : Phone 0 3829 4031 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency					

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.

ขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name วิจิตร ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Day/Month/Year 30-5-66

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเคเอสที ออย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-100900034
สถานที่กำจัด : TSDF's address 2 หมู่ที่ 2 ต.โคกพลาง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 08 9096 6929 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ภาคผนวกที่ 11

การเตรียมรองรับ และการจัดการภาวะฉุกเฉิน

คู่มือการทำงาน Work Instruction

เรื่อง

Document No: WIN-SEO-37

การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

COVID-19

History of Changes

<u>Rev. No:</u>	<u>Detail of Changes</u>	<u>Eff. Date:</u>	<u>Approved by:</u>
00	ขั้นตอนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019)	16 มีนาคม 2563	EMR

Prepared by:	Approved by:	Rev. No: 00
คุณกุลประยงค์ นาคเรือง	คุณกุลประยงค์ นาคเรือง	Eff. Date: 16 March 2020
Date: 16 มีนาคม 2563	Date: 16 มีนาคม 2563	Page 1 of 12

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 2 of 12

1. วัตถุประสงค์:

เพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทได้มีการวางแผนในการรองรับภาวะฉุกเฉินเมื่อมีเหตุเกิดขึ้น หรือเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์อันส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง

2. ขอบเขต:

ระเบียบการปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมทุกกิจกรรมของบริษัท และทุกพื้นที่ในบริษัทฯ ทั้งคนภายในบริษัทที่ต้องไปติดต่อหน่วยงานภายนอก และบุคคลภายนอกที่เข้ามาในพื้นที่บริษัท

3. นิยาม:

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) คือ ไวรัสในกลุ่มโคโรนาที่เพิ่งมีการค้นพบใหม่ (ไม่เคยมี การพบเชื้อมิในคนมาก่อน) โดยพบครั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี 2019

โรคระบาดคือ สถานการณ์การติดเชื้อโรคหรือโรคติดเชื้อที่เกิดขึ้นในระยะเวลาเดียวกันในชุมชน ในถิ่น หรือในแหล่งหนึ่ง แหล่งใดในอัตราสูงกว่าสถานการณ์ปกติที่ควรเป็น โดยการติดเชือนั้นลุกลามแพร่กระจายอยู่ในชุมชน ในถิ่นหรือในแหล่งนั้นๆ ที่อยู่ใกล้เคียงจุดเริ่มต้นของโรค และสามารถแพร่กระจายลุกลามไปยังชุมชนอื่นๆที่อยู่ไกลออกไปได้หลายๆชุมชนหรือหลายๆสถานที่

องค์การอนามัยโลก (WHO) โรคระบาดต้องประกอบไปด้วย 3 เงื่อนไข คือ

- การเกิดขึ้นของโรคใหม่ในประชากร
- เกิดการติดเชื้อในร่างกายมนุษย์ และทำให้เกิดการเจ็บป่วยรุนแรง
- เชื้อโรคแพร่กระจายได้โดยง่าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระหว่างมนุษย์

องค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดรูปแบบการแพร่ระบาดของโรค ดังนี้

1. โรคระบาดนานๆ ครั้ง (Sporadic disease) เกิดขึ้นไม่บ่อยครั้งในชุมชน นานๆ ที่จะระบาด
2. โรคประจำถิ่น (Endemic disease) พบจำนวนเดิมๆ ที่เคยเกิดขึ้นในพื้นที่และระยะเวลาเดียวกัน
3. การเกิดขึ้นอย่างฉับพลัน (Outbreak) เกิดขึ้นอย่างฉับพลันและรุนแรง
4. โรคระบาด (Epidemic disease) เกิดขึ้นในชุมชนหรือภูมิภาคใดๆ ระยะเวลาเดียวกันจนเกินคาดหมาย
5. โรคระบาดทั่วโลก (Pandemic disease) แพร่ระบาดไปหลายประเทศ หรือหลายทวีป (กระจายทั่วโลก)

ระดับการระบาดของเชื้อโรค

แบ่งออกเป็น 6 ระดับ โดย องค์การอนามัยโลก ดังต่อไปนี้

ระดับทั่วไป	ระดับ 1	ยังไม่พบเชื้อโรคในมนุษย์ หรืออาจจะมีการติดเชื้อโรคดังกล่าวในสัตว์บางตัว แต่ความเสี่ยงที่จะระบาดสู่คนอยู่ในระดับต่ำ
	ระดับ 2	มีการระบาดอย่างชัดเจนในสัตว์ ยังไม่มีการระบาดในมนุษย์ แต่ความเสี่ยงที่จะระบาดสู่คนสูงขึ้น
ระดับเตือนภัย	ระดับ 3	พบการระบาดจากสัตว์สู่คน แต่ยังไม่พบการระบาดจากคนสู่คน
	ระดับ 4	พบการระบาดจากคนสู่คนจำกัดในวงแคบ (เชื้อโรคยังไม่สามารถรับมือกับระบบภูมิคุ้มกันตามร่างกายได้ดีนัก การติดโรคที่ยังอยู่ในระดับนี้จึงยากมาก แต่ก็ติดโรคได้)
	ระดับ 5	มีการระบาดในวงกว้างขึ้น เชื้อโรคสามารถรับมือกับระบบภูมิคุ้มกันตามร่างกายได้ดีขึ้นแต่ก็ยังไม่สมบูรณ์ การติดโรคที่อยู่ในระดับนี้ง่ายกว่าระดับ 4 แต่ก็ยังจัดอยู่ในระดับที่ยาก จึงยังจำกัดการระบาดได้
ระดับระบาด	ระดับ 6	เกิดการระบาดของเชื้อโรคทั่วโลก

4. เอกสารอ้างอิง :

4.1 SOP-PCO-04- BCP

4.2 สายด่วนกรม ควบคุมโรค 1422 หรือดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์กรมควบคุมโรค

4.3 <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/introduction.php>

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 3 of 12

5. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

5.1 เชื้อไวรัสโคโรนา เป็นกลุ่มของเชื้อไวรัสที่สามารถก่อให้เกิดโรคทางเดินหายใจในคน ซึ่งไวรัสที่อยู่ในกลุ่มนี้ มีหลายสายพันธุ์ส่วนใหญ่ทำให้เกิดอาการไม่รุนแรง คือ เป็นไข้หวัดธรรมดา ในขณะที่บางสายพันธุ์อาจก่อให้เกิด อาการรุนแรงเป็นปอดอักเสบได้ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (เมอร์ส) หรือ โรคซาร์ (SARS) ซึ่งเคยมีการระบาดในอดีตที่ผ่านมา

5.2 ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 คือ ไวรัสในกลุ่มโคโรนาที่เพิ่งมีการค้นพบใหม่ (ไม่เคยมีการพบเชืื่อนี้ในคนมาก่อน) โดยพบครั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี 2019

6. การติดต่อและอาการ

6.1 คนสามารถติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จากคนสู่คนได้ผ่านทางไอ จาม สัมผัส น้ำมูก น้ำลาย ดังนั้น จึงต้องระมัดระวังไม่ให้ผู้ป่วยที่มีอาการทางเดินหายใจส่งสยจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ไปสัมผัสใกล้ชิดหรือใช้สิ่งของร่วมกันกับผู้อื่น เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของเชื้อ

6.2 อาการป่วยที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จะมีอาการไข้ ร่วมกับ อาการทางเดิน หายใจ เช่น ไอ จาม มีน้ำมูก เหนื่อยหอบ และมีประวัติเดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน หรือเมือง ที่มีการประกาศเป็นพื้นที่ระบาดภายใน 14 วันก่อนเริ่มมีอาการป่วย

7. คำแนะนำในการป้องกันตนเอง

7.1 หากมีอาการป่วย หากมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ น้ำมูกไหล หายใจเหนื่อย ภายใน 14 วัน หลังกลับมาจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีนและประเทศที่เสี่ยง หรือการสัมผัสชาวต่างชาติ หรือนบุคคลที่มีความเสี่ยง โปรดไปพบแพทย์พร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง แจ้งรายละเอียดต่างๆ กับแพทย์ผู้ทำการรักษา เช่น อาการป่วย วันที่เริ่มมีอาการป่วย วันเดินทางมาถึงประเทศไทย สถานที่พัก เพื่อแพทย์จะได้วินิจฉัยได้ถูกต้องและรักษาได้ทันที่ แพทย์ผู้ทำการรักษาจะรายงานต่อหน่วยงาน

7.2 การล้างมือ

- Normal hand washing (การล้างมือทั่วไป) การล้างมือเพื่อขจัดสิ่งสกปรกต่างๆ เหงื่อ ไขมัน ที่ออกมาตามธรรมชาติ และลดจำนวนเชื้อโรคที่อาศัยอยู่ชั่วคราวบนมือ การล้างมืออย่างถูกวิธีต้องล้างด้วยสบู่ก่อนหรือสบู่เหลวใช้เวลาในการฟอกมือนานประมาณ 15 วินาที (ดังรูปที่ 1)

- การล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล (Alcohol gel) การล้างมือในกรณีรีบด่วน ไม่สะดวกในการล้างมือด้วยน้ำและมือไม่เปื้อนสิ่งสกปรก หรือสารคัดหลั่ง จากผู้ป่วยให้ทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล การล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลประมาณ 10 มิลลิลิตร ใช้เวลาประมาณ 15-25 วินาที (ในกรณีใช้แอลกอฮอล์เจล (Alcohol Gel) ไม่ต้องล้างมือซ้ำด้วยน้ำและไม่ต้องเช็ดด้วยผ้าเช็ดมือ)



รูปที่ 1 การล้างมือทั่วไป

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 4 of 12

7.3 การสวมใส่น้ำกากอนามัย วิธีการใส่น้ำกากอนามัยที่ถูกต้อง ควรให้ด้านสีเข้มออกด้านนอกเสมอ คลุมให้ปิดจมูก ปาก คาง คล้องหู ขยับให้พอดีกับใบหน้า กดลดขอบบนให้สนิทกับสันจมูก โดยเปลี่ยนทุกวันและทิ้งลงในภาชนะที่มีฝาปิด เพื่อป้องกันการติดเชื้อ ทั้งจากตนเองและผู้อื่น (ดังรูปที่ 2)



รูปที่ 2 วิธีการใช้หน้ากากอนามัย

คำแนะนำสำหรับหน้ากาก

1. หน้ากากอนามัยแบบทั่วไป ควรใส่ให้พอดีกับใบหน้า หันด้านที่มีสีออก หากเป็นแบบไม่มีสี ให้สังเกตรอยพับของหน้ากากอนามัย หากมุมของรอยพับชี้ลงด้านล่าง ด้านนั้นจะเป็นด้านนอกของหน้ากากอนามัย ให้ด้านที่มีลวดอยู่ด้านบน และดึงหน้ากากอนามัยให้ครอบคลุมทั้งจมูกและปาก

2. คำแนะนำสำหรับหน้ากากอนามัยแบบ N95

ถือหน้ากากอนามัยไว้ในอุ้งมือ แล้วครอบหน้ากาบริเวณปากและจมูก ดึงสายรัดที่อยู่ด้านล่างคล้องศีรษะ แล้วดึงลงไปบริเวณใต้ใบหู จากนั้นดึงสายรัดเส้นบนคล้องให้อยู่บริเวณหลังศีรษะ บีบบริเวณเส้นลวดให้พอดีกับจมูก ทดสอบความพอดีของหน้ากากโดยใช้มือทั้งสองข้างทาบบริเวณหน้ากา แล้วลองหายใจ หากหน้ากากพอดีกับใบหน้าเวลาหายใจเข้าหน้ากาจะยุบตัว หายใจออกจะพองตัวออก

สำหรับหน้ากากที่ใช้แล้วแยกจากสารคัดหลั่ง เช่น น้ำลาย น้ำมูก ควรเปลี่ยนหน้ากากอนามัยทันที และไม่ควรนำกลับมาใช้ซ้ำ ก่อนทั้งควรนำหน้ากากที่ใช้แล้วใส่ถุงปิดให้มิดชิด หรือทิ้งในถังขยะติดเชื้อ และล้างมือทำความสะอาดเพื่อป้องกันการตกค้างของเชื้อโรค

7.4 การไอ จาม ที่ถูกวิธี

- เมื่อรู้สึกว่าจะไอ จาม ควรหากระดาษชำระ หรือทิชชู มาปิดปาก เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อโรคกระจาย แล้วนำทิชชูไปทิ้งในถังขยะ ปิดให้เรียบร้อย

- เมื่อรู้สึกว่าจะไอ จาม แล้วไม่มีกระดาษชำระ ควรใช้การไอ จามใส่ข้อศอก โดยยกแขนข้างใดข้างหนึ่งมาจับไหล่ตัวเองฝังตรงข้าม และยกมุมข้อศอกปิดปากและจมูกตนเองก่อนจาม ไอทุกครั้งไม่ควรไอ จามใส่มือ

- หลังจากไอ จามเสร็จแล้ว ควรรีบล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง ด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ เพื่อกำจัดเชื้อโรค ไม่ให้แพร่กระจาย (ดังรูปที่ 3)

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 5 of 12



รูปที่ 3 การไอจามอย่างถูกวิธี

8. มาตรการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ของบริษัท

ประเภทของมาตรการ	มาตรการ
1.การเตรียมการก่อนเกิดเหตุ	<p>มาตรการป้องกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประกาศนโยบายการควบคุมป้องกันโรค 2. หลีกเลี่ยงเดินทางไปต่างประเทศจนกว่าสถานการณ์ของโรคจะดีขึ้น 3. หลีกเลี่ยงการเดินทางข้ามจังหวัด หากมีการเดินทางต้องรายงานให้บริษัททราบ 4. หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรือพื้นที่เสี่ยงตามประกาศของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 5. สำรวจคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังบุคคลที่ไปยังพื้นที่เสี่ยงหรือมีการเดินทางเคลื่อนย้ายข้ามจังหวัด (แบบเฝ้าระวัง COVID-19) 6. ตรวจสอบคัดกรองอุณหภูมิพนักงานทุกวันจนกว่าสถานการณ์ของโรคจะหมดไป 7. ให้ความรู้กับพนักงานเกี่ยวกับโรคและการป้องกันตนเอง 8. จัดหาแอลกอฮอล์เจลล้างมือตามจุดต่างๆ มีต้องใช้ร่วมกัน 9. แจกหน้ากากอนามัยและอบรมวิธีการใช้งาน 10. จัดยาเชื้อไวรัสในสำนักงานและห้องแอร์คอนดิชัน 11. ทำความสะอาดยาฆ่าเชื้อในสำนักงาน 12. จัดที่นั่งโรงอาหารให้ห่างประมาณ 1 เมตร 13. ประกาศเสียงตามสายในโรงงาน เพื่อให้พนักงานตื่นตัวและเกิดความตระหนัก 14. จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ รณรงค์ให้การรักษาสุขภาพ และสุขอนามัยส่วนบุคคล 15. ส่งเสริมสุขอนามัยของพนักงาน เช่น การล้างมือ การใส่หน้ากาก การรักษาความสะอาดร่างกาย สุขอนามัย

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 6 of 12

ประเภทของมาตรการ	มาตรการ
	<p>16. สำรวจการเดินทางของพนักงานไปยังพื้นที่เสี่ยง หรืออาการเจ็บป่วยของพนักงานทุกสัปดาห์ (เอกสารแนบ ในหัวข้อ 12)</p> <p>17. จัดทำการเฝ้าระวังพนักงานที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงหรือเดินทางข้ามจังหวัดหรือมีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยๆ (เอกสารแนบในหัวข้อ 13)</p> <p>18. ตรวจสอบการสวมหน้ากากอนามัยบุคคลภายนอก 100% (ลูกค้า ผู้รับเหมา ผู้ส่งของ ผู้เยี่ยมชม ฯลฯ) หากอุณหภูมิสูงตั้งแต่ 37.2 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไม่ให้เข้าในพื้นที่ทำงาน</p> <p>19. หลีกเลี่ยงการนำบุคคลภายนอกเข้ามาในโรงงาน หากจำเป็นต้องควบคุมให้ใส่นำกาก</p> <p>20. นำยาฆ่าเชื้อโรคที่รองเท้า ก่อนผ่านเข้ามาในบริษัท</p> <p>21. อัปเดตข้อมูลผู้ติดเชื้อในพื้นที่จังหวัดชลบุรีให้พนักงานทราบทุกวัน เพื่อสร้างความตระหนัก</p>
2.การตอบโต้ขณะเกิดเหตุ	<p>พนักงานผู้ป่วย/ผู้ที่มีความเสี่ยง</p> <ol style="list-style-type: none">1. คัดแยกผู้ป่วย/ผู้ที่มีความเสี่ยงออกจากพื้นที่ทำงานทันที (กักไว้ที่ป้อมหน้า) และห้ามเข้ามาในพื้นที่ทำงาน2. หยุดงานตามแพทย์สั่ง/กักกันผู้ที่มีความเสี่ยง 14 วัน (การปฏิบัติตนดังรูปที่ 4)3. ดำเนินการรักษายาตามแพทย์สั่ง4. ผู้ป่วยหรือมีความเสี่ยงต้องสวมใส่นำกากอนามัยตลอดเวลา5. ผู้ป่วยหรือผู้มีความเสี่ยงต้องงดใช้มือสัมผัสกับสิ่งของเครื่องใช้สำนักงานที่เป็นส่วนรวม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค <p>สถานที่ทำงาน</p> <ol style="list-style-type: none">6. จัดยาฆ่าเชื้อโรคพื้นที่ทำงานทันที (กรณีพบมีผู้ติดเชื้อ COVID-19)7. ทำความสะอาดพื้นที่ด้วยยาฆ่าเชื้อทันทีและทุกวันเช้า-เย็น จนกว่าจะมั่นใจว่าไม่มีเชื้อไวรัสโคโรนา
3.การฟื้นฟูหลังเกิดเหตุ	<ol style="list-style-type: none">1. การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยตามสิทธิประกันสังคมและประกันกลุ่ม2. ผู้ป่วยหยุดงานจนกระทั่งหายป่วย และนำใบรับรองแพทย์มาแสดงกับพยาบาลเพื่อยืนยันการสิ้นสุดการรักษาพยาบาล3. ผู้ต้องสงสัย หากต้องกักตัวเป็นเวลา 14 วัน ก่อนกลับเข้าทำงานต้องมารายงานตัวที่ห้องพยาบาล ก่อนเข้าทำงาน หากในช่วงกักตัว 14 วันมีอาการไข้ ต้องไปพบแพทย์และรักษาพยาบาล ตามคำแนะนำของแพทย์ และโทรศัพท์แจ้งหัวหน้างานและฝ่ายทรัพยากรบุคคล และธุรการ4. ผู้ที่ได้รับการรักษาพยาบาล ยังคงต้องดูแลด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือและต้องสวมใส่นำกากอนามัยในสำนักงาน เป็นเวลา 2 สัปดาห์

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

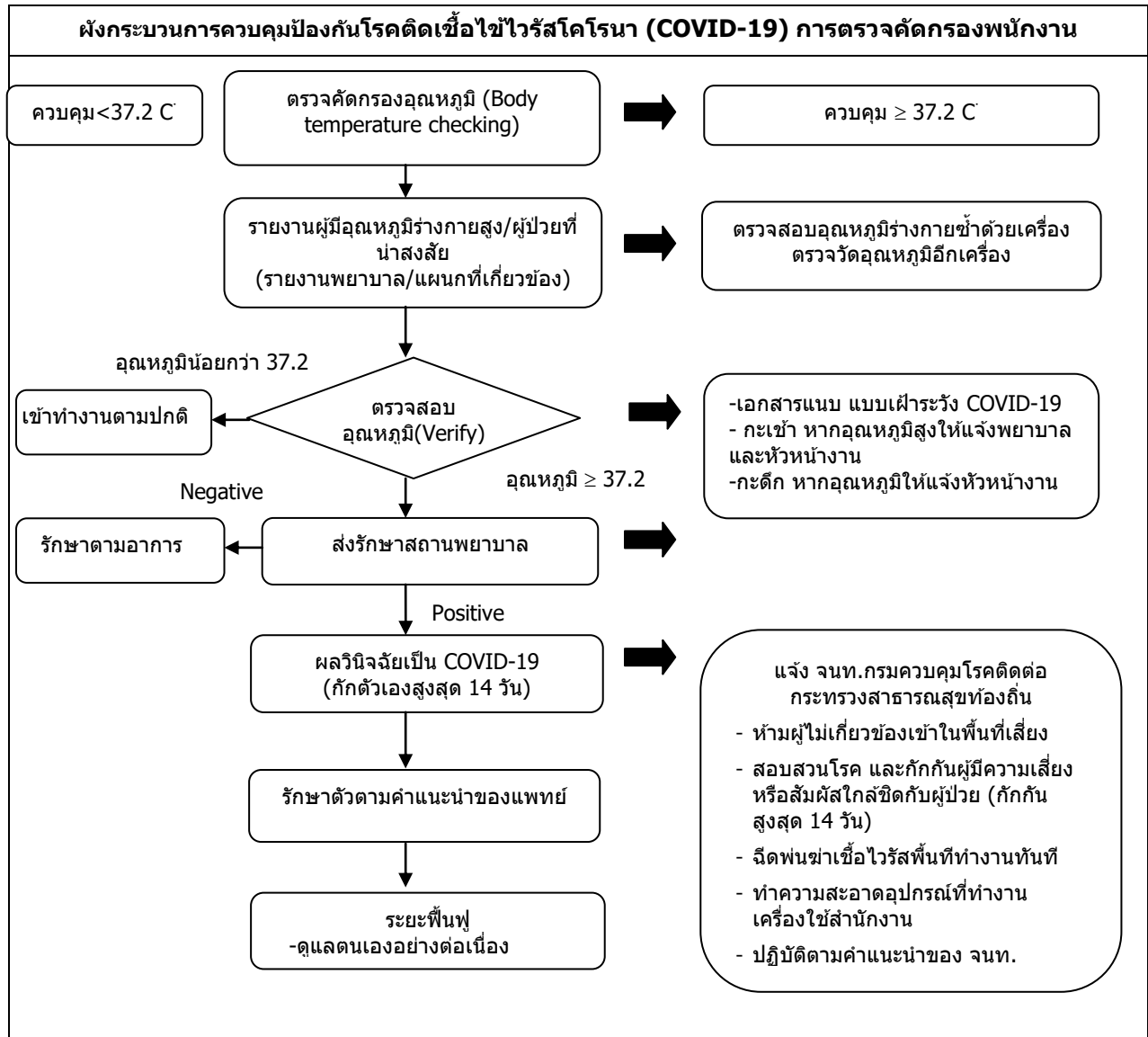
Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 7 of 12

9. ขั้นตอนการปฏิบัติในการควบคุมโรคไข้ไวรัสโคโรนา (COVID-19) สำหรับพนักงาน



Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

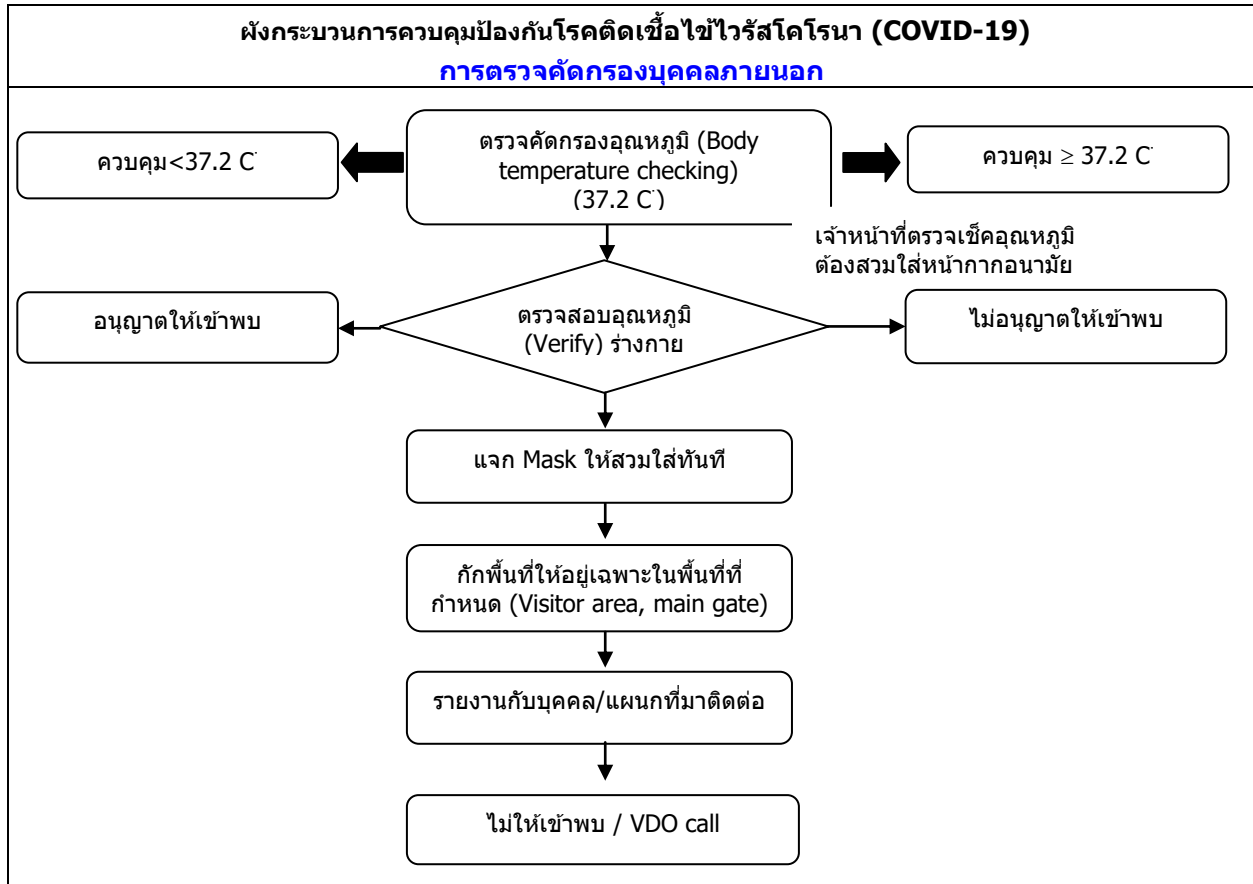
Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 8 of 12

10. ขั้นตอนการปฏิบัติในการควบคุมโรคไข้ไวรัสโคโรนา (COVID-19) สำหรับบุคคลภายนอก



Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 9 of 12

แนวทางการปฏิบัติตัวของพนักงาน ในการป้องกันตนเอง ในสถานการณ์ปกติ หรือกรณีฉุกเฉิน



รูปที่ 4 การปฏิบัติตัวในการกักกันตนเองในที่อยู่อาศัย



รูปที่ 5 การเฝ้าระวังอาการป่วยในช่วงการกักกัน

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 10 of 12

11. แนวทางการทำความสะอาดฆ่าเชื้อไวรัส

- 11.1 น้ำยาฟอกขาวกลุ่ม sodium hypochloride 0.5% เช่น ไฮเตอร์ ทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไป ผสมน้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน : น้ำ 9 ส่วน
- 11.2 แอลกอฮอล์ 70% v/v
- 11.3 น้ำยาฆ่าเชื้อกลุ่ม Chloroxylonol 4.8% เช่น น้ำยาเดดดอล ตามคำแนะนำของผู้ผลิต
- 11.4 ผงซักฟอก ผสมกับน้ำร้อน 70 องศาเซลเซียส ใช้ทำความสะอาดวัสดุที่เป็นผ้า เช่น เสื้อผ้า ผ้าปูที่นอน ผ้าห่ม เป็นต้น
- 11.5 คำแนะนำในการใช้น้ำยาทำความสะอาดและน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น น้ำยาล้างห้องน้ำ น้ำยาฟอกขาวเจือจาง 1 ส่วนในน้ำ 9 ส่วน (ความเข้มข้น 0.5%) ราดทิ้งไว้อย่างน้อย 15 นาที และแอลกอฮอล์ 70% ทั้งนี้ ให้ใช้ตามคำแนะนำของผู้ผลิตภัณฑ์นั้น

ตาราง สารฆ่าเชื้อและความเข้มข้นสำหรับฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนา (% โดยปริมาตร V/V)

น้ำยาฆ่าเชื้อ	ความเข้มข้น
Accelerated hydrogen peroxide	0.5%
Benzalkonium chloride (Alkyl dimethyl benzyl ammonium chloride)	0.05%
Chloroxylonol	0.12%
Ethyl alcohol	70%
Iodine in iodophor	50 ppm
Isopropanol	50%
Povidone-iodine	1% iodine
Sodium hypochlorite	0.05-0.5%
Sodium chloride	0.23%

ชนิดของน้ำยาฆ่าเชื้อที่ใช้กัน

- แอลกอฮอล์ (Alcohol)
- ฟีนอลและอนุพันธ์ (Phenols and derivatives)
- สารประกอบคลอรีน (Chlorine)
- Quaternary Ammonium Compounds
- อัลดีไฮด์ Aldehydes
- ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Hydrogen Peroxide)
- กรดเปอร์อะซิติก (Peracetic Acid)
- ครีซอล (Cresol)
- Biguanides
- สารประกอบไอโอดีน (Iodine)



รูปที่ 6 ตัวอย่างชนิดน้ำยาฆ่าเชื้อโรคไวรัส

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 11 of 12

12. แบบสำรวจผู้มีความเสี่ยง

แบบสำรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid-19)

วันที่สำรวจ ตั้งแต่วันที่ ถึง.....

แผนก ..ความปลอดภัย.....

ชื่อพนักงาน	ท่านได้เดินทางไปพื้นที่เสี่ยง ตามประกาศกรมควบคุมโรค/ ต่างจังหวัด ในรอบ 7 วัน หรือไม่		ท่านได้มีการสัมผัสคนกลุ่ม เสี่ยงตามกรมควบคุมโรคแจ้ง บ้างหรือไม่ เช่น เคสสนาม มวย /สถานบันเทิง通宵หล่อ เป็นต้น		ท่านมีอาการเจ็บป่วย เป็นไข้ มีอาการ ผิดปกติระบบทางเดิน หายใจ	
	ไป	ไม่ไป	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี

หมายเหตุ หากพนักงานมีการเดินทางหรือมีอาการเจ็บป่วย ให้มาทำแบบเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid-19)

Work Instruction

คู่มือการทำงาน

Document No: WIN-SEO-37

Revision No: 00

งาน : การควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

Effective Date: 16 March 2020.

Page 12 of 12

แบบเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid-19)

The self-Screening for Covid-19

บริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด

วันที่ตอบแบบสอบถาม

ชื่อ – สกุล แผนก.....

1. ใน 7 วันที่ผ่านมา ท่านได้เดินทางหรือมีกิจกรรมตามนี้หรือไม่ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ เดินทางข้ามจังหวัด ไปจังหวัด
- ☐ เดินทางไปติดต่อในสถานที่เสี่ยง เช่น โรงพยาบาล, โรงเรียน หรือสถานที่อื่นตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
- ☐ เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม เช่น งานแต่ง, งานบวช, งานศพ, งานขึ้นบ้านใหม่ เป็นต้น
- ☐ เข้าร่วมกิจกรรมสนทนาการ เช่น แข่งหรือซ้อมกีฬา, ไปสนามมวย, สังสรรค์ในผับหรือร้านอาหาร
- ☐ เข้าร่วมการประชุม สัมมนา

2. การเดินทาง

- ☐ รถยนต์ส่วนตัว
- ☐ ระบบขนส่งสาธารณะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ รถทัวร์ ☐ รถไฟ ☐ เครื่องบิน ☐ รถตุ๊ก ☐ รถแท็กซี่ ☐ มอเตอร์ไซด์รับจ้าง ☐ อื่นๆ

3. วันที่ท่านเดินทางไป - กลับ.....

เวลา

4. จำนวนสมาชิกที่ร่วมไปกับท่าน คน ใครบ้าง โปรด

ระบุ

คนในบริษัทของท่านจำนวนคน คนนอกบริษัท

จำนวนคน

5. มีอาการเจ็บป่วย ที่เกิดขึ้น

- ☐ ไม่มี
- ☐ มี ระบุอาการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ ไข้ ☐ ไอ ☐ มีน้ำมูก ☐ เจ็บคอ ☐ เหนื่อยหอบ
- ☐ ปวดหัว/ปวดเมื่อยตามตัว ☐ คลื่นไส้/อาเจียน

6. ท่านเคยมีประวัติใกล้ชิดกับชาวต่างชาติ

- ☐ ไม่มี ☐ มี

7. กับบุคคลต้องสงสัยที่อาจติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 19 หรือมีประวัติสัมผัสคนต่างชาติหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี

8. อื่นๆ

สำหรับพยาบาล จะติดตามอาการ 14 วัน (หากมีอาการตามข้อ 5)

9. ผลการติดตามอาการหลังการเดินทาง 14 วัน

- ☐ ไม่ป่วย สิ้นสุดการติดตาม
- ☐ ป่วย ระบุ.....
- ติดตามอาการต่อ

รายชื่อพนักงานที่เกิดอุบัติเหตุอันเนื่องมาการทำงาน
มกราคม - มิถุนายน 2566

วันที่	ชื่อ	แผนก	ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ	สาเหตุ
23 ม.ค. 66	<div></div>	Mechanic	ลื่นฝาแทงค์ Alkaline เท้า ซ้ายเลยจุ่มลงไปแทงค์	ขาดการประเมินความเสี่ยงเนื่องจาก พื้นที่ทำงานคับแคบ แก้ไขโดยปิดฝาแทงค์ และต้องประเมิน ความเสี่ยงก่อนทำงาน ใช้บันไดในการ ปีน
24 ก.พ. 66		Fabrication	ปลายคอร์ดตัด บาดคัน แขนขวา	ใส่การ์ดเพื่อป้องกันคอร์ดถ่วง และใส่ ปลอกแขนระงับการทำงาน
5 พ.ค. 66		Hot Rolling	ปลายคอร์ดตัดใส่ข้อศอก ซ้ายและหน้าท้อง	ใช้สายรัดคอร์ดให้เหมาะกับประเภทของ ชิ้นงาน ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้
29 พ.ค. 66		Electric	ตกบันได ความสูง 60 ซม. จากพื้น ขณะกำลังปีน เปลี่ยนหลอดไฟ	เพิ่มความระมัดระวังในการทำงานให้ มากขึ้น

ภาคผนวกที่ 13

แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำปี 2566

แผนการฝึกอบรม OHS&E พ.ศ. 2566 (Safety Department Training Plan 2023)

หัวข้ออบรม (Training Course)	Follow up	Type	Trainer	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Target group
1 Noise hazard & control + Ear plug using	Plan	In house	Occ med nurse	x	x											All
	Actual															
2 Safety stretching (muscle exercise)	Plan	In house	Occ med nurse	x	x											Sheet line
	Actual															
3 Forklift Training	Plan	In house	Safety asst. manager/Professional							x						Forklift drivers
	Actual															
4 Crane OJT การใช้เครื่ออย่างปลอดภัย	Plan	In house	Occ med nurse			x	x									Melting & casting ,dross
	Actual															
5 First aid	Plan	In house	Occ med nurse								x					First aid team
	Actual															
6 Basic Chemical oil and emergency response	Plan	In house	Safety manager					x	x							Pickling operators (Sheet, AP, PK, WWT, Chemical lab
	Actual															
7 Gas & response & PPE	Plan	In house	Safety manager						x	x						Chemical lab ,Ware house, Mechanic
	Actual															
8 RoHS & REACH	Plan	In house	Safety manager								x	x				All
	Actual															
9 Work rotation / New staff	Plan	In house	Safety asst. man	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Purchase / Sale / Chemical lab / Engineer.
	Actual															
10 Risk of Rolling machine	Plan	In house	Safety manager									x	x			Hot rolling Cold rolling slitting
	Actual															
11 Fire fighting & Fire drill	Plan	In house	Specialist										x			พนักงานทั้งหมด
	Actual															
12 Safety committee คณะกรรมการความปลอดภัย	Plan	Public	Specialist			x										คุณมนตรี เคาหลอม คุณสิริภพขอมบำรุง คุณสาธิต cold roll.
	Actual															
13 จป หัวหน้างาน	Plan	Public	Specialist					x								ถ้ามีการแต่งตั้งหัวหน้างาน
	Actual															
14 การเดินระบบบำบัดน้ำเสียและการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย	Plan	In house	ETECH		x											WWT
	Actual	Zoom	โดย ศ.ดร.ชาลิต รัตนธรรมสกุล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย													
15 GRS (Global Recycle Standard)	Plan	In house	GSCS	x												หัวหน้างาน Foreman / Engineer/ผจก
	Actual			x												

หมายเหตุ ตัวอักษรสีดำ คือ แผนการอบรมที่วางแผนไว้ (plan)

ตัวอักษรสีแดง คือ วันที่ดำเนินการ (Actual)

แผนดำเนินงาน OHS&E พ.ศ. 2566 (OHS&E Plan 2023)

[illegible]

กิจกรรมส่งเสริมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

มกราคม-มิถุนายน 2566

1. ตรวจรับรองภายในระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม ISO 14001:2015 พฤษภาคม 2566



2. ตรวจรับรองระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ISO14001:2015 (มิถุนายน 2566) โดยหน่วยงานตรวจสอบจากภายนอก



3. กิจกรรมข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัยและคุณภาพ

วิธีการปรับปรุง

จัดทำที่ว่างภาคโดยออกแบบให้เหมาะสมกับการทำงานและความปลอดภัยในการทำงาน โดยแบ่งออกเป็น 2 ประเภท

1. ถาดสำหรับวางคอยล์ ได้ออกแบบให้สามารถวางได้พอดีโดยทำเสาขึ้นมาเพื่อทำให้วางได้กับพ็อตที่ไม่เรียงไปทางใดทางหนึ่ง
2. Spacer หรือเหล็กสำหรับกั้นคอยล์ระหว่างวันที่ 1 กับ 2 จัดทำไว้ว่างแนวตั้ง เนื่องจากต้องยกไปวางเป็นแนวตั้ง เพื่อให้ช่วยต่อการทำงานและลดความเสี่ยงขณะยกขึ้น



4. กิจกรรม 5ส.

รางวัล 5ส. ดีเด่น ประจำเดือนพ.ค. 66

พื้นที่	รางวัล	แผนก	คะแนน
Storage	ชนะเลิศ	Fabrication	87.00
	รองชนะเลิศอันดับ 1	Warehouse	86.50
	รองชนะเลิศอันดับ 2	Mechanical	84.00



PPC & PIT



5. สำรวจความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โรงงาน และแนะนำวิธีการทำงานที่ปลอดภัย



6. มาตรการป้องกันการระบาดโควิด-19



รณรงค์ปฏิบัติตามคำแนะนำกระทรวงสาธารณสุข

จัดให้มีการเว้นระยะห่างทางสังคม



สนับสนุนแอลกอฮอล์ล้างมือ



ฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อโรคไวรัส(โรงอาหาร พื้นที่ทำงาน และ ห้องน้ำ)

7. กิจกรรม CSR

แจ้งข่าวสาร...เพื่อนพนักงานทุกท่านทราบ
บริษัท บริษัทผู้ยากไร้ ชุมชนบ้านทุ่ง ครั้งที่ 1-2566 (22 มิ.ย. 66)

 นางเพ็ญศรี กังศิริ :79 ปี โรคชรา ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66	 นายลอน ศรีทอง: 72 ปี ผู้ป่วยอัมพาต ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66
 นางมวง เกือกสะอาด :96 ปี โรคชรา ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66	 นางสายหยุด อินทรีย์ :83 ปี โรคชราและเป็นผู้ป่วยติดเตียง ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66

SAFETY 26-06-66

แจ้งข่าวสาร...เพื่อนพนักงานทุกท่านทราบ
บริษัท ผู้ยากไร้ชุมชนบ้าน ซากยายจิ้น ครั้งที่ 1-2566 (22 มิ.ย. 66)

 นางนวล พิริญ :93 ปี โรคชรา ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66	 นายจลอง นุญรอด: 87 ปี โรคชรา ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66
 นายอีม เทตจามสวน :80 ปี โรคชรา เส้นเลือดตัน ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66	 นางปราณี โชติกะ:81 ปี โรคชรา ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66


SAFETY 26-06-66

แจ้งข่าวสาร...เพื่อนพนักงานทุกท่านทราบ
บริษัท บริษัทผู้ยากไร้ชุมชน บ้านแหลมฉะบัง ครั้งที่1-2566 (22 มิ.ย. 66)

 นายประกัง แก้วใส อายุ 67ปี โรคอัมพาต (ล้มจากเส้นเลือดตีมาประมาณ 5 ปี) ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66	 นางพยอม สวณิวิทย์: 78 ปี ผู้ป่วยติดเตียง ครั้งแรกที่บริจาค มิ.ย.66
 นายสมพร โปร่งสันเทียะ:70 ปี โรคอัมพาต -อาการพิการ เป็นอัมพาตครึ่งซีก จากเส้นเลือดในสมองแตก ครั้งแรกที่บริจาค 5.ค.62	 ป้ามวลี ขวัญเมือง:80 ปี โรคชรา -ปวดหลัง นั่งนานไม่ได้ (ครั้ง แรกต้องเอน นั่งไม่ได้) ครั้งแรกที่บริจาค มี.ค.64

SAFETY 26-06-66

แจ้งข่าวสาร....เพื่อนพนักงานทุกท่านทราบ
บริษัท ได้มอบทุนการศึกษาปีพ.ศ. 2566 ครั้งที่ 1
ให้แก่ เด็กนักเรียนโรงเรียนวัดบ้านนา (พินวิทยาคม) (28 มิ.ย.66)



SAFETY 28-06-66

ภาคผนวกที่ 15

โครงการอนุรักษ์การได้ยิน

มาตรการอนุรักษ์การได้ยิน
บริษัท สยาม พูนฐาน เมทัล จำกัด

การดำเนินการอนุรักษ์การได้ยินประกอบไปด้วยกิจกรรมหลัก 4 ด้านด้วยกัน ดังนี้

1. การเฝ้าระวังเสียงดัง (Noise Monitoring)
2. การเฝ้าระวังการได้ยิน (Hearing Monitoring)
3. หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง
4. การอบรมให้ความรู้กับผู้ที่ต้องสัมผัสเสียงดัง

การดำเนินการตามมาตรการดังนี้

1. การเฝ้าระวังเสียงดัง (Noise Monitoring)

- 1.1 สำรวจพื้นที่ทำงานที่มีเสียงดัง ทำการสำรวจกระบวนการผลิตและเครื่องจักรจุดที่มีเสียงดัง ตาม“ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.2550 ของ กระบวนการหลอมโลหะ การหล่อโลหะ การรีดโลหะ การปั๊ม และการล้างโลหะ ซึ่งเป็นบริเวณหรือพื้นที่ที่มีเสียงดัง
- 1.2 สำรวจระยะเวลาในการปฏิบัติงาน สำรวจระยะเวลาในการทำงานของพนักงานซึ่งจะทำงานที่ 12 ชั่วโมงต่อวัน (คิดที่ระยะเวลาสูงสุดในการทำงาน)
- 1.3 สำรวจลักษณะของเสียงดัง พบว่า
 - กระบวนการหลอมโลหะ ลักษณะเสียงดังเป็นแบบ ดังเป็นช่วงๆ
 - การหล่อโลหะ ลักษณะเสียงดังเป็นแบบ ดังเป็นช่วงๆ
 - การรีดโลหะ ลักษณะเสียงดังเป็นแบบดังต่อเนื่องแต่บางครั้งมีเสียงกระแทก
 - การปั๊มโลหะ ลักษณะเสียงดังเป็นเสียงกระแทก
 - การล้างโลหะ ลักษณะเสียงดังเป็นแบบ ดังเป็นช่วงๆ
- 1.4 การตรวจวัดเสียงดังและประเมินการสัมผัสเสียงดังของพนักงานในและแจ้งผลให้พนักงานทราบเป็นประจำทุกเดือน ทำการตรวจวัดเสียงดังและประเมินและตรวจวัดระดับและดำเนินการตรวจวัดเสียงดังโดยหน่วยงาน Third party และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงาน โดยใช้เครื่องมือวัดเสียง Sound level meter และดำเนินการตรวจวัดพื้นที่ที่มีเสียงดังข้างต้น เป็นประจำทุกเดือน และแจ้งผลการตรวจวัดให้พนักงานได้ยินโดยการติดประกาศในพื้นที่ทำงาน

2. การเฝ้าระวังการได้ยิน (Hearing Monitoring)

- 2.1 ดำเนินการเฝ้าระวังการได้ยินของพนักงานที่ต้องสัมผัสเสียงดังจะดำเนินการทุก 6 เดือน ในช่วงกลางปี และปลายปีเป็นประจำทุกปี พร้อมกับทำการประเมินผลการได้ยินของพนักงานที่ต้องสัมผัสเสียงดัง รวมทั้งมีการทำประวัติเกี่ยวกับการได้ยินของบุคคลต่างๆ เหล่านี้
- 2.2 ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometric Testing) ของพนักงานเพื่อวัดความสามารถในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง ณ ความถี่ 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 และ 8000 Hz. โดยหน่วยงานและเครื่องมือที่ได้รับการรับรองโดยกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2.3 แจ้งผลการตรวจให้พนักงานทราบและแนะนำการป้องกันตนเอง การใช้อุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน
- 2.4 การประเมินผลการได้ยิน แบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม ดังนี้

- กลุ่มที่ 1 ผลการตรวจ ปกติ ทั้งการรับฟังเสียง ความถี่สูง และการรับฟังเสียง ความถี่ต่ำ
- กลุ่มที่ 2 ผลการตรวจ ผิดปกติ โดยการรับฟังเสียงที่ผิดปกติ เกิดขึ้นเฉพาะในส่วนที่รับฟังเสียงความถี่สูง (4,000-8,000 Hz) เท่านั้น เซลล์ประสาทที่รับฟังเสียงความถี่ต่ำยังปกติดี เพราะฉะนั้น กลุ่มนี้จึงมีความเสื่อมสมรรถภาพของหูเกิดขึ้น แต่ยังไม่ถึงหูตึง และจะยังไม่มีปัญหาในการสื่อสารกับบุคคลอื่นๆ ระยะนี้เป็นระยะที่ยังสามารถดำเนินการป้องกันไม่ให้เกิดภาวะหูตึงในอนาคตได้
- กลุ่มที่ 3 ผลการตรวจ ผิดปกติ พบทั้งในส่วนของการรับฟังเสียงความถี่สูง (4,000-8,000 Hz) และในส่วนของการรับฟังเสียงความถี่ต่ำ (500-2,000 Hz) เพราะฉะนั้น กลุ่มนี้จึงมีความเสื่อมสมรรถภาพของการได้ยินจนถึงระดับที่มีภาวะหูตึงเกิดขึ้นแล้ว ซึ่งความรุนแรงของหูตึงก็จะตรวจวัดได้จากระดับความดังของเสียงที่ยังมีความสามารถรับฟังได้
- กลุ่มที่ 4 เป็นกลุ่มซึ่งมีความ ผิดปกติ ของการรับฟังเสียงที่ ส่วนรับฟังเสียงความถี่ต่ำ (ความถี่ 500-2,000 Hz) เท่านั้น การรับฟังเสียงความถี่สูง (ความถี่ 4,000-8,000 Hz) ยังปกติ กลุ่มนี้จะมีภาวะหูตึงโดยที่สาเหตุมักจะมาจากโรคหูเองโดยตรง เช่น แก้วหูทะลุ หนองหู หรือเป็นหวัดมีอาการหูอื้อในขณะที่รับการตรวจ

เกณฑ์การสูญเสียการได้ยิน	กลุ่ม	มาตรการ
1. ระดับการได้ยินที่ความถี่ 500-6000 Hz มีค่าไม่เกิน 25 dBA	การได้ยินปกติ	ติดตามผลการตรวจครั้งต่อไปเพื่อเฝ้าระวังไม่ให้เกิดอาการผิดปกติ
2. ระดับการได้ยินที่ความถี่ 500-6000Hz มีค่าเกิน 25 dBA	เฝ้าระวังทุกความถี่ (ความถี่สูงและความถี่ต่ำ)	ซักประวัติ/เฝ้าระวังติดตามผลครั้งต่อไปแนะนำให้ใช้ PPE เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการได้ยินผิดปกติเพิ่มขึ้น
3. ระดับการได้ยินที่ความถี่ 4000-8000 Hz มีค่า >25 แต่ <45 dBA	เฝ้าระวัง ที่ความถี่สูง	ซักประวัติ/เฝ้าระวังเพื่อติดตามผลการตรวจครั้งต่อไปบังคับให้ใช้ PPE เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการได้ยินผิดปกติเพิ่มขึ้น
4. ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ 500-3000Hz > 25dBA หรือค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ 4000-6000 Hz > 45 dBA	การได้ยินผิดปกติ (NIHL)	ตรวจยืนยันด้วยห้อง Sound proof room ซักประวัติส่งต่อพบแพทย์/ให้ใช้ PPE อย่างเคร่งครัดและให้เข้าร่วมโครงการอนุรักษ์การได้ยิน
ที่มา: เกณฑ์จากสำนักโรคและการประกอบอาชีพ		

2.5 การทดสอบทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างซ้ำ

ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างซ้ำอีกครั้ง หากพบว่าลูกจ้างสูญเสียการได้ยินที่หูข้างใดข้างหนึ่งตั้งแต่ 15 เดซิเบล (มากกว่า base line) ขึ้นไป ที่ความถี่ใดความถี่หนึ่ง จะส่งพนักงานไปรับการรักษาพยาบาลหรือได้รับคำแนะนำจากแพทย์ต่อไป

3. หน้าที่ความรับผิดชอบ

กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินการดังนี้

- 3.1 ผู้บริหารที่หน้าที่ในการสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการอนุรักษ์การได้ยิน
- 3.2 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่ในการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการใช้งานให้แก่พนักงานที่ต้องสัมผัสเสียงดังในการทำงาน
- 3.3 หัวหน้างานมีหน้าที่ในการควบคุม กำกับดูแลให้ผู้ที่ทำงานสัมผัสเสียงดังต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการได้ยินและปิดฝาครอบเครื่องจักรที่มีเสียงดัง
- 3.4 พนักงานมีหน้าที่ปิดฝาครอบเครื่องจักรที่มีเสียงดังในการทำงานและสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการได้ยินตามที่บริษัทฯ กำหนดไว้
- 3.5 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยมีหน้าที่ในการตรวจสอบการใช้งานอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินและการปิดฝาครอบเครื่องจักรหรือแหล่งกำเนิดของพนักงาน และการให้ความรู้ในการใช้งานอุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน เช่น Ear plug หรือ Ear muff.
- 3.6 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยมีหน้าที่ติดประกาศผลการตรวจวัดระดับเสียง แผ่นผังแสดงระดับเสียงในแต่ละพื้นที่ เพื่อให้พนักงานทุกคนได้รับทราบ
- 3.7 พยาบาลวิชาชีพ มีหน้าที่ให้ความรู้เกี่ยวกับกลไกการได้ยินของร่างกาย อันตรายจากเสียงดัง ฯลฯ

4. การอบรมให้ความรู้กับผู้ที่ต้องสัมผัสเสียงดัง

พยาบาลประจำโรงงานอบรมให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการอนุรักษ์การได้ยิน ที่รวมถึง

- ความสำคัญของการทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน
- กลไกการรับรู้การได้ยิน
- อันตรายของเสียงดัง
- การควบคุมป้องกัน
- เกณฑ์การตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยิน และเครื่องมือในการตรวจ
- การอ่านค่าการตรวจวัดการได้ยิน (กราฟ)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ

- การใช้อุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน
- การดูแลรักษาอุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน

ภาคผนวกที่ 16

เอกสารการตรวจสอบ Dust Collector ของถุ่กรอง



บริษัท สยาม พูองซาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.

ใบตรวจสอบสภาพของ Dust collector

CHECK BY

APPROVED BY

ประจำเดือน 01/01/2023 กำหนดให้ / คือ ปกติ และ X คือ ผิดปกติต้องทำการแก้ไข

ที่	รายการ	ผลการตรวจเช็ค / Checking Result																														หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	เชื่อมต่อของบานอมิตเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน(50-80 mm Water)	-	-	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
2	สภาพของเครื่องบานอมิตเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	การทำงานของ Air compressure อยู่ในสภาพปกติ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	เปิดท่อน้ำทิ้ง	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	การทำงานของ daiphram เป็นปกติ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	การทำงานของ soluniod valve เป็นปกติ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ระบบลมไม่รั่วตามท่อหรือวาล์ว	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	การทำงานของเทอร์โมคอบเบิล คู่คอนโทรล	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	การทำงานของระบบควบคุมปริมาณของฝุ่นในhousing	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	Dust leak in cleaning air flow	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	การทำงานของระบบ air compressure เป็นปกติ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	การทำงานของระบบขับฝุ่นออกจาก housing เป็นปกติ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13	การทำงานของระบบพัดลมเป็นปกติ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	รอยต่อ ข้อต่อต่างๆ และน๊อต ไม่หลวม หรือขาด	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	ตัวถังอยู่ในสภาพดี ไม่สึกกร่อนหรือผุ	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	อื่นๆ																															

สรุปรายการที่ต้องแก้ไข

SIAM PONGSAN METAL CO. LTD.		MONTH	MACHINE	ACCEPTED BY (Foreman)		APPROVED BY
		01/01/2023	Dust collector			
Item	Machine part (ชิ้นส่วนเครื่องจักรที่ชำรุด)	PROBLEM DESCRIPTION (รายละเอียดปัญหา)	Maintenance plan (แผนซ่อมบำรุง)		Result	
			Start date (วันที่เริ่มซ่อม)	Finish date (วันที่ซ่อมเสร็จ)		
1	5/1/23 เปลี่ยนถุงฝุ่น 290 kg	สน				
2	19/1/23 เปลี่ยนถุงฝุ่น 300kg	สน				
3	12/1/23 เปลี่ยนถุงฝุ่น 312 kg	Ins				
4	20/1/23 เปลี่ยนถุงฝุ่น 750 kg	เปลี่ยน				



บริษัท สยาม พงษ์ซาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.

ใบตรวจสอบสภาพของ Dust collector

CHECK BY

APPROVED BY

ตรวจ

[Signature]

ประจำเดือน 01/02/2023 กำหนดให้ / คือ ปกติ และ X คือ ผิดปกติต้องทำการแก้ไข

ที่	รายการ	ผลการตรวจเช็ค /Checking Result																															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	เข็มน้ำบิตของม่านมิตเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน(50-80 mm Water)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	สภาพของเครื่องม่านมิตเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	การทำงานของ Air compressure อยู่ในสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	เปิดท่อน้ำทิ้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	การทำงานของ daiphram เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	การทำงานของ soluniod valve เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ระบบลมไม่รั่วตามท่อหรือวาล์ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	การทำงานของเทอร์โมคอนเปิด ปิดคอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	การทำงานของระบบควบคุมปริมาณของฝุ่นในhousing	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	Dust leak in cleaning air flow	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	การทำงานของระบบ air compressure เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	การทำงานของระบบขับฝุ่นออกจาก housing เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	การทำงานของระบบพัดลมเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	รอยต่อ ข้อต่อต่างๆ และน๊อต ไม่หลวม หรือขาด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	ตัวถังอยู่ในสภาพดี ไม่สึกกร่อนหรือผุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	อื่นๆ																																

สรุปรายการที่ต้องแก้ไข

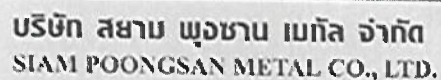
SIAM POONGSAN METAL CO. LTD.		MONTH	MACHINE	ACCEPTED BY (Foreman)		APPROVED BY
		01/02/2023	Dust collector			
Item	Machine part (ชิ้นส่วนเครื่องจักรที่ชำรุด)	PROBLEM DESCRIPTION (รายละเอียดปัญหา)		Maintenance plan (แผนซ่อมบำรุง)		Result
				Start date (วันที่เริ่มซ่อม)	Finish date (วันที่ซ่อมเสร็จ)	
1	1-2-23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 266 kg	✓				
2	9-2-23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 317 kg	✓				
3	12-2-23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 245 kg	✓				
4	16-2-23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 184 kg	✓				
5	ตัวเฟืองขับเคลื่อน	✓				
6	17-2-23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 218 kg	✓				
7	21-2-23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 292 kg	✓				
8	28/2/23 เปลี่ยนสายพานมอเตอร์ 372 kg	✓				

ประจำเดือน 01/03/2023 กำหนดให้ / คือ ปกติ และ X คือ ผิดปกติต้องทำการแก้ไข

[illegible]

สรุปรายการที่ต้องแก้ไข

[illegible]



ใบตรวจสภาพของ Dust collector

CHECK BY

APPROVED BY

ประจำเดือน 01/04/2023 กำหนดให้ / คือ ปกติ และ X คือ ผิดปกติต้องทำการแก้ไข

[illegible]

สรปรายการที่ต้องแก้ไข

SIAM PONGSAN METAL CO. LTD		MONTH	MACHINE	ACCEPTED BY (Foreman)		APPROVED BY
		01/04/2023	Dust collector			
Item	Machine part (ชิ้นส่วนเครื่องจักรที่ชำรุด)	PROBLEM DESCRIPTION (รายละเอียดปัญหา)	Maintenance plan (แผนซ่อมบำรุง)		Result	
			Start date (วันที่เริ่มซ่อม)	Finish date (วันที่ซ่อมเสร็จ)		
1	16/4/23 เปลี่ยนน้ำมันเครื่องใน ME.					
2	17/4/23 เปลี่ยนน้ำมันเครื่อง 148 kg กร-1000					
2	21/4/23 เปลี่ยนน้ำมันเครื่อง 214 kg กร-1000					
3	22/4/23 เปลี่ยนน้ำมันเครื่อง 300 kg กร-1000					
4	30/4/23 เปลี่ยนน้ำมันเครื่อง 198 kg กร-1000					



บริษัท สยาม พูงซาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.

ใบตรวจสอบสภาพของ Dust collector

CHECK BY

APPROVED BY

ประจำเดือน 01/05/2023 กำหนดให้ / คือ ปกติ และ X คือ ผิดปกติต้องทำการแก้ไข

ตรวจ

[Signature]

ที่	รายการ	ผลการตรวจเช็ค / Checking Result																															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	เพิ่มน้ำปิดของนานอมิเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน(50-80 mm Water)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	สภาพของเครื่องนานอมิเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	การทำงานของ Air compressure อยู่ในสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	เปิดท่อน้ำทิ้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	การทำงานของ daiphram เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	การทำงานของ solenoid valve เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ระบบลมไม่รั่วตามท่อหรือวาล์ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	การทำงานของเทอร์โมคอบเบิล สตูดิโอโรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	การทำงานของระบบควบคุมปริมาณของฝุ่นในhousing	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	Dust leak in cleaning air flow	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	การทำงานของระบบ air compressure เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	การทำงานของระบบขับฝุ่นออกจาก housing เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	การทำงานของระบบพัดลมเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	รอยต่อ ข้อต่อต่างๆ และน็อต ไม่หลวม หรือขาด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	ตัวถังอยู่ในสภาพดี ไม่สึกกร่อนหรือผุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	อื่นๆ																																

สรุปรายการที่ต้องแก้ไข

SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.		MONTH	MACHINE	ACCEPTED BY (Foreman)		APPROVED BY
		01/05/2023	Dust collector			
Item	Machine part (ชิ้นส่วนเครื่องจักรที่ชำรุด)	PROBLEM DESCRIPTION (รายละเอียดปัญหา)		Maintenance plan (แผนซ่อมบำรุง)		Result
				Start date (วันที่เริ่มซ่อม)	Finish date (วันที่ซ่อมเสร็จ)	
1	5/5/23 เฟืองขับเคลื่อนปะเก็น 185 kg 9กร. (ท)					
2	10/5/23 เฟืองขับเคลื่อนปะเก็น 277 kg ดน (ท)					
3	13/5/23 เฟืองขับเคลื่อนปะเก็น 193 kg 1กร. (ท)					
4	15/5/23 เฟืองขับเคลื่อนปะเก็น 198 kg 1กร. (ท)					
5	20/5/23 เฟืองขับเคลื่อนปะเก็น 295 kg ดน-1กร. (ท)					
6	21/5/23 เฟืองขับเคลื่อนปะเก็น 288 kg ดน (ท)					



บริษัท สยาม พงษ์พาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.

ใบตรวจสอบสภาพของ Dust collector

CHECK BY

APPROVED BY

ประจำเดือน 01/06/2023 กำหนดให้ / คือ ปกติ และ X คือ ผิดปกติต้องทำการแก้ไข

ที่	รายการ	ผลการตรวจเช็ค /Checking Result																															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	เข็มนาฬิกาของม่านมิเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน(50-80 mm Water)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	สภาพท่อของเครื่องม่านมิเตอร์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	การทำงานของ Air compressure อยู่ในสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	เปิดท่อน้ำทิ้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	การทำงานของ daiphram เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	การทำงานของ soluniod valve เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ระบบลมไม่รั่วตามท่อหรือวาล์ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	การทำงานของเทอร์โมคอนเบิ้ล ตู้คอนโทรล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	การทำงานของระบบควบคุมปริมาณของฝุ่นในhousing	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	Dust leak in cleaning air flow	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	การทำงานของระบบ air compressure เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	การทำงานของระบบขับฝุ่นออกจาก housing เป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	การทำงานของระบบพัดลมเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	รอยต่อ ข้อต่อต่างๆ และน๊อต ไม่หลวม หรือขาด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	ตัวถังอยู่ในสภาพดี ไม่สึกกร่อนหรือผุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	อื่นๆ																																

สรุปรายการที่ต้องแก้ไข

SIAM POONGSAN METAL CO., LTD.		MONTH	MACHINE	ACCEPTED BY (Foreman)		APPROVED BY
		01/06/2023	Dust collector			
Item	Machine part (ชิ้นส่วนเครื่องจักรที่ชำรุด)	PROBLEM DESCRIPTION (รายละเอียดปัญหา)		Maintenance plan (แผนซ่อมบำรุง)		Result
				Start date (วันที่เริ่มซ่อม)	Finish date (วันที่ซ่อมเสร็จ)	
1	1/6/2023 เปลี่ยนกรองฝุ่น 215 kg	ท่อ (ท)				
2	1/6/23 เปลี่ยนกรองฝุ่น 267 kg	ฉลิม (ท)				
3	1/6/23 กรองฝุ่น 568 kg	1 ชิ้น				
4	1/6/23 เปลี่ยน กรองฝุ่น 238 kg	เปลี่ยน				
5	15/2/23 เปลี่ยน กรองฝุ่น 242 kg	1/15				
6	19/6/23 เปลี่ยน กรองฝุ่น 205 kg	เปลี่ยน (ท)				
7	16/6/23 เปลี่ยน กรองฝุ่น 230 kg	เปลี่ยน				

ภาคผนวกที่ 17

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2566

No.	รายชื่อของเสียอันตราย	ผลการตรวจสอบ	ภาชนะบรรจุ (ระบุชนิด เช่น ถัง กระสอบ)	จำนวนภาชนะที่บรรจุ (เดือนที่ผ่านมา)	จำนวนของเสีย ณ เดือน ปัจจุบัน	จำนวนที่นำไป กำจัด ในเดือน ปัจจุบัน	สรุปยอดคงเหลือ เดือนปัจจุบัน	ระบุ น้ำหนักรวม (กก.) หมายเลข manifest ,เลขทะเบียนรถยนต์ และ วันที่นำออกไปกำจัดนอกโรงงาน
1	Sludge.	✓ ผ่าน การ ตรวจสอบ	bag.	60 bag	35 bag	-	15 bag.	-
2	Dust collector.		bag.	6 bag	2 bag	-	8 bag	-
3	Flux waste.		gallon	22 bag	12 gal.	-	34 gal.	-
4	Used oil.		gallon.	-	-	-	-	-
5	Cement lining.		box.	1 box.	-	-	1 box	-
6	Contaminate waste.		box.	1 box	1 box	1 box	1 box	Monit test 09/2023

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ AmS.

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ AmSวันที่ตรวจสอบ 26 มกราคม 2566

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

No.	รายชื่อของเสียอันตราย	ผลการตรวจสอบ	ภาชนะบรรจุ (ระบุชนิด เช่น ถัง กระสอบ)	จำนวนภาชนะที่บรรจุ (เดือนที่ผ่านมา)	จำนวนของเสีย ณ เดือน ปัจจุบัน	จำนวนที่นำไป กำจัด ในเดือน ปัจจุบัน	สรุปยอดคงเหลือ เดือนปัจจุบัน	ระบุ น้ำหนักรวม (กก.) หมายเลข manifest ,เลขทะเบียนรถยนต์ และ วันที่นำออกไปกำจัดนอกโรงงาน
1	Sludge.		bag	95. bag	30 bag	120 bag.	44. bag	Manifest 02/2023.
2	Dust.		bag	4 bag.	4 bag	12 bag.	4 bag	— ๐๐ —
3	Flux.	ในถังที่ติดตั้ง	gallon	34 gal.	10 gal.	40 gal.	4 gal.	— ๐๐ —
4	Used oil		gallon.	—	4 gal.	—	16 gal.	—
5	Cement lining.		box	1 box.	5 box	16 Tons.	—	— ๐๐ —
6	Contaminate waste		box	1 box	1 box	1 box	1 box	— ๐๐ —

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Amr

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ Amrวันที่ตรวจสอบ 23 กุมภาพันธ์ 2566

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566.

No.	รายชื่อของเสียอันตราย	ผลการตรวจสอบ	ภาชนะบรรจุ (ระบุชนิด เช่น ถัง กระสอบ)	จำนวนภาชนะที่บรรจุ (เดือนที่ผ่านมา)	จำนวนของเสีย ณ เดือน ปัจจุบัน	จำนวนที่นำไป กำจัด ในเดือน ปัจจุบัน	สรุปยอดคงเหลือ เดือนปัจจุบัน	ระบุ น้ำหนักรวม (กก.) หมายเลข manifest ,เลขทะเบียนรถยนต์ และ วันที่นำออกไปกำจัดนอกโรงงาน
1	Sludge.	✓	bag.	44 bag	38 bag	-	6 bag	
2	Dust.			4 bag	4 bag	-	0 bag	
3	Flux.		gallon	4 gal.	4 gal.	-	0 gal.	
4	Used oil.			12 gal.	12 gal.	-	30 gal.	
5	Cement Lining.			-	2	-	2 box	
6.	Contaminate waste		box	1 box	1 box	1 box	1. box	In Manifest 03/66.

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ 21 ธันวาคม 2566.

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

ประจำเดือน ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

No.	รายชื่อของเสียอันตราย	ผลการตรวจสอบ	ภาชนะบรรจุ (ระบุชนิด เช่น ถัง กระสอบ)	จำนวนภาชนะที่บรรจุ (เดือนที่ผ่านมา)	จำนวนของเสีย ณ เดือน ปัจจุบัน	จำนวนที่นำไป กำจัด ในเดือน ปัจจุบัน	สรุปยอดคงเหลือ เดือนปัจจุบัน	ระบุ น้ำหนักรวม (กก.) หมายเลข manifest ,เลขทะเบียนรถยนต์ และ วันที่นำออกไปกำจัดนอกโรงงาน
1	Sludge.	}	} bag.	๔๒. bag	3๘ bag	-	120 bag	-
2	Dust collector.			๔ bag	4 bag	-	12 bag	-
3	Flux.		} gallon	๔๖. gal.	4 gal.	-	12 gal.	-
4	Used oil.	ใช้แผ่น จัดเก็บ		30. gal.	15 gal.	10 gal.*	45 gal.	-
5	Cement lining	}	} box.	2 box	-	-	2 box	-
6.	Contaminate waste.			1 box	1 box	1 box.	1 box	-

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Anne

วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ Anne

วันที่ตรวจสอบ 20 เมษายน 2566

* ดูข้อมูล น้ำหนักใน line ๖

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

ประจำเดือน พค./๕๖๓๓ พ.ศ.....๒๕๖๖

No.	รายชื่อของเสียอันตราย	ผลการตรวจสอบ	ภาชนะบรรจุ (ระบุชนิด เช่น ถัง กระสอบ)	จำนวนภาชนะที่บรรจุ (เดือนที่ผ่านมา)	จำนวนของเสีย ณ เดือน ปัจจุบัน	จำนวนที่นำไป กำจัด ในเดือน ปัจจุบัน	สรุปยอดคงเหลือ เดือนปัจจุบัน	ระบุ น้ำหนักรวม (กก.) หมายเลข manifest ,เลขทะเบียนรถยนต์ และ วันที่นำออกไปกำจัดนอกโรงงาน
1	sludge.	ในถังที่ จัดเก็บ.	} bag	120 bag	50 bag	160 bag	10 bag	ใน Manifest 05/2023
2	Dust.			12 bag	4 bag	20 bag	-	
3	Flux.		} gallon	12 gal.	20 gal.	-	32 gal.	*
4	Used oil.			45. gal.	-	15 gal.	30 gal.	
5	Cement lining		} box	2 box	1. box	-	1. box	*
6.	Contaminate waste			1 box	1 box	1 box	1 box	

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ
วันที่ตรวจสอบ 24-05-2023

* 5000 1/6/2023

แบบบันทึกการตรวจสอบปริมาณของเสียอันตราย

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

No.	รายชื่อของเสียอันตราย	ผลการตรวจสอบ	ภาชนะบรรจุ (ระบุชนิด เช่น ถัง กระสอบ)	จำนวนภาชนะที่บรรจุ (เดือนที่ผ่านมา)	จำนวนของเสีย ณ. เดือน ปัจจุบัน	จำนวนที่นำไป กำจัด ในเดือน ปัจจุบัน	สรุปยอดคงเหลือ เดือนปัจจุบัน	ระบุ น้ำหนักรวม (กก.) หมายเลข manifest ,เลขทะเบียนรถยนต์ และ วันที่นำออกไปกำจัดนอกโรงงาน
1	Sludge.		bag	10 bag.	45 bag	-	55 bag.	-
2	Dust.		bag	- bag	3 bag	-	3 bag.	-
3	Flux	ถังที่จัดเก็บ	gallon	32 gal.	4 gal.	40 gal.	-	See Manifest 06/66
4	Used. oil.	6. ลิตร = 6.6 ลิตร		30 gal.	4 gal.	-	34 gal.	-
5	Cement เตาเผา	- ลิตร	box	9 box	3 box	-	12 box.	-
6.	Contaminate waste.			1 box.	1 box	1 box	1 box.	See Manifest 06/66

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
วันที่ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้รับทราบ
วันที่ตรวจสอบ 21/06/2566

ภาคผนวกที่ 18

หนังสือการพิจารณารายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ
เลขที่ ทส 1016.5/15508 ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2560

ที่ ทส ๑๐๑๖.๕/ ๑๕๕.๐๕



สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การพิจารณารายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการหลอมทองเหลือง ของบริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด ที่ SE/KN/LT/๑๗-๑๐๒ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด ได้จัดส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการหลอมทองเหลือง ของบริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘/๑๔ นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหิรา จ.ชลบุรี ฉบับประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน ๒๕๖๐ ซึ่งจัดทำรายงานฯ โดยบริษัท อีสเทิร์นไทยคอนกรีตติ้ง ๑๙๙๒ จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้รับรายงานฯ ดังกล่าวแล้ว มีความเห็นว่า โครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม และผลการตรวจติดตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เป็นไปตามที่ มาตรการฯ กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม อนึ่ง ขอให้โครงการแสดงเอกสารยกเลิกการใช้ Trichloroethylene ในรายงานฯ ฉบับถัดไป ในการนี้ สำนักงานนโยบายฯ จึงขอความร่วมมือโครงการให้ปฏิบัติตาม มาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้ครบถ้วนต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มี หนังสือแจ้งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยเพื่อทราบด้วยแล้ว และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวภา ทัญชีระนันท์)

นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการแทนผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

กองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ ต่อ ๖๘๓๓ ๖๘๓๕

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๒๙

ภาคผนวกที่ 19

หนังสือขอแจ้งเปลี่ยนชื่อของโครงการ

สถานะ

ที่ อก 0810.1/ ๗1๖1

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
618 ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี
กทม. 10400

๒๘ ส.ค. 2543

เรื่อง การอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง
เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด

- อ้างถึง 1. หนังสือการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ อก 0810.1/5961
ลงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2543
2. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ที่ ว 0804/15370
ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2543

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) ได้อนุญาตในหลักการ
ให้บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ใช้ที่ดินเพื่อประกอบกิจการผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip) เหรียญ
กษาปณ์สำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน (Coin Blank & Case Cups) ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคม
อุตสาหกรรมแหลมฉบัง ที่ดินแปลงที่ 11G-1, 11G-4, 11G-7 เนื้อที่ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา
โดยมีเงื่อนไขคือ สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม (สน.) จะต้องเห็นชอบในการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้
ดำเนินการโครงการในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตแผ่นทองเหลือง เหรียญกษาปณ์
สำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน จากชื่อบริษัท ผาแดง พงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด เป็นบริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด
ก่อน และเมื่อ สน. ได้มีมติเห็นชอบแล้ว กนอ. จะได้พิจารณาดำเนินการต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

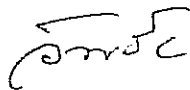
บัดนี้ สน. ได้มีมติเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินการโครงการฯ ดังที่อ้างถึง 2 เรียบร้อยแล้ว
กนอ. จึงอนุญาตให้บริษัทฯ ใช้ที่ดินเพื่อประกอบกิจการผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip) เหรียญ
กษาปณ์สำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน (Coin Blank & Case Cups) ประเภทโรงงานลำดับที่ 60, 64(2)
ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ที่ดินแปลงที่ 11G-1, 11G-4, 11G-7 เนื้อที่ประมาณ
47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา โดยกำหนดอัตราค่าเช่าที่ดิน ระยะเวลาการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอัตราค่าเช่า
และระยะเวลาสิ้นสุดสัญญาเช่าฯ เช่นเดียวกับสัญญาเช่าฯของบริษัท ผาแดง พงษ์พาน เมททัลส์ จำกัด

ในกรณีบริษัทฯ

ในกรณีบริษัทฯ ประสงค์จะประกอบกิจการตามที่ได้รับอนุญาต กรุณาติดต่อนัดหมายทำสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม และขอรับใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม พร้อมทั้งชำระค่าบริการในการออกใบอนุญาตฯ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว) เป็นเงิน 10,700 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ณ สำนักงานใหญ่ กนอ. ทั้งนี้ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ กรณีผู้ได้รับอนุญาตไม่สามารถไปทำสัญญา และรับใบอนุญาตฯ ได้ด้วยตนเองจะต้องมีหนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทนในการลงนามในสัญญา และรับทราบเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตฯ และเมื่อบริษัทฯ ประสงค์จะเริ่มประกอบอุตสาหกรรมในส่วนหนึ่งส่วนใด ต้องแจ้งให้ กนอ. ทราบเป็นหนังสือ ไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันเริ่มประกอบอุตสาหกรรม เพื่อ กนอ. จะได้พิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวันชัย มีระเสน)

ผู้อำนวยการกองกองการอนุญาต ปฏิบัติงานแทน

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ฝ่ายสิทธิประโยชน์

กองการอนุญาต

โทร. 2530561 ต่อ 4402

โทรสาร 6500218

E-mail : ieat@ieat.go.th

สำเนา

ที่ อก 0810.1/ 5411

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
618 ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี
กทม. 10400

1 พ.ย. 2543

เรื่อง การอนุญาตในหลักการให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด

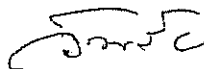
อ้างถึง คำขอใช้ที่ดินเพื่อประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม เลขที่คำขอ ก.360/2543 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2543

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ได้ยื่นคำขอใช้ที่ดินเพื่อประกอบกิจการผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip) เหรียญกษาปณ์กิ่งสำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน (Coin Blank & Case Cups) ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ที่ดินแปลงที่ 11G-1, 11G-4, 11G-7 เนื้อที่ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา โดยเป็นการรับโอนสิทธิการใช้ที่ดินจาก บริษัท ผาแดง พงษ์พานเมททัลส์ จำกัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) โดยคณะกรรมการพิจารณาการเข้าใช้ที่ดินในนิคมอุตสาหกรรมและชุมชนใหม่มาบตาพุดและนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง พิจารณาแล้วอนุญาตในหลักการให้บริษัทฯ ใช้ที่ดินเพื่อประกอบกิจการผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip) เหรียญกษาปณ์กิ่งสำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน (Coin Blank & Case Cups) ประเภทโรงงานลำดับที่ 60, 64(2) ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ที่ดินแปลงที่ 11G-1, 11G-4, 11G-7 เนื้อที่ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา โดยมีเงื่อนไขคือ สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม (สน.) จะต้องมามีมติเห็นชอบในการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้ดำเนินการโครงการในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตแผ่นทองเหลือง เหรียญกษาปณ์กิ่งสำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน จากชื่อบริษัท ผาแดง พงษ์พานเมททัลส์ จำกัด เป็นบริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ก่อน และเมื่อ สน. ได้มีมติเห็นชอบแล้ว กนอ. จะได้พิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวันชัย มีระเสน)

ผู้อำนวยการกองกองการอนุญาต ปฏิบัติงานแทน

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ฝ่ายสิทธิประโยชน์

กองการอนุญาต

โทร. 2530561 ต่อ 4402

โทรสาร 6500218

E-mail : ieat@ieat.go.th



สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่คำขอ.....	ก. ๔๕/๔๖
ผู้รับ.....	๐๖๓
วันที่ ๒๕-๑๐-๔๓	เวลา ๑๐.๔๕

คำขอใช้ที่ดินเพื่อประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม.....

วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2543

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 ผู้ขออนุญาต

ข้าพเจ้า นางนิรันดร์ ยงวัฒนา อายุ 44 ปี สัญชาติ ไทย

มีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ในนาม

☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคลระหว่างการจัดตั้ง ☒ นิติบุคคลจัดตั้งแล้ว

บริษัท พี เอส เอ็ม ที จำกัด

ชื่อ..... (ภาษาไทย)

..... (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่สำนักงานเลขที่ 90 อาคารพีดีพีพี พลาซ่า ชั้น 4 หมู่ที่ ๒ ต.ตรอก/ชอบ. หองหล่อ 2 ถนน สุขุมวิท 55

ตำบล/แขวง คลองตันเหนือ อำเภอ/เขต วัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

1.2 ขอบที่ดิน/อาคาร

1.2.1 เขตฯ ทัวไป แปลงที่ดินเลขที่ 16-1, 4, 7 เนื้อที่ 47-2-63.10 (ไร่-งาน-ตรว.)

เขตฯ ส่งออก แปลงที่ดินเลขที่..... เนื้อที่..... (ไร่-งาน-ตรว.)

เขตพาณิชย์กรรม แปลงที่ดินเลขที่..... เนื้อที่..... (ไร่-งาน-ตรว.)

เขตที่พักอาศัย แปลงที่ดินเลขที่..... เนื้อที่..... (ไร่-งาน-ตรว.)

1.2.2 โดย ☐ ชื่อ ☐ เข้าชื่อ ☐ เข้า ☐ ได้รับการยินยอม

จาก ☐ กนอ.

☐ อื่น ๆ

2. การประกอบกิจการ

2.1 ประกอบกิจการ..... ผลิตภัณฑ์และจำหน่ายแผนทอง เหลือง

(กรณีประกอบกิจการอุตสาหกรรมให้กรอกรายละเอียดเกี่ยวกับการผลิตตามเอกสารแนบ)

2.2 แผนการดำเนินการ

- ก่อสร้างแล้วเสร็จ ประมาณภายในวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2544

- ประกอบกิจการ ประมาณภายในวันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2544

3. ความต้องการสาธารณูปโภคและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ

บริษัท ทีเอสเอ็มที จำกัด		
PSMT COMPANY LIMITED	ระยะเริ่มต้น (พ.ศ. 2543)	เมื่อเริ่มโครงการ (พ.ศ. 2545)
1. ไฟฟ้า	1,003 KW	9,435 KW
2. โทรศัพท์	3 เลขหมาย	5 เลขหมาย
3. น้ำประปา	6 ลูกบาศก์เมตร/วัน	40 ลูกบาศก์เมตร/วัน
4. น้ำดิบ มีการหมุนเวียนนำกลับมาใช้ใหม่	180 ลูกบาศก์เมตร/วัน	600 ลูกบาศก์เมตร/วัน
5. การบำบัดน้ำเสีย	150 ลูกบาศก์เมตร/วัน	350 ลูกบาศก์เมตร/วัน
6. การกำจัดขยะมูลฝอย	0.2 ลูกบาศก์เมตร/วัน	0.5 ลูกบาศก์เมตร/วัน
7. การกำจัดกากอุตสาหกรรม (ระบุชนิด)ลูกบาศก์เมตร/วันลูกบาศก์เมตร/วัน
8. อื่น ๆ

บริษัท ทีเอสเอ็มที จำกัด
PSMT
COMPANY LIMITED

นางนิธินันท์ ยงวัฒนา
(.....)

ผู้ขอใช้ที่ดิน

ข้อพิจารณาของ กนอ.

☒ อนุมัติ

☐

ทั้งนี้ ผู้ขอใช้ที่ดินรับใบอนุญาตได้ทันที โดยผู้ยื่นคำขอใช้ที่ดินลงนามรับทราบและจะปฏิบัติตามเงื่อนไขใบอนุญาต พร้อมทั้งลงนามในสัญญาการใช้ที่ดิน/เช่าที่ดินฯ

ลงชื่อ.....

(.....(นายวัชรชัย มีระเทศา))

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการอนุญาต.....ผู้ปฏิบัติงานแทน
วันที่.....เดือน.....ปี.....สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแห่งประเทศไทย

รายละเอียดเกี่ยวกับการผลิต

1. วัตถุดิบและวัสดุจำเป็นที่ใช้ในการผลิต (เมื่อเต็มโครงการ)

ลำดับที่	วัตถุดิบ/วัสดุจำเป็น	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)
1	COPPER	7,200 ม/ท
2	ZINC	40 ม/ท
3	NICKEL	1,130 ม/ท
4	ALUMINIUM	130 ม/ท
5	BRASS (6 CU ๒๕% / 2๓ ๓๕%)	3,800 ม/ท

2. กระบวนการผลิต (ให้เขียนแผนภูมิแสดงขั้นตอนการผลิตและระบุจุดกำเนิดมลพิษ พร้อมคำอธิบายโดยละเอียด)

ตามแบบ

.....

.....

.....

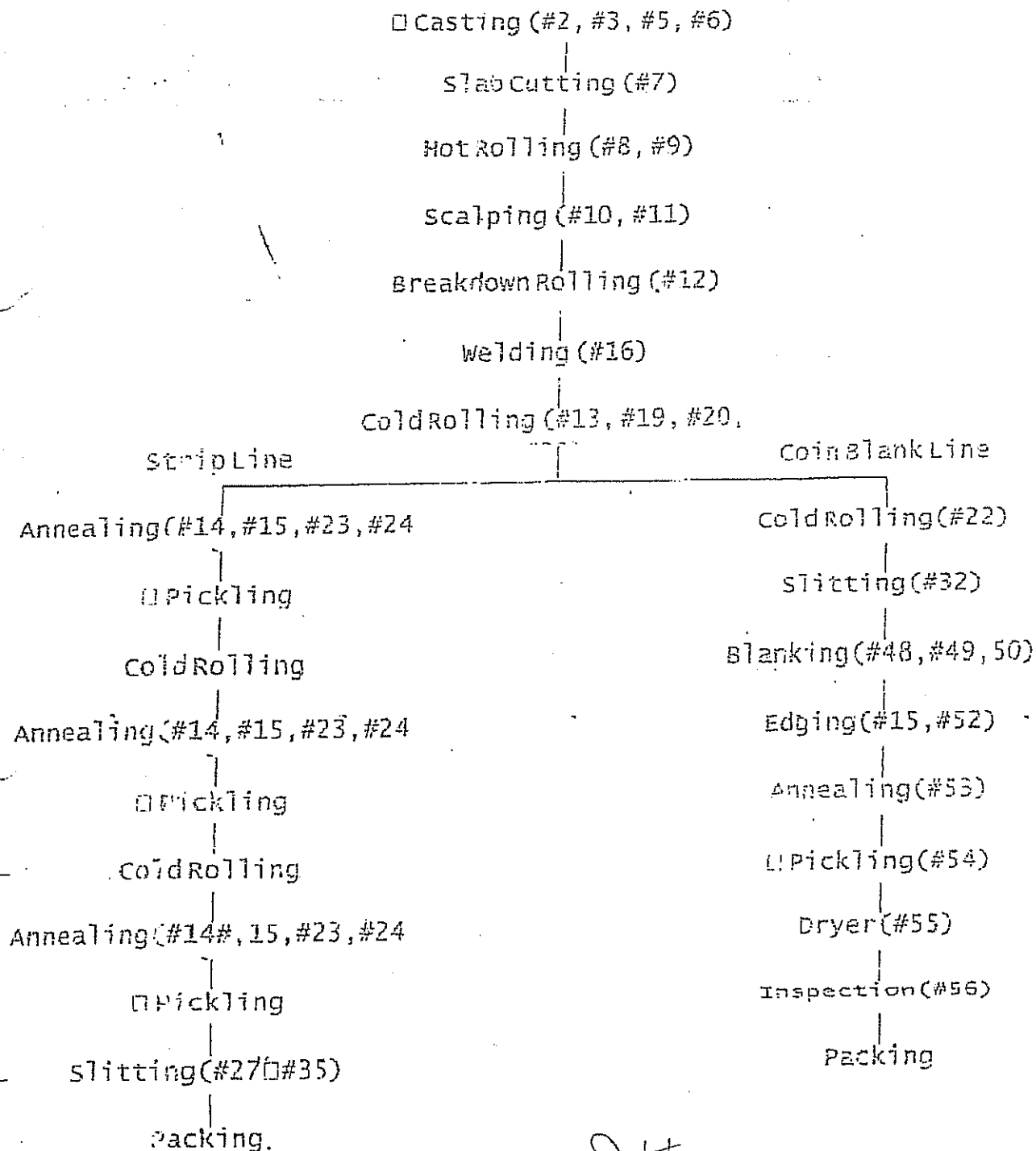
.....

3. ปริมาณการผลิต (เมื่อเต็มโครงการ)

ลำดับที่	ผลิตภัณฑ์	ชั่วโมงทำงาน/วัน	จำนวนวันทำงาน/ปี
1	BRASS STRIP	8	300
2	COIN BLANKS	24	300

<the attached chart>

Manufacturing Process



□ Mark; Pollution Point

#17, 18, 23; 24 processes is used (10-15%) H_2SO_4

#54 Process is used (3-5%) H_2SO_4



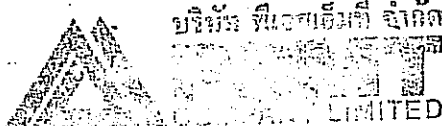
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ปีค่อกร

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด
วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2543
โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 90 อาคารพิภพพิท พลาซ่า ชั้น 4
คลองตันเหนือ ถนน สุขุมวิท 55
ตำบล/แขวง คลองตันเหนือ อำเภอ/เขต วัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ โทรสาร
โดย นางนันทน์ ยงวัฒนา ตำแหน่งกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท/ห้าง/ความหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร/
สำนักงานพาณิชย์จังหวัด ที่ 519661 ลงวันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2543
มอบอำนาจให้ นายศักดิ์สิทธิ์ เสือพิทักษ์
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน 3100202045521 26 ปี เชื้อชาติ ไทย
สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 4 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง คลองสองคน อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร
ตำบล/แขวง คลองสองคน อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 3702727 โทรสาร
เป็นผู้มีอำนาจทำการ ยื่นแบบคำขอใช้ที่ดิน เพื่อประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไปนอกขอบเขตอำนาจนี้ ให้ถือว่าเหมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตนเอง
และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน



ลงชื่อ (นางนันทน์ ยงวัฒนา) ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ () ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ (นายศักดิ์สิทธิ์ เสือพิทักษ์) ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ (นายประจิม ทาปัญญา) พยาน

ลงชื่อ (นางสาวนวลฉวี สุขदार) พยาน



แบบ กนอ.01/2

ใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522

ที่ 16/2544

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2544

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย อนุญาตให้
บริษัท ฟิเอสเอ็มที จำกัด

(PSMT COMPANY LIMITED)

อาคารที่จัดให้ใช้ พลาซ่า ชั้น 4

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 90 หมู่ที่ 1 ต.รอก / ชอย ท้องที่ 2 ถนน สุขุมวิท 55

ตำบล / แขวง คลองตันเหนือ อำเภอ / เขต วัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เป็นผู้ประกอบกิจการในเขต อุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรม แหลมฉบัง

แปลงที่ดินเลขที่ 11G-1, 11G-4, 11G-7 เนื้อที่ ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา

ประกอบกิจการ ผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip) เหรียญกษาปณ์สำเร็จรูปและปลอกกระสุนปืน
(Coin Blank & Case Cups)

ประเภทหรือชนิดของโรงงานลำดับที่ 60, 64(2)

ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น.60-3/2535

ทั้งนี้ ผู้ประกอบกิจการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังนี้
ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรมดังกล่าว

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2547

หมายเหตุ บริษัทฯ ได้รับโอนกิจการโครงการผลิตแผ่นทองเหลือง

เหรียญกษาปณ์สำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน ต่อจาก

บริษัท ศาสนา พุทธธรรม เมทาลล์ จำกัด

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

(นายวินัย นีระเสน)

ผู้อำนวยการกองการอนุญาต ปฏิบัติงานแทน

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

ให้ยื่นคำขอก่อนวันที่ใบอนุญาต

ตำนาน

เงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

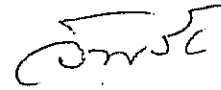
ผู้ประกอบอุตสาหกรรมต้องปฏิบัติตามนี้ :-

1. ต้องปฏิบัติตามสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม สัญญาที่ ๖/2544-นอ.
ลงวันที่ 1๘ มกราคม 2544
2. ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการควบคุมดูแล การป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญ การป้องกันความเสียหาย และการป้องกันอันตรายในการประกอบกิจการโรงงาน ที่ออกตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
3. ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ที่ออกตามความในมาตรา 8 หรือมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
4. ต้องปฏิบัติตามบทบัญญัติที่เกี่ยวกับการควบคุมประกอบกิจการโรงงานตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
5. บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการผลิตทองเหลืองของบริษัท ผาแดง พงษาน เมททัลส์ จำกัด ฉบับเดือนมีนาคม 2535 และที่สำนักงานฯ กำหนดเพิ่มเติมดังเอกสารแนบ
6. วิธีการตรวจวัดคุณภาพอากาศในปล่อง และในบรรยากาศ ตลอดจนวิธีการวิเคราะห์ผล ให้ใช้ตามวิธีการของราชการหรือเทียบเท่า
7. เมื่อผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ได้แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มปัญหาสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ จะต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขปัญหานั้นโดยเร็ว และต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโดยเคร่งครัด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาความเหมาะสมของการกำหนดระยะเวลาติดตามตรวจสอบต่อไป
8. หากเกิดเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ ต้องแจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) ทราบโดยเร็วเพื่อ กนอ. จะได้ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
9. บริษัท ฯ จะต้องส่งรายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโดยสรุปเสนอให้ กนอ. และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ทราบทุก 6 เดือน

/10. หากมีความประสงค์.

10. หากมีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ และ/หรือมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ
มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ซึ่งแตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ บริษัท ฯ จะต้องเสนอ
รายละเอียดของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม พิจารณาให้ความเห็น
ชอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง
11. เมื่อบริษัทฯ พร้อมจะเริ่มประกอบอุตสาหกรรมในส่วนหนึ่งส่วนใด ต้องแจ้งให้ กนอ. ทราบ เป็นหนังสือ
ทั้งนี้ ไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันเริ่มประกอบอุตสาหกรรม

ลงชื่อ



ผู้อนุญาต

(นายวันชัย มีระเสน)

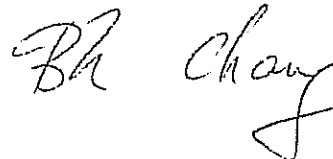
ผู้อำนวยการกองกองการอนุญาต ปฏิบัติงานแทน

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ผู้รับใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ที่
16/2544 ลงวันที่ 18 มกราคม 2544 . รับทราบเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นแล้ว และยินดี
จะปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน



ลงชื่อ



ผู้ได้รับอนุญาต

หมายเหตุ บันทึกการแจ้งเงื่อนไขเป็นเอกสารประกอบใบอนุญาต และมีจำนวนเท่ากับใบอนุญาต

ก. มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			ประเภท	อุปกรณ์	จำนวน
1. <u>ด้านอากาศ</u>	1.1 การบำรุงรักษาอุปกรณ์ โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจ สอบเป็นประจำวัน สัปดาห์ และ เดือน	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบรอยรั่วและทำ ความสะอาดอุปกรณ์ ทุกวัน - ตรวจสอบพัดลมดูดอากาศ และท่อตลอดจนรอยแตก หรือคราบน้ำมันรั่วทุก สัปดาห์ - ตรวจสอบรอยต่อของข้อต่อ ต่าง ๆ ของอุปกรณ์รวม ทั้งตัวอาคารดักฝุ่นในกรณี ฝนรั่วทุกเดือน 	(1) Melting & Casting (2) Hot Rolling (3) Pickling	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้ง Cyclone และ Bag Filter - ติดตั้ง Multi-Cyclone - ติดตั้ง Scrubber 	1 หน่วย 1 หน่วย 4 หน่วย

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวน
	1.2 การสำรวจตรวจสอบและ ตรวจสอบสภาพเป็นประจำ	<ul style="list-style-type: none"> พนักงานซ่อมบำรุงและเปลี่ยนแก๊สต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เครื่องกักหายใจชุดคลุม ป้องกันการสูดดมหรือสัมผัสฝุ่น โลหะ 			

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			ผู้ พบ	อุปกรณ์	จำนวน
2. <u>ด้านน้ำ</u>	2.1 การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำทิ้งเบื้องต้นก่อนภายในโรงงานหลอมทอง เหลือง	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบบำรุงรักษาตามปกติ - ตรวจสอบเป็นกรณีพิเศษ หากผลการติดตามตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดไม่เป็นไปตามการออกแบบหรือคุณภาพน้ำทิ้งไม่ได้มาตรฐานของนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง 	(1) Pickling	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งระบบบำบัดน้ำทิ้ง แอลกอฮอล์ในโรงงานประกอบด้วย 1) Neutralisation โดย Ca(OH)₂ และ NaOH 2) Flocculation โดย Flocculant 3) Sedimentation 	2 หน่วย 1 หน่วย 1 หน่วย

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวน
	2.2 การบำบัดน้ำเสียจาก พนักงานในโรงงาน	- น้ำในห้องน้ำ/ห้องส้วมจะ ผ่านระบบท่อระบายน้ำ ภายในโรงงาน แล้วเข้าสู่ ท่อ Manhole ของการ นิคมฯ เพื่อนำไปบำบัดที่ ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	-	-	-

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวน
3. <u>ด้านอาชีวอนามัย</u>	การฝึกอบรมพนักงานในด้านความปลอดภัยและการปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินป้องกันไฟไหม้และผจญเพลิงของโรงงานโดยทั่วไป	- การเชื่อมโลหะ ไฟไหม้ ระเบิด	(1) Melting & Casting	- ติดตั้ง Cyclone และ Bag Filter	1 หน่วย
		กรดรีวไหล และไฟฟ้า	(2) Hot Rolling	- ติดตั้ง Multi-cyclone	1 หน่วย
		สัตว์จร	(3) Scalping	- ติดตั้ง Blower และ Duct ระบายอากาศ	1 หน่วย
		- การป้องกันอุบัติเหตุทั่วไป	(4) Welding	- ติดตั้ง Blower และ Duct ระบาย	1 หน่วย
		และการบาดเจ็บจากการทำงาน	(5) Pickling	- ติดตั้ง Scrubber	4 หน่วย
		- การบังคับใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลและอื่น ๆ	(6) Degreasing	- ใช้ระบบปิดเพื่อ Recycling & Recovery	-

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวน
		<p>(1) บริเวณตัด ล้าง และ ปั๊มทรายจะต้องใส่ ปลั๊กเสียบหู</p> <p>(2) บริเวณเตาหล่อ หลอมและรีด ขนาด จะต้องสวมชุดป้องกัน รังสีความร้อน</p> <p>(3) บริเวณที่มีคราบไขมัน น้ำมันต่าง ๆ จะต้อง มีแผ่นกันป้องกันการ ลื่นล้ม</p>			

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการเกี่ยวกับ	วิธีปฏิบัติการ	รายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ควบคุมมลพิษเฉพาะพื้นที่		
			พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวน
4. ด้านการ ทอกลี	4.1 การเฝ้าระวังของเสียจาก ระบบบำบัดน้ำเสียภายใน โรงงานไฟฟ้าชุมชนให้ ประโยชน์ใหม่	- ออส่งทางรถไฟถึง โรงงาน ถลุงสังกะสี จ.ตาก	ระบบบำบัดน้ำเสียภายใน โรงงาน	- บรรจุกากแห้งในภาชนะเหล็กมีฝาปิด คลุมแล้วขนส่งทางรถยนต์	จำนวน ภาชนะ เพียงพอ (ไม่ต่ำกว่า 1 เตียน)
	4.2 การนำขยะจากพนักงานไป กำจัดภายนอกโรงงาน	- โดยมีเอกชนผู้รับเหมาเก็บ ขยะประจำวันที่มีคุณสมบัติ อุปกรณ์และวิธีการกำจัดถูกต้อง ตามสัทธิลักษณะ		- มีภาชนะรองรับขยะประจำวัน และมี ที่รวมขยะภายในโรงงานที่มีการจัด เก็บจากที่รวมขยะทุกวัน	จำนวน ภาชนะ เพียงพอ (ไม่ต่ำกว่า 5 วัน)
	4.3 ผู้ประกอบการรื้อถอน				

ข. มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานกับตัวอย่าง					
		จำนวน สถานี	ที่ตั้งสถานี	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
1. <u>ด้านอากาศ</u>	1.1 ตรวจสอบคุณภาพอากาศ ในบรรยากาศท้ายลมมรสุม จากโรงงานหลอม ทองเหลือง	3	(1) บริเวณที่ทำการย่อย เขตอุตสาหกรรมส่ง ออกทองนิกมอดสำหรับ กรรมแพลงมบึงทำง ประมาณ 1 กิโลเมตร	ทุก 2 เดือน	3 วัน/ครั้ง	- ไอสังกะสีออกไซด์ - ฝุ่นแขวนลอย - ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ - ไนโตรเจนไดออกไซด์ - ความเร็วและ ทิศทางลม	เริ่มต้นตรวจวัด เมื่อเริ่มดำเนิน การโรงงาน

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานเป็นตัวอย่าง					
		จำนวน สถานี	ที่ตั้งสถานี	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
			(2) บริเวณใกล้ทางเข้า ออกภายในโรงงาน หลอมทองเหลือง (3) บริเวณเขตธุรกิจการ ค้าของนิคมอุตสาหกรรม การรวมแหล่งนั่งห้าง ประมาณ 0.5 กิโลเมตร				

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานเก็บตัวอย่าง					
		จำนวน สถานี	ที่ตั้งสถานี	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
	1.2 ตรวจสอบคุณภาพอากาศ จากแหล่งกำเนิดปล่อย ระบายของ โรงงานหลอม ทองเหลือง	4	(1) ปล่อยเตาหลอม (2) ปล่อยเตารีดขนาด (3) ปล่อยกระบวนการ ล้าง (4) ปล่อยหม้อต้มกาก	ทุก 6 เดือน	-	- ไอสังกะสีออกไซด์ใน สถานีที่ 1 - ฝุ่นแขวนลอยในสถานี ที่ 1, 2, 4 - ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ใน สถานีที่ 2, 3, 4 - ไนโตรเจนไดออกไซด์ ในสถานีที่ 2, 3, 4 - ไอกรดในสถานีที่ 3	เริ่มต้นตรวจวัด เมื่อเริ่มดำเนิน การโรงงาน

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานเก็บตัวอย่าง					
		จำนวน สถานี	ที่ตั้งสถานี	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
	1.3 ตรวจสอบประสิทธิภาพของ ระบบกรองฝุ่น	2	(1) ในปล่องก่อนผ่านถุง กรองฝุ่น (2) ในปล่องหลังผ่านถุง กรองฝุ่น	ทุก 2 เดือน	-	- ฝุ่นแขวนลอย	หลังจากทดสอบ รับประกันการ ติดตั้งถุงกรองฝุ่น แล้ว
2. <u>ด้านน้ำ</u>	2.1 ตรวจสอบน้ำทั้งก่อนและ หลังผ่านระบบบำบัดเบื้องต้น ภายใน โรงงานหลอม ทองเหลือง	2	(1) ภายในบ่อรวมน้ำทั้ง ตกไขมันของระบบ บำบัดเบื้องต้นภายใน โรงงานหลอมฯ (2) ภายในท่อระบายน้ำ ทั้งจากโรงงานหลอม ทองเหลืองก่อนออก	ทุก 1 เดือน	-	- พีเอช - ตะกอนแขวนลอย - ทีโอดี - ทองแดง - สังกะสี - นิเกิล - ไซและน้ำมัน	สถานที่ 1 และ 2 คือ ก่อนและ หลังผ่านระบบ บำบัดภายใน โรงงาน

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานเก็บตัวอย่าง					
		จำนวน สถานี	ผู้ ที่ต้งสถานี	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
3. <u>ด้านอาชีพ</u> <u>อนามัย</u>	3.1 ตรวจสอบสภาพกายภาพ และชีวภาพของพนักงาน โรงงานก่อนเข้าทำงาน และระหว่างทำงาน	นัก- งานทั้ง หมด	(1) เน้นการตรวจ สมรรถนะการได้ยิน พนักงานบริเวณที่ติด ล้าง และไม้ท่เปรี้ยว (2) เน้นการตรวจหัวใจ พนักงานบริเวณแหล่ง หลอม และรีดขนาด	ก่อนเข้า ทำงานและทุก 6 เดือนและ ทำงาน (สำหรับกรณี สมรรถนะการ ได้ยินและ เลือด) หรือ ทุก 1 ปี (สำหรับโรค หัวใจและสุข- ภาพทั่วไป)	-	- สมรรถนะการได้ยิน - ตรวจเลือด (วิเคราะห์ทองแดง สังกะสี และนิกเกิล) - โรคหัวใจ - สุขภาพทั่วไป	-

มาตรการ เฉพาะด้าน	มาตรการที่	แผนดำเนินงานเก็บตัวอย่าง					
		จำนวน สถานี	พื้นที่ ติดตั้ง	ความถี่	ระยะเวลา	ตัวแปร	หมายเหตุ
	3.2 ตรวจสอบสภาพแวดล้อม ในการทำงานด้านเสียง	-	(1) บริเวณทั่วทั้งไป (2) บริเวณที่เฉพาะ (ตัด ล้าง และปั๊ม เหรียญ)	ทุก 1 เดือน	ติดต่อกัน 24 ชั่วโมง	- ระดับเสียงแอล.อี.คิว (เดซิเบล เอ) ทุก 1 ชั่วโมง	
	3.3 ตรวจสอบสภาพแวดล้อม ในการทำงานด้านอากาศ	-	บริเวณที่เฉพาะตาม ตัวแปร	ทุก 1 เดือน	-	- ไตรคลอโรเอธิลีน (เฉพาะบริเวณล้าง คราบโซ่) - ไนโตรเจน (เฉพาะ บริเวณล้าง บริเวณทำ โลหะให้อ่อนตัวและ บริเวณถังเก็บกรด)	

ฉบับ

สัญญาเช่าเลขที่ 1/2544-นจ.

สัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม

นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง

สัญญานี้ ทำขึ้น ณ การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย เลขที่ 618 ถนนนิคมมักกะสัน แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2544 ระหว่าง การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 618 ถนนนิคมมักกะสัน แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดย นายวันชัย มีระเหิน ผู้อำนวยการกองการอนุญาต ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า "ผู้ให้เช่า" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร ทะเบียนเลขที่ (5) 1825/2543 เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2543 สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 90 อาคารฟิฟตีฟิฟท์ ฟลอร์ ชั้น 4 ซอยทองหล่อ 2 ถนนสุขุมวิท 55 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร โดย นายบง สัน ช่าง กรรมการ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ปรากฏตามสำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร ที่ 519661 ออกให้ ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2543 แบบมาทำย่นนี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า "ผู้เช่า" อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อตกลงกันดังต่อไปนี้

หมวด 1 วัตถุประสงค์แห่งสัญญา

ข้อ 1. ผู้ให้เช่าตกลงให้เช่าและผู้เช่าตกลงเช่าที่ดิน ในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง แปลงหมายเลข 11G-1, 11G-4, 11G-7 ตามแผนผังแนบท้ายสัญญา ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญานี้ จำนวนเนื้อที่ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ให้เช่า มีกำหนดระยะเวลานับแต่วันที่ 18 มกราคม 2544 ถึงวันที่ 5 กรกฎาคม 2563 เพื่อก่อสร้างอาคารโรงงานและประกอบกิจการผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip) เหมียวกษาปณ์กึ่งสำเร็จรูป และปลอกกระสุนปืน (Coin Blank & Case Cups)

คู่สัญญานี้จะจดทะเบียนการเช่าภายใน 45 วัน นับแต่วันทำสัญญานี้ โดยผู้เช่าเป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนและค่าภาษี ตลอดจนค่าใช้จ่ายทั้งปวงในการจดทะเบียนการเช่าแต่ผู้เดียว

หมวด 2 ค่าเช่า

ข้อ 2. ผู้เช่าต้องชำระค่าเช่าแก่ผู้ให้เช่าเป็นรายปี ในอัตราปีละ 64,900 บาท (หกหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ต่อเนื้อที่หนึ่งไร่เศษของไร่ให้คำนวณตามส่วนและผู้เช่าได้ชำระค่าเช่าล่วงหน้าในวันที่ 18 มกราคม 2544 ถึงวันที่ 17 มกราคม 2545 ในวันทำสัญญานี้แล้ว จำนวน 3,092,987.98 บาท (สามล้านเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์) ส่วนค่าเช่าสำหรับปีต่อไป ผู้เช่าต้องชำระภายในวันที่ 5 เดือนมกราคม ของทุกปี ณ สำนักงานของผู้ให้เช่า ในวันและเวลาทำการของผู้ให้เช่า

บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด

PSMT
COMPANY LIMITED

บริษัท สยาม พูนทรัพย์ จำกัด
SIAM DOHMOHSAH

เมื่อได้มีการรังวัดตรวจสอบเนื้อที่ดินแปลงที่เช่าแล้ว ปรากฏว่าที่ดินที่เช่ามีเนื้อที่มากหรือน้อยกว่าที่ได้ระบุไว้ในสัญญาเช่าคู่สัญญาตกลงให้คิดเงินค่าเช่าที่ดินเพิ่มขึ้นหรือลดลงตามความตามที่ผู้ให้เช่าจะแจ้งให้ผู้เช่าทราบ และให้ผู้เช่าเริ่มชำระค่าเช่าตามเนื้อที่ที่เปลี่ยนแปลงในงวดการชำระค่าเช่าถัดจากวันที่ผู้ให้เช่าได้แจ้งเนื้อที่ที่เปลี่ยนแปลงให้ผู้เช่าทราบ

ภายใต้บังคับแห่งวรรคสอง ผู้เช่าและผู้ให้เช่าตกลงไม่เรียกเงินเพิ่มหรือคืนเงินค่าเช่า สำหรับค่าเช่าในเนื้อที่ที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงตามที่ผู้ให้เช่าได้รังวัดตรวจสอบนับแต่วันทำสัญญาเช่า ถึงวันที่ผู้ให้เช่าแจ้งให้ผู้เช่าทราบ

ข้อ 3. หากผู้เช่าผิดนัดชำระค่าเช่า ผู้เช่ายินยอมให้ผู้ให้เช่าปรับในอัตราร้อยละ 18 ต่อปี ของค่าเช่าที่ค้างชำระนับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระแล้วเสร็จครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้เช่าค้างชำระค่าเช่าปีใดเกินกว่า 3 เดือน นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ ผู้ให้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้

หมวด 3 การปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอัตราค่าเช่า

ข้อ 4. ผู้เช่ายินยอมให้ผู้ให้เช่าปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอัตราค่าเช่าได้ทุก ๆ ระยะเวลาปีในอัตราไม่เกินร้อยละสิบของอัตราค่าเช่าในขณะนั้น ยกเว้นการปรับอัตราค่าเช่าในครั้งแรก จะปรับค่าเช่าในวันที่ 27 กรกฎาคม 2553

หมวด 4 หลักประกันสัญญาเช่า

ข้อ 5. เพื่อเป็นประกันความรับผิดชอบของผู้เช่าตามสัญญานี้ ผู้เช่าได้วางหลักประกันไว้แก่ผู้ให้เช่าในวันทำสัญญานี้ ดังนี้

5.1 เงินสดจำนวน 3,092.987.98 บาท

(ตามค่าน้ำมันสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์)

5.2 หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ ในวงเงิน 3,092.987.98 บาท

(ตามค่าน้ำมันสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์)

เมื่อระยะเวลาการเช่าได้ผ่านพ้นไปแล้ว 5 ปี หากผู้ให้เช่าพิจารณาเห็นว่าผู้เช่าจะสามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้โดยครบถ้วนถูกต้อง ผู้ให้เช่ายอมให้ผู้เช่าเปลี่ยนแปลงหลักประกันตามข้อ 5.1 และ 5.2 เป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศได้ทั้งหมด

หากผู้เช่าก่อให้เกิดความเสียหายแก่ที่เช่า หรือแก่ผู้ให้เช่า หรือผิดนัดชำระค่าเช่าแล้วแต่กรณี และได้รับการบอกกล่าวทวงถามจากผู้ให้เช่าแล้ว ผู้เช่ายังเพิกเฉย หรือไม่ปฏิบัติตาม หรือปฏิบัติตามแต่ไม่ครบถ้วน ผู้เช่ายินยอมให้ผู้ให้เช่าหักเงินประกันหรือเรียกให้ธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันชำระหนี้ดังกล่าวได้โดยทันที

ถ้าวงเงินค้ำประกันลดลงต่ำกว่ากรณีใด ๆ เท่าใด ผู้เช่าต้องนำเงินมาเพิ่มหรือเรียกให้ธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันเพิ่มให้เต็มตามจำนวนที่กำหนดไว้ ภายใน 2 เดือน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้เช่า

Ph. Chang



บริษัท ซีเอสเอ็ม จำกัด
SIAM POONGSAN METAL
COMPANY LIMITED



ในการรื้อถอนสิ่งปลูกสร้างตามวรรคแรก ผู้เช่าต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการรื้อถอนแต่ผู้เดียวทั้งสิ้น

หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวในวรรคแรกแล้ว ผู้เช่าเพิกเฉยไม่ดำเนินการรื้อถอนสิ่งปลูกสร้าง หรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ผู้เช่ายินยอมให้ผู้ให้เช่าเข้าดำเนินการรื้อถอนได้เอง โดยผู้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบในบรรดาค่าใช้จ่ายต่าง ๆ และค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรื้อถอนทั้งสิ้น และผู้เช่ายังต้องชำระค่าเสียหายเป็นรายวันตามวรรคแรกจนถึงวันที่ถือว่าผู้เช่าได้ปฏิบัติตามสัญญาถูกต้องครบถ้วนอีกด้วย

หมวด 7 คำมั่นจะให้เช่า

ข้อ 22. ในที่สุดท้ายก่อนสัญญานี้จะสิ้นสุดไม่น้อยกว่า 6 เดือน หากผู้เช่าประสงค์จะเช่าที่ดินตามสัญญานี้ต่อไปอีก ผู้เช่าต้องแจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ให้เช่าทราบ และผู้ให้เช่าจะพิจารณาให้เช่าต่อไป ตามอัตราค่าเช่าและเงื่อนไขที่ผู้ให้เช่าได้ประกาศกำหนด โดยคำนึงถึงเจตนารมณ์ในการเปลี่ยนแปลงค่าเช่าตามสัญญาข้อ 4. กับค่าของเงินประกอบกัน

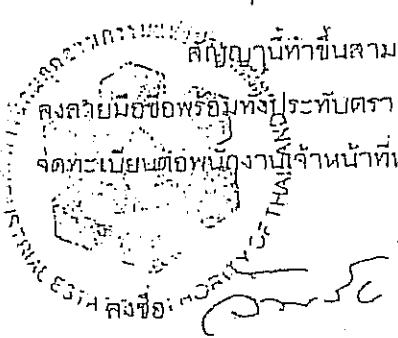
หมวด 8 เขตอำนาจศาล

ข้อ 23. ในกรณีที่จะใช้สิทธิทางศาล คู่สัญญาตกลงให้ศาลที่ผู้ให้เช่ามีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเป็นศาลที่มีอำนาจในการพิจารณาพิพากษาคดี

หมวด 9 การบอกกล่าวระหว่างคู่สัญญา

ข้อ 24 การส่งเอกสารใด ๆ ถึงผู้เช่า ณ ภูมิลำเนาตามสัญญานี้ หรือตามภูมิลำเนาที่ผู้เช่าจะได้แจ้งให้ผู้ให้เช่าทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ถือว่าเป็นการส่งโดยชอบด้วยกฎหมาย และผู้เช่าได้รับ และทราบแล้ว ในวันที่เอกสารนั้น ๆ ไปถึง

สัญญานี้ทำขึ้นสามฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน เก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ และนำไปจดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่หนึ่งฉบับ



ผู้ให้เช่า

ลงชื่อ *Bk Dang* ผู้เช่า
(นายบง อัน ชาติ)

(นายวันชัย มีระเคน)

กรรมการ

ผู้อำนวยการกอง คองการอนุญาต ผู้รับมอบอำนาจจาก

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ

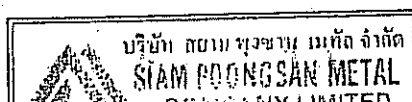
(นายวิชา เอกปิยะกุล)

พยาน

ลงชื่อ

(นายประจิม ทาปัญญา)

พยาน



บันทึกข้อตกลงเพิ่มเติมแนบท้ายสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม

ในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง

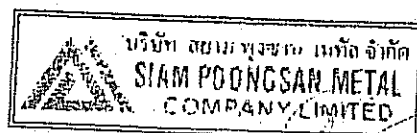
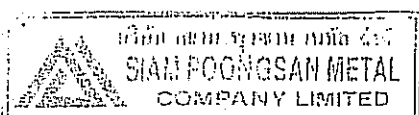
สัญญาที่ 1/2544-นค. ฉบับลงวันที่ 18 มกราคม 2544

บันทึกข้อตกลงแนบท้ายสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “บันทึก” ฉบับนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง เลขที่ 49/19 หมู่ 5 ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2549 ระหว่างการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย โดย นายวันชัย มาลากรณ์ ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้เช่า” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด ซึ่ง จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนเลขที่ 0105543096479 (เดิมเลขที่ (5) 1825/2543) เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2543 สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 38/14 หมู่ 5 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี โดย นายธี ของ คิม กรรมการผู้มีอำนาจลงนามปรากฏตามหนังสือรับรอง ลงวันที่ 27 กรกฎาคม 2549 แนบท้ายซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้เช่า” อีกฝ่ายหนึ่ง

ตามที่ผู้ให้เช่าและผู้เช่าได้ทำสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม ในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง สัญญาที่ 1/2544-นค. ฉบับลงวันที่ 18 มกราคม 2544 ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “สัญญาเดิม” นั้น โดยผู้เช่าได้วางหลักประกันไว้กับผู้ให้เช่าในวันทำสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม เป็นเงินสดและหนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ เพื่อเป็นประกันความรับผิดชอบของผู้เช่าตามสัญญาเดิม นั้น

บัดนี้ ระยะเวลาการเช่าได้ผ่านพ้นไปแล้ว 5 ปี ผู้เช่าประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงหลักประกันดังกล่าวข้างต้นเป็นหนังสือค้ำประกันภายในประเทศ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจึงตกลงกันทำบันทึกนี้ขึ้น เพื่อเป็นหลักฐานว่า

ข้อ 1. ผู้ให้เช่ายินยอมให้ผู้เช่าเปลี่ยนแปลงหลักประกันสัญญาเดิม ตามข้อ 5.1 ของสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม เป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคาร กสิกรไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 49-42-0025-2 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2549 ในวงเงินจำนวน 3,092,987.98 บาท (สามล้านเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์) เพื่อเป็นประกันความรับผิดชอบของผู้เช่าตามสัญญาเดิม และผู้เช่าได้มอบให้แก่ผู้ให้เช่าในวันทำบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว



/2: หลัก..

2. หลักประกันสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรมเดิมที่ผู้เช่าวางให้แก่ผู้ให้เช่า ตามข้อ 5.1. ของสัญญาเดิม ผู้ให้เช่าจะคืนให้แก่ผู้เช่าโดยเร็ว แต่ทั้งนี้ผู้เช่าต้องไม่มีหนี้ค้างชำระใด ๆ ต่อผู้ให้เช่าอีก

3. นอกเหนือจากที่ได้ตกลงกันไว้ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงให้เป็นไปตามสัญญาเดิม และให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเดิมฉบับดังกล่าวด้วย

บันทึกฉบับนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่าน และเข้าใจข้อความ โดยตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างเก็บรักษาไว้ ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้เช่า
(นายวันชัย มาลากรณ์)

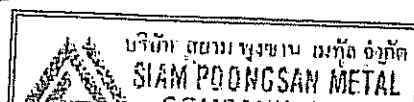
ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง
ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย



ลงชื่อ ผู้เช่า
(นาย ชี ของ คิม)

ลงชื่อ พยาน
(นางสาวจุฬารัตน์ พานิชย์วัฒนานนท์)

ลงชื่อ พยาน
(นางวาสนา ข้างาม)



ที่ อก 0810.1/3354

อำนาจ

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
618 ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี
กทม. 10400

23 พ.ค. 2545

เรื่อง การเปลี่ยนชื่อผู้รับใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท สยาม พูซาน เมทัล จำกัด

- อ้างถึง 1. สัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม สัญญาที่ 1/2544-นอ. ลงวันที่ 18 มกราคม 2544
2. ใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ที่ 16/2544 ลงวันที่ 18 มกราคม 2544
3. หนังสือบริษัท สยาม พูซาน เมทัล จำกัด ที่ LT 024/2502 ลงวันที่ 10 พฤษภาคม 2545

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 และ 2 บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด ทำสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม และได้รับอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip), เหรียญกษาปณ์ทั้งด้านรูปและ ปลอกกระสุนปืน (Coin Blank & Case Cups) ในเขตอุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ที่ดินแปลงที่ 11 G-1, 11 G-4, 11 G-7 เนื้อที่ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา ต่อมาบริษัทฯ แจ้งความประสงค์ ดังที่อ้างถึง 3 ขอเปลี่ยนชื่อผู้รับใบอนุญาตฯ เป็นบริษัท สยาม พูซาน เมทัล จำกัด เนื่องจากได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อตามกฎหมาย ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) รับทราบ การจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อนิติบุคคลจาก บริษัท พีเอสเอ็มที จำกัด เป็นบริษัท สยาม พูซาน เมทัล จำกัด แล้ว และขอให้บริษัทฯ ติดต่อนัดหมายเพื่อทำบันทึก ข้อตกลงแนบท้ายสัญญาการใช้ที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม ในการนี้ กนอ. ได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินฯ ฉบับใหม่แทนใบอนุญาตฯ ดังที่อ้างถึง 2 ซึ่งเป็นอันยกเลิก และขอให้ส่งคืน กนอ. ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรศักดิ์ สำเภารัตน์)

หัวหน้างานอนุญาตโรงงาน ทำการแทน
ผู้อำนวยการกองกองการอนุญาต ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

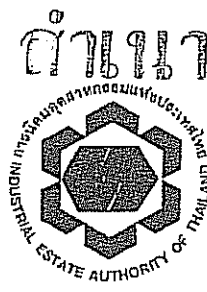
ฝ่ายสิทธิประโยชน์

กองการอนุญาต

โทร. 0 2253 0561 ต่อ 4402

โทรสาร 0 2650 0218

E-mail : icat@icat.go.th



แบบ กนอ.01/2

ใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522

ที่ 156/2535

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2545

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย อนุญาตให้

บริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด

(SIAM POONGSAN METAL COMPANY LIMITED)

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 38/14 หมู่ที่ 5 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง พังงา อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี

เป็นผู้ประกอบกิจการในเขต อุตสาหกรรมทั่วไป นิคมอุตสาหกรรม แหลมฉบัง

แปลงที่ดินเลขที่ 11G-1, 11G-4, 11G-7 เนื้อที่ ประมาณ 47 ไร่ 2 งาน 63.10 ตารางวา

ประกอบกิจการผลิตแผ่นทองเหลือง (Brass Sheet & Strip), เหรียญกษาปณ์สำเร็จรูปและปลอกกระสุนปืน

(Coin Blank & Case Cups)

ประเภทหรือชนิดของโรงงานลำดับที่ 60, 64(2)

ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเลขที่ น.60-3/2535

ทั้งนี้ ผู้ประกอบกิจการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังนี้

ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรมดังแนบ

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2547

หมายเหตุ เนื่องจากวันทำ ได้ลงทะเบียนเปลี่ยนชื่อจาก
บริษัท ทีเอเอ็มที จำกัด กนอ. จึงพิจารณาออกใบอนุญาต
ให้ใหม่แทนใบอนุญาตฉบับที่ 16/2544 ลงวันที่ 18 มกราคม 2544
ซึ่งเป็นอันยกเลิก

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
นายสุรศักดิ์ สำเภารัตน์
(หัวหน้างานอนุญาตโรงงาน ทำการแทน)

การยื่นคำขอต่ออยู่ในอนุญาต
ให้ยื่นคำขอก่อนวันที่ใบอนุญาต

ผู้อำนวยการกองการอนุญาต ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ถ้าเนา

เงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติดังนี้ :-

1. ต้องปฏิบัติตามสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม สัญญาที่ 1/2544-นถ.
ลงวันที่ 18 มกราคม 2544
2. ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการควบคุมดูแล การป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญ การป้องกันความเสียหาย และการป้องกันอันตรายในการประกอบกิจการโรงงาน ที่ออกตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
3. ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ที่ออกตามความในมาตรา 8 หรือมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
4. ต้องปฏิบัติตามบทบัญญัติที่เกี่ยวกับการควบคุมประกอบกิจการ โรงงานตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
5. บริษัท ทีเอสเอ็มที จำกัด ต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตทองเหลืองของบริษัท สยาม พูงชาน เมทัล จำกัด ลงับเดือนมีนาคม 2535 และที่สำนักงานฯ กำหนดเพิ่มเติม ดังเอกสารแนบ
6. วิธีการตรวจวัดคุณภาพอากาศในปล่อง และในบรรยากาศ ตลอดจนวิธีการวิเคราะห์ผลให้ใช้ตามวิธีการของราชการ หรือเทียบเท่า
7. เมื่อผลการติดตามตรวจสอบได้แสดงให้เห็นถึงปัญหาสิ่งแวดล้อม ได้แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มปัญหาสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ จะต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขปัญหาล่วงหน้าโดยเร็ว และต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโดยเคร่งครัด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาความเหมาะสมของการกำหนดระยะเวลาการติดตามตรวจสอบต่อไป
8. หากเกิดเหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ ต้องแจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) ทราบโดยเร็ว เพื่อ กนอ. จักได้ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
9. บริษัทฯ ต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โดยสรุปให้ กนอ. และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ทราบทุก 6 เดือน

คำพิพากษา

บันทึกข้อตกลงเพิ่มเติมแนบท้ายสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม

ในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง

สัญญาที่ 1/2544-นค. ฉบับลงวันที่ 18 มกราคม 2544

บันทึกข้อตกลงแนบท้ายสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “บันทึก” ฉบับนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง เลขที่ 49/19 หมู่ 5 ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2550 ระหว่างการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย โดย นายวันชัย มาลากรณ์ ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้เช่า” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนเลขที่ 0105543096479 (เดิมเลขที่ (5) 1825/2543) ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2543 สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 38/14 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี โดยนายสี ของ คิม กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม ปรากฏตามหนังสือมอบรับรอง ที่ ขบ. 013907 ออกให้ ณ วันที่ 6 สิงหาคม 2550 แนบท้ายนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้เช่า” อีกฝ่ายหนึ่ง

ตามที่ผู้ให้เช่าและผู้เช่าได้ทำสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม ในนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง สัญญาที่ 1/2544-นค. ฉบับลงวันที่ 18 มกราคม 2544 ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “สัญญาเดิม” นั้น โดยผู้เช่าได้วางหลักประกันไว้แก่ผู้ให้เช่าในวันทำสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรม เป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ เพื่อเป็นประกันความรับผิดชอบของผู้เช่าตามสัญญาเดิมนั้น บัดนี้ ผู้เช่าประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงหนังสือค้ำประกันจาก ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 063/0210020467 ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2545 จำนวนเงิน 3,092,987.98 บาท (สามล้านเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์) และธนาคารสกลไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 49-42-0025-2 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2549 จำนวนเงิน 3,092,987.98 บาท (สามล้านเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์) เป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารสกลไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 50-49-0013-4 ลงวันที่ 21 กันยายน 2550 ในวงเงินทั้งสิ้น คือ 6,185,975.96 บาท (หกล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นห้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบห้าบาทเก้าสิบหกสตางค์) คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจึงตกลงกันทำบันทึกนี้ขึ้น เพื่อเป็นหลักฐานว่า



ข้อ 1. ผู้ให้เช่ายินยอมให้ผู้เช่าเปลี่ยนแปลงเปลี่ยนแปลงหนังสือค้ำประกันจาก ธนาคาร
กรุงเทพ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 063/0210020467 ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2545 จำนวนเงิน
3,092,987.98 บาท (สามล้านเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์) และธนาคาร
กสิกรไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 49-42-0025-2 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2549 จำนวนเงิน 3,092,987.98 บาท
(สามล้านเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์) เป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคาร
กสิกรไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 50-49-0013-4 ลงวันที่ 21 กันยายน 2550 ในวงเงินทั้งสิ้น คือ
6,185,975.96 บาท (หกล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นห้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบห้าบาทเก้าสิบหกสตางค์) เพื่อเป็น
ประกันความรับผิดชอบของผู้เช่าตามสัญญาเดิม และผู้เช่าได้มอบให้แก่ผู้ให้เช่าในวันทำบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว

ข้อ 2. นอกเหนือจากที่ได้ตกลงกันไว้ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงให้เป็นไปตาม
สัญญาเดิม และให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเช่าที่ดินเพื่อการอุตสาหกรรมฉบับ
ดังกล่าวด้วย

บันทึกฉบับนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่าน และเข้าใจข้อความ
โดยตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างเก็บรักษา
ไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ


..... ผู้ให้เช่า
(นายวันชัย มาลากรณ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง

ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย



.....
ลงชื่อ ผู้เช่า
(นายธี ของ คิม)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

..... พยาน
ลงชื่อ พยาน
(นางสาวจุฬารัตน์ พานิชย์วัฒนานนท์)

..... พยาน
ลงชื่อ พยาน
(นางวาสนา ข้างาม)

ภาคผนวกที่ 20

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565



เลขทะเบียนนิติบัตร ปก.๔๐๐/๖๕

เทศบาลนครแหลมฉบัง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๔๘๐

ขอรับรองว่า

บริษัท สยาม พงชาน เมทัล จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘/๑๔ นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง หมู่ที่ ๕ ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ มีผู้เข้ารับการฝึกซ้อม ๒๐๒ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

(นายเรวัตติ์ เชี่ยวสนิท)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ภาคผนวกที่ 21

เอกสารยกเลิกการใช้ปล่องหม้อต้มกลิ่น (Stack Boiler)



บริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO.,LTD.

เอกสารที่ : 00000000000000000000

SE/KN/LT/09-19

วันที่ 16 เดือนเมษายน พ.ศ.2552

เรียน ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีความปลอดภัย

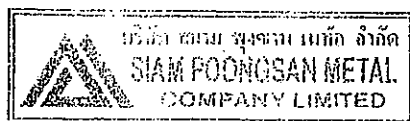
เรื่อง ยกเลิกการใช้หม้อไอน้ำ ของบริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด

ด้วยบริษัท สยาม พงษาน เมทัล จำกัด สำนักงานเลขที่ 38/14 นิคมอุตสาหกรรม
หมู่ 5 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ 0-3840-0056-8 โทรสาร 0-3849-0328 ทะเบียน
โรงงานเลขที่ น.60-3/2535 เคยมีการใช้หม้อไอน้ำหมายเลข BL01 ซึ่งใบอนุญาตจะหมดอายุวันที่
19 เมษายน 2552 นี้ ทั้งนี้บริษัทฯ ได้เปลี่ยนกระบวนการผลิตไอน้ำจากหม้อไอน้ำของบริษัทฯ เอง
มาซื้อไอน้ำสำเร็จรูปแทน

ดังนั้น บริษัทฯ ขอยกเลิกการใช้หม้อไอน้ำ หมายเลข BL01 ตั้งแต่วันที่ 16
เมษายน 2552 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



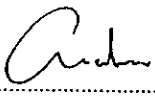
(MR.Hee Choong Kim)

นายจ้าง

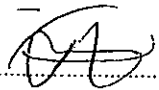
หมายเหตุ ก่อนหน้านี้ บริษัทฯ ได้แจ้งยกเลิก การใช้หม้อไอน้ำหมายเลข BL02
ตั้งแต่วันที่ 7 พฤษภาคม 2550



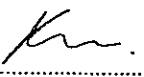
บริษัท สยาม พูงซาน เมทัล จำกัด
SIAM POONGSAN METAL CO.,LTD.

รับทราบโดย 


(คุณชาโลม ชัยเกตุ)
ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุง

รับทราบโดย 

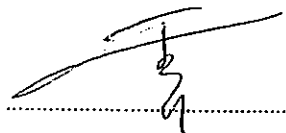
(คุณวิชาญ ชื่นรัมย์)
รักษาการผู้จัดการฝ่ายผลิต

รับทราบโดย 

(นางสาวกุลประยงค์ นาคเรือง)
ผู้จัดการฝ่ายความปลอดภัย

รับทราบโดย 

(MR.Sook Hyun Yoon)
Technical Advisor

รับทราบโดย 

(MR.Un Ho Ko)
VPO

ภาคผนวกที่ 22

เอกสารยกเลิกการใช้ Trichloroethylene

บันทึกการเปลี่ยนแปลง (Control of Change Report)

DRS-SEO-F-45 : Rev 00

Ref.No. _____

Date 8 April 2014

<input checked="" type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงภายในองค์กร/Internal of Change		<input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงภายนอกองค์กร /External of Change (For supplier)	
1 ชื่อหน่วยงาน/ผู้ขาย/หรือลูกค้า Section / Supplier name <u>แผนก Slitting</u>			
2 สินค้าที่มีการเปลี่ยนแปลง /Part name <u>ms16 PS 2000S ทดแทน TCE ในกรณีโลหะ DG-01</u>			
3 Classification of change (4 M) <input checked="" type="checkbox"/> Material <u>ใช้สารเคมี PS2000S (Alkali Solution) แทนสารเคมี TCE ในการล้างคราน้ำมัน</u> <input type="checkbox"/> Method <u>15/16 ขนาด กว้าง June 2012</u> <input type="checkbox"/> Machine _____ <input type="checkbox"/> Man _____ <input type="checkbox"/> Other _____		Explanation of change Ingredient, concentration, material Process, procedure, WIN, transportation Tool, mold, machine, measuring device New staff, temporary, outsource Design, first shipment, Etc.	
4 สาเหตุการเปลี่ยนแปลง / Reasonable of change <u>ใช้ในการล้างคราน้ำมันรีด ทดแทนสาร TCE (Trichloroethylene) ที่มีอันตราย เนื่องจากเป็นสารระเหย และเป็นตัวทำลายระบบแรง</u> <u>และเป็นสารที่ กอสม 9 ม ในท่อน้ำรี, เคมี ในท่อเหล็ก</u> <u>รวมทั้ง เคมีในท่อ ใน E.U. ใช้ทดแทนตามข้อกำหนด ABA 14.</u>			
5 ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลง / Evaluation of change Advantage of change <u>พนักงานทำงานภายใต้สภาพแวดล้อมที่ดีขึ้น ผลกระทบทางอากาศลดลง ลดความเสี่ยงที่จะเกิดสารเคมีตกค้างในร่างกาย</u> <u>ไม่พบผลกระทบด้านลบ / ลดค่าใช้จ่าย ในการใช้สารเคมี, ลดความเสี่ยง จากการเกิดอุบัติเหตุ</u> Disadvantage of change _____			
6 สรุปผลการพิจารณาการเปลี่ยนแปลง/Approval of Change สภาพแวดล้อมทางอากาศดีขึ้น Approval <input checked="" type="checkbox"/> Reject <input type="checkbox"/> Reporter of change (Section/Supplier) _____ Internal of change _Please identify section External of change _Please identify supplier		สำหรับผู้ดูแลระบบ QMS/EMS <input checked="" type="checkbox"/> Internal communication To <u>Safety, QC, DCC</u> <input checked="" type="checkbox"/> External communication To <u>ทุกแผนกที่เกี่ยวข้อง</u> QMR/EMR <u>วันที่ 20/2</u>	
7 Communication Need (สำหรับผู้ดูแลระบบ QMS/EMS) <input checked="" type="checkbox"/> Internal Communication of Change Reply to DCC <input type="checkbox"/> External Communication of Change Reply to SPM			
<input type="checkbox"/> Acknowledge <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีผลกระทบ/No Effect <input type="checkbox"/> มีผลกระทบ /Effect to _____		Customer name _____ <input type="checkbox"/> Acknowledge <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีผลกระทบ/No Effect <u>ลดต้นทุนการผลิต</u> <input type="checkbox"/> มีผลกระทบ /Effect to (if) <u>เพิ่มความปลอดภัยในการทำงาน</u> <u>เพิ่มความปลอดภัยในการทำงาน</u> <u>เพิ่มความปลอดภัยในการทำงาน</u> ผู้ตอบ / Acknowledge by _____ ตำแหน่ง /Position <u>Safety Manager</u> ชื่อหน่วยงาน /Section/Dep _____	
ผู้ตอบ / Acknowledge by _____ ตำแหน่ง /Position _____ ชื่อหน่วยงาน /Section/Dep _____		Customer name _____ <input type="checkbox"/> Acknowledge <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีผลกระทบ/No Effect <u>ลดต้นทุนการผลิต</u> <input type="checkbox"/> มีผลกระทบ /Effect to (if) <u>เพิ่มความปลอดภัยในการทำงาน</u> <u>เพิ่มความปลอดภัยในการทำงาน</u> <u>เพิ่มความปลอดภัยในการทำงาน</u> ผู้ตอบ / Acknowledge by _____ ตำแหน่ง /Position <u>Safety Manager</u> Company name <u>Siam Poongsan Metal Co., Ltd.</u>	

กรุณาส่งเอกสารบันทึกนี้แก่ DCC เพื่อจัดเก็บบันทึก

Material Safety Data Sheet

Trade Name	PS 2000S
------------	----------

1. CHEMICAL PRODUCT & COMPANY IDENTIFICATION

Trade Name	PS 2000S
General Characteristics	Mixture of water and additives
Hazard Classification	Irritation
Application	Water soluble cleaning fluid
Manufacturer's Name & Address	KOREA ACADEMY CHEMICAL CO. Rm 1035, Ocean Tower, 760-3, Woo1-Dong, Haeundae-Gu, Busan, Korea TEL. +82-(0)51-740-6191~4 FAX +82-(0)51-740-6195
Supplier's Name	KOREA ACADEMY CHEMICAL CO.
Department	Quality Control Team.

2. HAZARD IDENTIFICATION

Hazard Classification in Korea

Dermal Irritant Category 2
Eye Irritation Category 2
Acute Dermal
Dermal
Chronic and Aquatic

GHS Pictogram.



Signal Words

Warning

Hazard statements

Causes skin
Causes serious
Harmful in
May cause an
Toxic to aquatic

Precautionary statement

Prevention

Avoid breathing dust/fume/gas/mist/vapours/spray.
Wash your hands thoroughly after handling
Do not eat, drink or smoke when using this product.
Use only outdoors or in a well-ventilated area.
Contaminated work clothing should not be allowed out of the workplace.
Avoid release to the environment.
Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection.

Countermeasure

Call a POISON CENTER or doctor/physician if you feel unwell.
Specific treatment(see...on this label).
Wash contaminated clothing before reuse.
Collect spillage.
Take off contaminated clothing and wash before reuse
IF ON SKIN: Wash with plenty of soap and water.
If skin irritation occurs: Get medical advice/attention.
If skin irritation or rash occurs: Get medical advice/attention.
If eye irritation persists: Get medical advice/attention

IF IN EYES: Rinse cautiously with water for several minutes. Remove contact lenses, if present and easy to do. Continue rinsing.

Storage

store locked up.

Disposal

Dispose of contents/container to a legal waste disposal waste disposal company

Other hazard

Repeated contact may result in dry skin trouble
Liquid vapors may cause drowsiness and dizziness.

Chronic Symptom

No data

Carcinogenicity

No carcinogenicity
Industrial Safety and Health Act(in Korea): Not defined
Occupational Safety & Health Administration (OSHA): No
National Toxicology Program (NTP): No
International Agency for Research on Cancer (IARC): No

3. COMPOSITION/INFORMATION ON INGREDIENTS

Chemical identity	CAS No.	Concentration (%)
Trisodium phosphate	7601-54-9	1-10
Triton BG-10	68515-73-1	1-10
Sodium gluconate	527-07-1	5 - 15
Potassium pyrophosphate anhydrous	7320-34-5	5-15
Secret	Secret	Secret
Water	7732-18-5	70-80

4. FIRST AID MEASURES

Eye Contact

Irrigate with eyewash solution or clean water, holding the eyelids apart, for at least 15 minutes.

Obtain medical attention immediately.

If the eye is bloodshot and the congestion maintains continuously, receive medical treatment.

Skin Contact

Wash the skin with soap and much water over 15 minutes.

Take off the polluted clothes and shoes immediately, receive medical treatment

If the irritation maintains on skin continuously, receive medical treatment.

Inhalation

Expose to fresh air. If not recovered, seek medical aid.

Ingestion

Prevent vomiting. If vomiting occurs, keep head below hips to prevent obstruction of the airway.

Immediately, receive medical treatment.

Advice to Physician

Wash the skin with soap and much water over 15 minutes.

if swallowed, consider stomach endoscopic examination

5. FIRE-FIGHTING MEASURES

Extinguishing Media

Dry chemical, carbon dioxide, water, normal foam

Unsuitable Extinguishing Media

No data

Hazardous Substance Created during Burning

Toxic substances created (e.g. CO, SOx)

Extinguishing Method and Extinguisher

Shut off all sources of fuel if possible, and use water to cool fire-exposed materials.

Wear air respirator or antigas mask in an airtight room or if needed.

Use foam if exposed to heat or flame.

Act on Safety Management of Dangerous Goods

Not classified

6. ACCIDENT RELEASE MEASURES

Human Body Protection Methods

Avoid inhalation and skin exposure.

Change pollutant clothes to new one.

Wear air respirator or ventilate the air in an airtight room.

Environment Protection Methods

Prevent water pollution.

Clean Up Methods

Collect exposed materials in a proper container to dispose them.

Use personal protective equipment as required

7. HANDLING AND STORAGE

Handling

Prevent skin contact, vapor inhalation, and eye contact.

Remove/Take off immediately all contaminated clothing.

Use personal protective equipment as required.

Storage

Store the substance according to the current rules and regulations.

Store in a closed container

Store in a well-ventilated place.

8. EXPOSURE CONTROLS / PERSONAL PROTECTION

Appropriate engineering controls

Install local exhaust ventilation systems.

	Check if the exposure is proper within the exposure criteria.
Personal protection	
Respiratory Protection	Respirator is needed if this liquid is frequently used or excessively exposed. Respirator shall be certified by Korea Occupational Safety & Health Agency.
Eye Protection	Wear face shield that enables wearing two safety goggles, which protect from scattering materials or harmful liquids. Install spray washing system for eyes and emergency washing system in the shower type near the work
Hand Protection	
Body Protection	Wear chemical-resistant protective clothing.

9. PHYSICAL AND CHEMICAL INFORMATION

Appearance	Blue liquid
Odor	Pungent
pH	11.0 ± 1.0
Melting Point	< - 5 °C
Boiling point	> 100 °C
Flash Point	No data
Oxidation	Stable in normal temperature and pressure
Flammability limits in air	No data
Explosion	Stable in normal temperature and pressure
Vapor Pressure	No data
Solubility in Water	Soluble in water
Vapor Density	No data
Specific Gravity	1.04 ± 0.05 (15/4 °C)
Distribution Coefficient	No data
Autoignition Temp.	No data
Dissolution Temp.	No data
Viscosity	No data
Molecular weight	No data

10. STABILITY AND REACTIVITY

Stability	Stable in normal temperature and pressure, and for normal usage
Possibility of Hazardous Material Creation during Reaction	Will not occur.
Conditions & Materials to Avoid	All sources of ignition and excessive heat, and strong oxidants.
Material created during Degradation	Thermal decomposition product. Toxic carbon compounds may be included (e.g. CO, NOx).

11. TOXICOLOGICAL INFORMATION

Urgent Risk & Harmfulness Information	
Inhalation	Inhalation of vapors may cause irritation of the respiratory tract and drowsiness, dizziness, headache
Eye Contact	May cause severe irritation.
Skin Contact	May cause irritation. Repeated contact may result in skin troubles
Ingestion	Ingestion may result in stomach problems or irritation.

Toxicological Information	
Acute Oral Toxicity	No data
Acute Dermal Toxicity	No data
Acute Inhalation Toxicity	No data
Dermal Irritability	Irritant
Subacute Toxicity	No data
Repeated Dose Toxicity	No data
Mutagenicity	N/A
Effect on Next Generation (Reproductive)	N/A
Carcinogenicity	No data
Additional Advice	No data

12. ECOLOGICAL INFORMATION

Additional ecological information

AOX-indication	The product does not contain organically bonded halogen compounds.
General notes	Do not allow product to reach ground water, water bodies or sewage system.

13. DISPOSAL CONSIDERATION

Regulations of Waste Management Act

Waste liquid with oil of over 5% is classified as specified wastes.

Disposal Method

No data

Dispose in a legal self-disposal system or through waste disposal company.

Caution for Disposal

Follow the detailed criteria of Wastes Control Act.

14. TRANSPORT INFORMATION

Classification and Regulation According to Ship Transportation and Storage Rule of Hazardous Material of Ship Safety Act

Not Regulated

Caution during Transport

No data

Classification and Regulation According to Rule of Transportation

Not Regulated for transport according to UN, IMDG, ADR/RID, IATA/ICAO

15. REGULATORY INFORMATION

Regulation According to the Substance N/A

Toxic Substance Control Act N/A

High-Pressure Gas Safety Control Act N/A

Regulation According to Foreign Laws

Act on Safety

Not applicable

Regulation According to Foreign Laws

CERCLA 103(40CFR302.4) : N/A

OSHA(29CFR1910.119) : N/A

SARA 302(40CFR355.30) : N/A

SARA 304(40CFR355.40) : N/A

SARA 313(40CFR372.65) : N/A

OSHA(29CFR1910.119) : N/A

16. OTHER INFORMATION

Source

Material's data of our laboratories, Korea Occupational Safety & Health Agency and raw material supplier

Written Date 19-Jan-12

Revision Count. Final Revision Date Rev. 1 19-Jan-12

Other References

The data and advice given apply when the product is sold for the stated application or applications.

The product is not sold as suitable for any other application. Use of the product for applications other than as stated in this sheet may give rise to risks not mentioned in this sheet. You should not use the product other than for the stated application or applications without seeking advice from us. If you have purchased the product for supply to a third party for use at work, it is your duty to take take all necessary steps to secure that any person handling or using the product is provided with the information in this sheet.

If you are an employer, it is your duty to tell your employees and others who may be affected of any hazards described in this sheet and of any precautions which should be taken.

Further copies of this Safety Data Sheet may be obtained from KOREA ACADEMY CHEMICAL CO. .



บริษัท อีสเตอร์น ไทย คอนซิลต์ 1992 จำกัด
สวนอุตสาหกรรมศรีนครินทร์ (ศรีราชา) 683 หมู่ 11 ถนนสุขาภิบาล 8
ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230