







เอกสารแนบที่ 24
ข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์ (SDS)

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15


ชื่อสารเคมี (Chemical Name):	แก๊สออกซิเจน (OXYGEN GAS)	 
องค์ประกอบของสารเคมี	Oxygen >99%	
(Chemical Ingredients):		
การใช้งาน (Usability):	ใช้เป็นเชื้อเพลิงในการเชื่อม	DANGER อันตราย
สถานที่จัดเก็บ (Storage):	แผนกซ่อมบำรุง (maintenance)	


ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)	
ทางเข้าสู่ร่างกาย:	ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร
อันตราย:	การหายใจเอาออกซิเจนเข้าไป 80% หรือมากกว่าที่ความดันบรรยากาศเป็นเวลา 2-3 ชั่วโมง จะทำให้หายใจติดขัด ไอ เจ็บคอ เจ็บหน้าอก มีผลทำให้ปอดและระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้มึนงง ควบคุมการมองเห็นและการได้ยิน อาจหมดสติ ตัวสั่น

อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)	
อุปกรณ์ป้องกัน:	หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แวนตากันสารเคมี
	  
การเคลื่อนย้าย:	เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์
การจัดเก็บ:	การเก็บและใช้ในบริเวณที่มีการระบายอากาศ ห่างจากน้ำมัน, ไขมันและสารไฮโดรคาร์บอน เก็บภาชนะบรรจุออกซิเจน ห่างจากสารไวไฟอย่างน้อย 20 ฟุต




ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)	
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:	หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยระบายนภาศ ย้ายภาชนะที่รั่วออกไปและย้ายสารไวไฟออกไป
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:	อพยพออกจากบริเวณ อันตรายทันที เลี่ยงการสัมผัสกับสารที่หก การสัมผัสกับสารไวไฟ จะทำให้เกิดเพลิงไหม้หรือการระเบิดได้
สารดับไฟที่เหมาะสม:	น้ำ, สารเคมีดับเพลิง ABC, คาร์บอนไดออกไซด์ CO ₂ และโฟม
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:	สารออกซิไดซ์ เป็นตัวเร่งการเผาไหม้, การสัมผัสสารไวไฟ

การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)	
สัมผัสทางการหายใจ:	เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยหายใจด้วยออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์
สัมผัสทางผิวหนัง:	ให้ฉีดล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำ และสบู่
สัมผัสทางดวงตา:	ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำประมาณอย่างน้อย 20-30 นาที และนำส่งไปพบแพทย์
เมื่อกลืนกิน:	นำส่งพบแพทย์โดยทันที

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15


ชื่อสารเคมี (Chemical Name): แคลเซียมเมทัล (Calcium Metal)		
องค์ประกอบของสารเคมี	Calcium -%	
(Chemical Ingredients):		
การใช้งาน (Usability):	ใช้เป็นสารเติมแต่ง (Additive) ในการหลอมอลูมิเนียม	WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):	ห้องเก็บสารเติมแต่ง/ สารเคมี (Additive Room)	


ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)	
ทางเข้าสู่ร่างกาย:	ผิวหนัง คา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร
อันตราย:	อันตรายต่อร่างกายเล็กน้อย (1)
	อันตรายต่อการติดไฟเล็กน้อย (1)
	อันตรายต่อการเกิดปฏิกิริยาปานกลาง (2)

อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)	
อุปกรณ์ป้องกัน:	หน้ากากกรองอากาศ, แวนกันฝุ่น, ถุงมือยาง
	  
การเคลื่อนย้าย:	จัดเก็บในภาชนะปิดสนิท หลีกเลี่ยงการเข้าภาชนะ และยกภาชนะบรรจุอย่างรุนแรงโดยไม่ระมัดระวัง
การจัดเก็บ:	เก็บรักษาในที่ที่มีการระบายอากาศที่ดี




ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)	
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:	ให้เก็บส่วนที่หกรั่วไหลใส่ถุงหรือภาชนะบรรจุสำหรับนำไปกำจัด
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:	ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ผ้าดักส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด
	เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด
สารดับไฟที่เหมาะสม:	โฟริน, ผง GI, ปูนขาวแห้ง (ไม่ใช่หินปูน) และห้ามใช้น้ำในการดับเพลิง
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:	น้ำ (ทำปฏิกิริยารุนแรงกับน้ำ คายความร้อน และไฮโดรเจน)

การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)	
สัมผัสทางการหายใจ:	ออกจากบริเวณที่มีไอหรือควันกระจายอยู่
สัมผัสทางผิวหนัง:	ล้างออกจากผิวหนังด้วยสบู่อ่อนและน้ำ
สัมผัสทางดวงตา:	ล้างตาด้วยน้ำปริมาณมาก อย่างน้อย 15 นาที ถ้ายังมีอาการระคายเคืองให้รีบปรึกษาแพทย์
เมื่อกลืนกิน:	ถ้ายังไม่หมดสติให้ดื่มน้ำตามมากๆ เพื่อทำให้อาเจียน และรีบนำส่งแพทย์โดยเร็ว

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15


ชื่อสารเคมี (Chemical Name): แคลเซียมคาร์บอเนต "แป้งแคลเซียม" (Calcium Carbonate)		
องค์ประกอบของสารเคมี Calcium Carbonate 100%		
(Chemical Ingredients):		
การใช้งาน (Usability): ใช้ดับไฟที่เกิดจากอลูมิเนียม/ เติมนในระบบบำบัดมลพิษอากาศ (Dust Collector)	WARNING ระวัง	
สถานที่จัดเก็บ (Storage): โรงอบ (Dryer House)/ โรงงานเก่า/ โรงงานใหม่ (Old Plant/ New Plant)		


ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)	
ทางเข้าสู่ร่างกาย:	ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร
อันตราย:	- การหายใจเข้าไปจะก่อให้เกิดการระคายเคืองต่อทางเดินหายใจส่วนบน, คอ, และจมูก - การสัมผัสทางผิวหนัง และดวงตาจะก่อให้เกิดการระคายเคือง - อวัยวะเป้าหมาย : ตา, ผิวหนัง

อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)	
อุปกรณ์ป้องกัน:	หน้ากากป้องกันสารเคมี แวนดานีร์กซ์ ถุงมือป้องกันสารเคมี
<div></div>	
การเคลื่อนย้าย/	เก็บในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด และในบริเวณที่เย็นและแห้ง มีการระบายอากาศเพียงพอ
การจัดเก็บ:	




ข้อปฏิบัติกรณีหกั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)	
กรณีการหกั่วไหลเล็กน้อย:	ให้เก็บส่วนที่หกั่วไหลใส่ถุงหรือภาชนะบรรจุสำหรับนำไปกำจัด
กรณีการหกั่วไหลปริมาณมาก:	ให้ดูดซับสารที่หกั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ผ้าตัวกั้นส่วนที่หกั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด
สารดับไฟที่เหมาะสม:	ผงเคมีแห้ง, สารเคมีดับเพลิงชนิด Class D และทรายแห้ง
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:	กรดเข้มข้น, ฟลูออรีน, Alum, เกลือแอมโมเนีย

การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)	
สัมผัสทางการหายใจ:	ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังที่ที่อากาศถ่ายเทสะดวก ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ และรีบนำส่งแพทย์
สัมผัสทางผิวหนัง:	ให้ฉีดล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำและสบู่ปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที
สัมผัสทางดวงตา:	ให้ฉีดล้างตาโดยทันทีด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที
เมื่อกลืนกิน:	หากผู้ป่วยยังมีสติและรู้สีกตัว ให้ดื่มน้ำปริมาณมากทันที นำส่งไปพบแพทย์ทันที

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15





ชื่อสารเคมี (Chemical Name):	แมกนีเซียมอินกอต (Magnesium Ingot)	
องค์ประกอบของสารเคมี	Megnesium 99.9%	
(Chemical Ingredients):		
การใช้งาน (Usability):	ใช้เป็นสารเติมแต่ง (Additive) ในการหลอมอลูมิเนียม	WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):	ห้องเก็บสารเติมแต่ง/ สารเคมี (Additive Room)	



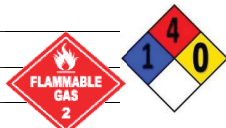

ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)	
ทางเข้าสู่ร่างกาย:	ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร
อันตราย:	- การสัมผัสสารนี้ทางการหายใจ จะทำให้ระบบทางเดินหายใจส่วนบนระคายเคือง, จำนวนเม็ดโลหิตขาวในโลหิตเพิ่มขึ้น - สารนี้เป็นสารที่ไม่ก่อให้เกิดโรคมะเร็ง ได้รับการยืนยันจาก NTP, IARC, OSHA REG


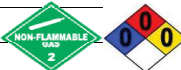

อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)	
อุปกรณ์ป้องกัน:	หน้ากากป้องกันสารเคมี, แวนกันกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี
  	
การเคลื่อนย้าย:	การเก็บรักษาสารนี้เก็บในภาชนะบรรจุที่ปิดผนึกแน่นสนิท
การจัดเก็บ:	เก็บในบริเวณที่เย็นและแห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ

ข้อปฏิบัติกรณีหกั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)	
กรณีการหกั่วไหลเล็กน้อย:	ให้เก็บส่วนที่หกั่วไหลใส่ถุงหรือภาชนะบรรจุสำหรับนำไปกำจัด
กรณีการหกั่วไหลปริมาณมาก:	ให้ดูดซับสารที่หกั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ผ้าตัวกั้นส่วนที่หกั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด
สารดับไฟที่เหมาะสม:	ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทรายแห้ง (ห้ามใช้น้ำดับเพลิง)
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:	กรดเข้มข้น, โบรมีน ไครฟลูออรีน และไครลอล ไรต์, ฟอสฟอรัสเพนตะคลอไรด์





การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)	
สัมผัสทางการหายใจ:	เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ และรีบนำไปพบแพทย์
สัมผัสทางผิวหนัง:	ล้างออกด้วยน้ำปริมาณมากๆ
สัมผัสทางดวงตา:	ล้างด้วยน้ำปริมาณมากๆ อย่างน้อย 15 นาที ถ้ายังมีการระคายเคืองให้รีบปรึกษาแพทย์
เมื่อกลืนกิน:	ถ้ากลืนกินสารนี้เข้าไป อย่ากระตุ้นให้ผู้ป่วยอาเจียน ถ้าผู้ป่วยมีสติให้ผู้ผู้ป่วยดื่มน้ำปริมาณมาก นำส่งไปพบแพทย์


	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ก๊าซเอ็นจี (NG GAS "Natural GAS")		
องค์ประกอบของสารเคมี		Metane 66.40-68.90%, Carbondioxide 15.70-16.80%, Ethane 7.20-8.60%, Propane 3.60-4.30%		
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability):		ใช้เป็นแก๊สเชื้อเพลิงในกระบวนการหลอมอลูมิเนียม		WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		สถานีจ่ายแก๊ส (NG Gas Station)/ โรงงานใหม่/ โรงงานเก่า/ โรงอบ		
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ		
อันตราย:		- การหายใจเข้าไป อาจจะเป็นอันตรายต่อระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้เกิดการกระตุกสั่น ปวดและเวียนศีรษะ		
		ทำให้สลดหมดความรู้สึก และจากการขาดออกซิเจน ถ้ามีปริมาณในบรรยากาศมากอาจทำให้เสียชีวิตได้		
		- ไม่เป็นสารก่อมะเร็ง		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี		
				
การเคลื่อนย้าย/		ขนส่งด้วยระบบท่อที่สามารถรับแรงดันแก๊สในท่อได้ ระบบท่อควรอยู่ในที่อากาศถ่ายเทสะดวก ห่างจากแหล่ง		
การจัดเก็บ:		ความร้อน ประกายไฟ		
ข้อปฏิบัติการหนีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยปราศจากการเสี่ยงอันตราย และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ปิดกั้นแหล่งจุดคิดไฟ เปลวไฟ การสูบบุหรี่ในพื้นที่อันตราย ถังแก๊สในพื้นที่อันตรายจนกระทั่งแก๊สสลายตัวหมด		
		หยุดการรั่วไหลถ้าทำได้โดยปราศจากความเสี่ยงอันตราย ใช้น้ำฉีดเป็นฟอยเพื่อลดการแพร่กระจายของไอระเหย		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ใช้สารดับเพลิงทั่วไป ที่เหมาะสมกับสภาพเพลิงโดยรอบ และให้ฉีดน้ำหล่อเย็นถังบรรจุแก๊สที่สัมผัสเพลิงไหม้		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		สารออกซิไดซ์ต่างๆ เช่น คลอรีน โบรมีน (เนื่องจากจะทำปฏิกิริยาอย่างรุนแรงต่อกัน)		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจลำบากให้ออกซิเจน		
		โดยบุคคลที่มีความชำนาญ นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ถ้าสัมผัสถูกผิวหนัง ให้ฉีดล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำปริมาณมาก		
สัมผัสทางดวงตา:		ถ้าสัมผัสในสภาวะเหลวทำให้เนื้อเยื่อตาแดงเนื่องจากได้รับความเย็นจัด ให้ฉีดล้างด้วยน้ำปริมาณมากๆ ทันที		
		อย่างน้อย 15 นาที พร้อมกระพริบตาถี่ เพื่อให้แน่ใจว่าล้างได้อย่างทั่วถึง แล้วรีบนำส่งแพทย์ทันที		
เมื่อกลืนกิน:		ไม่มีข้อมูล		

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)	REV NO. 01/2013	
		Page	Date
		1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ก๊าซแอลพีจี (LPG GAS "Liquefied Petroleum GAS")	
องค์ประกอบของสารเคมี		Propane 55.0-64.20%, Butane 32.50-45.0%	
(Chemical Ingredients):			
การใช้งาน (Usability):		ใช้เป็นแก๊สหุงต้มอาหาร/ เชื้อเพลิงงานเชื่อม	WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงอาหาร (Canteen)/ แผนกซ่อมบำรุง (Maintenance)	
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)			
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ	
อันตราย:		- การหายใจเข้าไป อาจจะเป็นอันตรายต่อระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้เกิดการกระตุกสั่น	
		ปวดและเวียนศีรษะทำให้สลดหมดความรู้สึก และจากการขาดออกซิเจน	
		- ผู้ที่สัมผัสกับสารนี้ในโรงงานน้ำมันมีโอกาสที่จะเกิดมะเร็งได้	
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)			
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี	
การเคลื่อนย้าย/		ขนส่งด้วยระบบท่อที่สามารถรับแรงดันแก๊สในท่อได้ ระบบท่อควรอยู่ในที่อากาศถ่ายเทสะดวก ห่างจากแหล่ง	
การจัดเก็บ:		ความร้อน ประกายไฟ	
ข้อปฏิบัติการหนีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)			
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยปราศจากการเสี่ยงอันตราย และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม	
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ปิดกั้นแหล่งจุดคิดไฟ เปลวไฟ การสูบบุหรี่ในพื้นที่อันตราย ถังแก๊สในพื้นที่อันตรายจนกระทั่งแก๊สสลายตัวหมด	
		หยุดการรั่วไหลถ้าทำได้โดยปราศจากความเสี่ยงอันตราย ใช้น้ำฉีดเป็นฟอยเพื่อลดการแพร่กระจายของไอระเหย	
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ใช้สารดับเพลิงทั่วไป ที่เหมาะสมกับสภาพเพลิงโดยรอบ และให้ฉีดน้ำหล่อเย็นถังบรรจุแก๊สที่สัมผัสเพลิงไหม้	
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		สารออกซิไดซ์ต่างๆ เช่น คลอรีน โบรมีน ฟลูออรีน (เนื่องจากจะทำปฏิกิริยาอย่างรุนแรงต่อกัน)	
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)			
สัมผัสทางการหายใจ:		ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจลำบากให้ออกซิเจน	
		โดยบุคคลที่มีความชำนาญ นำส่งไปพบแพทย์	
สัมผัสทางผิวหนัง:		ถ้าสัมผัสถูกผิวหนัง ให้ฉีดล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำปริมาณมาก	
สัมผัสทางดวงตา:		ถ้าสัมผัสในสภาวะเหลวทำให้เนื้อเยื่อตาแดงเนื่องจากได้รับความเย็นจัด ให้ฉีดล้างด้วยน้ำปริมาณมากๆ ทันที	
		อย่างน้อย 15 นาที พร้อมกระพริบตาถี่ เพื่อให้แน่ใจว่าล้างได้อย่างทั่วถึง แล้วรีบนำส่งแพทย์ทันที	
เมื่อกลืนกิน:		ไม่มีข้อมูล	

<div>DIK</div>		ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
				Page	Date
				1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ก๊าซไนโตรเจน (Nitrogen Gas)		<div></div>	
องค์ประกอบของสารเคมี		Nitrogen Gas 100%			
(Chemical Ingredients):					
การใช้งาน (Usability):		ใช้กับกระบวนการหลอมอลูมิเนียม		WARNING ระวัง	
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		ถังบรรจุก๊าซไนโตรเจน			
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)					
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ			
อันตราย:		<div>- การหายใจเข้าไป ทำให้สับสน มีอาการชาออกซิเจน ถ้าได้รับสารปริมาณไม่มากจะทำให้ปวดศีรษะ มึน งง</div> <div>น้ำลายถูกขับออกมามาก อาเจียน และหมดสติ การสัมผัสถูกผิวหนัง และดวงตาไม่มีอันตราย</div> <div>- สารนี้ไม่เป็นสารก่อมะเร็ง ตามบัญชีรายชื่อของ NTP, OSHA, IARC.</div> <div></div>			
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)					
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี			
		<div></div>			
การเคลื่อนย้าย:		ชื่อทางการขนส่ง: Nitrogen Gas, รหัส UN: 1066, ประเภทอันตราย: 2.2, ประเภทบรรจุหีบห่อ: กลุ่ม 3			
การจัดเก็บ:		เก็บ และใช้สารในบริเวณที่มีการระบายอากาศ อุณหภูมิไม่เกิน 25 C° เก็บถังบรรจุแก๊สที่เต็มและวางเปล่าแยกจากกัน			
ข้อปฏิบัติการหนีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)					
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยปราศจากการเสี่ยงอันตราย และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม			
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		<div>อพยพบุคคลออกจากบริเวณอันตราย หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยปราศจากการเสี่ยงอันตราย</div> <div>ระบายอากาศหรือย้ายถังบรรจุก๊าซในบริเวณที่มีการระบายอากาศ</div>			
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ใช้สารดับเพลิงทั่วไป ที่เหมาะสมกับสภาพเพลิงไหม้ และให้ฉีดน้ำหล่อเย็นถังบรรจุแก๊สที่สัมผัสเพลิงไหม้			
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		ไม่มี (Argon เป็นก๊าซเฉื่อย)			
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)					
สัมผัสทางการหายใจ:		<div>ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจลำบากให้ออกซิเจน</div> <div>โดยบุคคลที่มีความชำนาญ นำส่งไปพบแพทย์</div>			
สัมผัสทางผิวหนัง:		ถ้าสัมผัสถูกผิวหนัง ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำปริมาณมาก			
สัมผัสทางดวงตา:		ถ้าสัมผัสถูกตา ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำปริมาณมาก ยกเปลือกตาขึ้นขณะล้างเพื่อให้แน่ใจว่าล้างตาได้สะอาด			
เมื่อกลืนกิน:		ถ้ากลืนหรือกินเข้าไป ไม่เป็นอันตรายเนื่องจากสารนี้เป็นก๊าซที่อุณหภูมิและความดันปกติ			




<div><div>DIK</div></div>		ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
				Page	Date
				1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ก๊าซอาร์กอน (Argon Gas)		<div><div></div></div>	
องค์ประกอบของสารเคมี		Argon Gas 100%			
(Chemical Ingredients):					
การใช้งาน (Usability):		ใช้กับเครื่อง Spectrophotometer		WARNING ระวัง	
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ (Lab Center)			
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)					
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ			
อันตราย:		<div>- การหายใจเข้าไป ทำให้สับสน มีอาการชาออกซิเจน ถ้าได้รับสารปริมาณไม่มากจะทำให้ปวดศีรษะ มึน งง</div> <div>น้ำลายถูกขับออกมามาก อาเจียน และหมดสติ การสัมผัสถูกผิวหนัง และดวงตาไม่มีอันตราย</div> <div>- สารนี้ไม่เป็นสารก่อมะเร็ง ตามบัญชีรายชื่อของ NTP, OSHA, IARC.</div>			
		<div><div>NON-FLAMMABLE 2</div><div><div>000</div></div></div>			
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)					
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี แวนดานริกซ์ ถุงมือป้องกันสารเคมี			
		<div><div><div></div><div>สวมหน้ากากป้องกันสารเคมีตลอดเวลา</div></div><div><div></div><div>สวมแว่นตาป้องกันสารเคมีตลอดเวลา</div></div><div><div></div><div>สวมถุงมือป้องกันสารเคมีตลอดเวลา</div></div></div>			
การเคลื่อนย้าย:		ชื่อทางการขนส่ง: Argon, รหัส UN: 1006, ประเภทอันตราย: 2.2, ประเภทบรรจุหีบห่อ: กลุ่ม 3			
การจัดเก็บ:		เก็บ และใช้สารในบริเวณที่มีการระบายอากาศ อุณหภูมิไม่เกิน 25 °C เก็บถังบรรจุแก๊สที่เต็มและวางเปล่าแยกจากกัน			
ข้อปฏิบัติการหนีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)					
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยปราศจากการเสี่ยงอันตราย และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม			
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		<div>อพยพบุคคลออกจากบริเวณอันตราย หยุดการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้โดยปราศจากการเสี่ยงอันตราย</div> <div>ระบายอากาศหรือย้ายถังไปยังบริเวณที่มีการระบายอากาศ</div>			
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ใช้สารดับเพลิงทั่วไป ที่เหมาะสมกับสภาพเพลิงไหม้ และให้ฉีดน้ำหล่อเย็นถังบรรจุแก๊สที่สัมผัสเพลิงไหม้			
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		ไม่มี (Argon เป็นก๊าซเฉื่อย)			
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)					
สัมผัสทางการหายใจ:		<div>ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจลำบากให้ออกซิเจน</div> <div>โดยบุคคลที่มีความชำนาญ นำส่งไปพบแพทย์</div>			
สัมผัสทางผิวหนัง:		ถ้าสัมผัสถูกผิวหนัง ให้ฉีดล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำปริมาณมาก			
สัมผัสทางดวงตา:		ถ้าสัมผัสถูกตา ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำปริมาณมาก ยกเปลือกตาขึ้นขณะล้างเพื่อให้แน่ใจว่าล้างตาได้สะอาด			
เมื่อกลืนกิน:		ถ้ากลืนหรือกินเข้าไป ไม่เป็นอันตรายเนื่องจากสารนี้เป็นก๊าซที่อุณหภูมิและความดันปกติ			

<div></div>		ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี		REV NO. 01/2013	
		Safety Data Sheet (SDS)		Page	Date
				1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ซิลิกอน (Silicon)		<div></div>	
องค์ประกอบของสารเคมี		Silicon 98.50%, Other -%			
(Chemical Ingredients):					
การใช้งาน (Usability):		ใช้เป็นสารเติมแต่ง (Additive) ในการหลอมอลูมิเนียม		DANGER อันตราย	
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงอบ (Dryer House)			
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)					
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร			
อันตราย:		- ถ้าหายใจเข้าไป ถ้าหายใจเอาฝุ่นเข้าไปเป็นเวลานาน ๆ จะทำให้เป็นโรคถุงลมโป่งพอง			
		- สารก่อมะเร็ง: -			
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)					
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี			
		<div></div>			
การเคลื่อนย้าย:		การเก็บรักษาสารนี้เก็บในภาชนะบรรจุที่ปิดผนึกแน่นสนิท			
การจัดเก็บ:		เก็บในบริเวณที่เย็นและแห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ			
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)					
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		ให้เก็บส่วนที่หกรั่วไหลใส่ถุงหรือภาชนะบรรจุสำหรับนำไปกำจัด			
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ฟองน้ำดูดซับที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด			
		เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด			
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทรายแห้ง (ห้ามใช้น้ำดับเพลิง)			
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		-			
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)					
สัมผัสทางการหายใจ:		ให้เคลื่อนย้ายออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์			
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ล้างออกด้วยสบู่และน้ำ นำส่งไปพบแพทย์			
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ล้างตาโดยใช้ให้น้ำไหลผ่าน และนำส่งไปพบแพทย์			
เมื่อกลืนกิน:		ให้น้ำส่งไปพบแพทย์			

<div></div>	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15








ชื่อสารเคมี (Chemical Name):	ทองแดง (Copper)	
องค์ประกอบของสารเคมี	Copper 100%	
(Chemical Ingredients):		
การใช้งาน (Usability):	ใช้เป็นสารเติมแต่ง (Additive) ในการหลอมอลูมิเนียม	
สถานที่จัดเก็บ (Storage):	ห้องเก็บสารเติมแต่ง/ สารเคมี (Additive Room)	






ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)	
ทางเข้าสู่ร่างกาย:	ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร
อันตราย:	- การหายใจเข้าไปจะก่อให้เกิดการระคายเคือง ทำให้เป็นอันตรายต่อระบบหายใจ - สารนี้ไม่เป็นสารก่อมะเร็งตามบัญชีรายชื่อของ NTP, IARC.






อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)	
อุปกรณ์ป้องกัน:	หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แว่นตากันสารเคมี
<div></div>	
การเคลื่อนย้าย:	-
การจัดเก็บ:	เก็บในบริเวณที่เย็นและแห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ






ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)	
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:	เก็บกวาดสารหกรั่วไหลอย่างระมัดระวังใส่ในภาชนะบรรจุสารเคมี หลีกเลี่ยงการทำให้เกิดฝุ่น
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:	ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ฟองน้ำดูดซับที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด
สารดับไฟที่เหมาะสม:	ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทรายแห้ง
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:	ไม่พบข้อมูล






การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)	
สัมผัสทางการหายใจ:	เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์
สัมผัสทางผิวหนัง:	ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที พร้อมถอดเสื้อผ้า และรองเท้าที่ปนเปื้อนสารเคมี
สัมผัสทางดวงตา:	ให้ฉีดล้างตาที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที นำส่งไปพบแพทย์
เมื่อกลืนกิน:	กระตุ้นให้ผู้ป่วยอาเจียนทันที โดยบุคลากรทางการแพทย์ ห้ามไม่ให้สิ่งใดเข้าปากผู้ป่วยที่หมดสติ นำส่งไปพบแพทย์




<div>DIK</div>		ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
				Page	Date
				1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ทินเนอร์ นัมเบอร์ 17 (Thinner No.17)		<div><div></div><div></div></div>	
องค์ประกอบของสารเคมี		Solvent naphtha (Petroleum) 50-100% , Xylene 10-25%, Butan-1-ol 10-25%,			
(Chemical Ingredients):		Ethylbenzene 2.50-10%			
การใช้งาน (Usability):		ใช้ทำความสะอาดหมึกพิมพ์แท่งอลูมิเนียม			
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		พื้นที่บรรจุ (Packing Area)		WARNING ระวัง	
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)					
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		<div><div>สารอันตราย</div><div>สารที่เป็นอันตรายต่อสิ่งแวดล้อม</div></div>	
อันตราย:		- ทำให้เกิดการระคายเคืองต่อเนื้อเยื่อที่สัมผัส, ดา และระบบทางเดินหายใจ			
		- ถ้าสูดดมเข้าไปจะเป็นอันตรายต่อปอด			
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)					
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี แว่นตานิรภัย ถุงมือป้องกันสารเคมี			
		<div><div><div>สวมหน้ากาก WEAR MASK</div></div><div><div>สวมแว่นตานิรภัย WEAR SAFETY GLASSES</div></div><div><div>สวมถุงมือป้องกันสารเคมี WEAR GLOVES</div></div></div>			
การเคลื่อนย้าย:		รหัส UN/NA: 1263, ชื่อในการขนส่ง: Paint relation material, ประเภท: 3, ประเภทบรรจุหีบห่อ: กลุ่ม 3			
การจัดเก็บ:		เก็บในภาชนะที่ปิดมิดชิด เก็บไว้ในที่แห้ง เย็น และมีการระบายอากาศที่ดี			
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)					
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		ดูดซับด้วยวัสดุดูดซับหรือทราย ป้องกันมิให้รั่วไหลสู่สิ่งแวดล้อม นำลงทิ้งในถังขยะอันตราย			
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ควบคุมบุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องออกจากบริเวณที่หกรั่วไหล และกันแยกเป็นพื้นที่อันตราย			
		ดูดซับด้วยทราย และเก็บใส่ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดสำหรับนำส่งกำจัดเป็นขยะอันตรายต่อไป			
		สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่กำหนดก่อนทำการระงับเหตุการณ์หกรั่วไหล			
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ใช้ผงเคมีแห้ง คาร์บอนไดออกไซด์ ใช้น้ำฉีดเป็นฝอย หรือใช้โฟมในการดับไฟ			
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		สารออกซิไดซ์, สารที่มีความเป็นกรดหรือด่างอย่างแรง			
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)					
สัมผัสทางการหายใจ:		ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยหายใจ และรีบนำส่งแพทย์			
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ถอดเสื้อผ้าที่ปนเปื้อนที่สัมผัสผิวหนังที่สัมผัสด้วยน้ำปริมาณมาก พร้อมใช้สบู่อย่างน้อย 15 - 20 นาที			
สัมผัสทางดวงตา:		ล้างด้วยน้ำสะอาดไหลผ่านปริมาณมาก กระพริบตาขึ้น - ลง บ่อยๆ เพื่อให้มั่นใจว่าล้างออกหมดแล้ว และนำส่งแพทย์			
เมื่อกลืนกิน:		นำส่งแพทย์โดยเร็ว			





<div></div>	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ฟลัก 031 เค (Molten Aluminium Cleaning Flux 031K)		<div></div>
องค์ประกอบของสารเคมี		Potassium Aluminium Fluoride 49%, Aluminium Fluoride 44%, Aluminium Chloride 7%		
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability):		ทำความสะอาดน้ำอูมิเนียมหลอมเหลว		WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงงานเก่า/ โรงงานใหม่ (Old Plant/ New Plant)		
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		- ให้เกิดการระคายเคืองต่อระบบหายใจ ผิวหนัง และดวงตา		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แว่นตากันสารเคมี		
		<div></div>		
การเคลื่อนย้าย:		เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์		
การจัดเก็บ:		เก็บในบริเวณที่แห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		เก็บกวาดสารหกรั่วไหลอย่างระมัดระวังใส่ในภาชนะบรรจุสารเคมี		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ผ้าดักส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด		
		เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		สารเคมีดับเพลิง ABC, ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทรายแห้ง		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		กรดไฮโดรฟลูออริก (จะทำให้เกิดก๊าซไฮโดรฟลูออริกหากผสมกัน)		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยหายใจ หายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย		
		นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที และนำส่งแพทย์		
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ฉีดล้างตาที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที นำส่งไปพบแพทย์		
เมื่อกลืนกิน:		ให้ดื่มน้ำปริมาณมากๆ นำส่งพบแพทย์โดยทันที		







<div></div>	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ฟลัก เคเค 220 เอ็กซ์ (Molten Aluminium Cleaning Flux KK220X)		<div></div>
องค์ประกอบของสารเคมี		Aluminium Chloride 30%, Potassium Chloride 52.50%, Potassium Fluorosilicate 17.50%		
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability):		ทำความสะอาดน้ำอลูมิเนียมหลอมเหลว		DANGER อันตราย
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงงานเก่า/ โรงงานใหม่ (Old Plant/ New Plant)		
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		- ให้เกิดการระคายเคืองต่อระบบหายใจ ผิวหนัง และดวงตา - เป็นวัตถุพิษ เนื่องจากมีส่วนผสมของโซเดียม ซิลิโคฟลูออไรด์ (Sodium Silicofluoride)		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แวนตากันสารเคมี		
		<div></div>		
การเคลื่อนย้าย:		เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์		
การจัดเก็บ:		เก็บในบริเวณที่แห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		เก็บกวาดสารหกรั่วไหลอย่างระมัดระวังใส่ในภาชนะบรรจุสารเคมี		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ฟลัดกส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		สารเคมีดับเพลิง ABC, ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทราซแห้ง		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		กรดไฮโดรฟลูออริก (จะทำให้เกิดก๊าซไฮโดรฟลูออริกหากผสมกัน)		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที และนำส่งแพทย์		
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที นำส่งไปพบแพทย์		
เมื่อกลืนกิน:		ให้ดื่มน้ำปริมาณมากๆ นำส่งพบแพทย์โดยทันที		




	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ฟลัก ฟอรัซ 600 (Cleaning Flux Force 600)		
องค์ประกอบของสารเคมี		Sodium 5.0%, Fluoride 10.00%, Potassium 15.00%, Compound 25.00%, Other 15.00%		
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability):		ทำความสะอาดน้ำอลูมิเนียมหลอมเหลว		WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงงานเก่า/ โรงงานใหม่ (Old Plant/ New Plant)		
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		- ให้เกิดการระคายเคืองต่อระบบหายใจ ผิวหนัง และดวงตา		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แวนตากันสารเคมี		
		  		
การเคลื่อนย้าย:		เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์		
การจัดเก็บ:		เก็บในบริเวณที่แห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		เก็บกวาดสารหกรั่วไหลอย่างระมัดระวังใส่ในภาชนะบรรจุสารเคมี		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ฟลัดกส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		สารเคมีดับเพลิง ABC, ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทราซแห้ง		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		กรดไฮโดรฟลูออริก (จะทำให้เกิดก๊าซไฮโดรฟลูออริกหากผสมกัน)		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที และนำส่งแพทย์		
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำประมาณมากอย่างน้อย 15 นาที นำส่งไปพบแพทย์		
เมื่อกลืนกิน:		ให้ดื่มน้ำปริมาณมากๆ นำส่งพบแพทย์โดยทันที		




	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ฟลักซ์ ฟอรัซดีแมก (Cleaning Flux Force De-Mag)		
องค์ประกอบของสารเคมี		Sodium 15.0%, Fluoride 20.00%, Potassium 25.00%, Compound 20.00%, Aluminium 10.00%,Other 10.00%		
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability):		ทำความสะอาดน้ำอูมิเนียมหลอมเหลว		WARNING ระวัง
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงงานเก่า/ โรงงานใหม่ (Old Plant/ New Plant)		
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		- ให้เกิดการระคายเคืองต่อระบบหายใจ ผิวหนัง และดวงตา		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แว่นตากันสารเคมี		
		  		
การเคลื่อนย้าย:		เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์		
การจัดเก็บ:		เก็บในบริเวณที่แห้ง และเก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		เก็บกวาดสารหกรั่วไหลอย่างระมัดระวังใส่ในภาชนะบรรจุสารเคมี		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ฟลัสดักส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		สารเคมีดับเพลิง ABC, ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทรายแห้ง		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		กรดไฮโดรฟลูออริก (จะทำให้เกิดก๊าซไฮโดรฟลูออริกหากผสมกัน)		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที และนำส่งแพทย์		
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำปริมาณมากอย่างน้อย 15 นาที นำส่งไปพบแพทย์		
เมื่อกลืนกิน:		ให้ดื่มน้ำปริมาณมากๆ นำส่งพบแพทย์โดยทันที		

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		ฟลักซ์ไดทวิน (flux for metallurgy(aluminum alloy))		
องค์ประกอบของสารเคมี		-sodium bicarbonate 39.5%,sodium fluorosilicate 26.5% sodium chloride 28% , sodium fluoride 6%		
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability):		ทำความสะอาดน้ำอูมิเนียมหลอมเหลว		DANGER อันตราย
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โรงงานเก่า/ โรงงานใหม่ (Old Plant/ New Plant)		
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		การระคายเคืองต่อระบบทางเดินหายใจ ผื่นอาจทำให้ตา, ผิวหนัง		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แว่นตากันสารเคมี		
				
การเคลื่อนย้าย:		เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์		
การจัดเก็บ:		ภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท บริการทำความสะอาดที่ดีและปฏิบัติงานทางวิศวกรรม		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		การดำเนินการที่เหมาะสมและนำกลับไปที่เดิมหรือภาชนะที่เหมาะสม		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		การดำเนินการที่เหมาะสมและนำกลับไปที่เดิมหรือภาชนะที่เหมาะสม		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		ผงเคมีแห้งคาร์บอนไดออกไซด์ฮาโลน, สเปรย์น้ำ		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		อย่าเก็บไว้ใกล้แหล่งจุดคิดไฟ ความร้อน ประกายไฟ		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยผายปอด ถ้าหายใจติดขัดให้ออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ฉีดล้างผิวหนังทันทีด้วยน้ำ และสบู่		
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำประมาณอย่างน้อย 20-30 นาที และนำส่งไปพบแพทย์		
เมื่อกลืนกิน:		นำส่งพบแพทย์โดยทันที		

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name):		สีสเปรย์ทียอ (TOA ACRYLIC LACQUER SPRAY)		
องค์ประกอบของสารเคมี (Chemical Ingredients):		Acetone 30% , Tuluene 6.5%, Methyl Ethyl Ketone 5%, Cellosolve Solvent 7.5%, Butyl Acetate 5%, Propane 10%, Butane 10%		
การใช้งาน (Usability):		ใช้สำหรับพ่นสเปรย์สี		
สถานที่จัดเก็บ (Storage):		โกดังเก็บวัตถุดิบ/ แขนง Sorting/ ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์		DANGER อันตราย
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		ทำให้ระคายเคืองต่อเนื่องที่สัมผัส, ดา และระบบทางเดินหายใจ		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี แวนดานิกซ์ ถุงมือป้องกันสารเคมี		
				
การเคลื่อนย้าย:		รหัส UN/NA: 1950, ชื่อในการขนส่ง: Colour, ประเภท: 2.1, ประเภทบรรจุหีบห่อ: กลุ่ม 2		
การจัดเก็บ:		ให้อยู่ในความดันอากาศและอุณหภูมิปกติ		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		ดูดซับด้วยวัสดุดูดซับหรือทราย ป้องกันมิให้รั่วไหลสู่สิ่งแวดล้อม นำลงทิ้งในถังขยะอันตราย		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		ให้หยุดแหล่งของการรั่วไหลถ้าสามารถทำได้อย่างปลอดภัย ป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมีเพื่อมิให้ มีการไหลออกสู่สิ่งแวดล้อมและทำการดูดซับสารเคมีด้วยวัสดุดูดซับ เก็บลงในภาชนะที่ปิดมิดชิด พร้อมปิดฉลากระบุชนิดของสารเคมีนั้นๆ ที่ภาชนะบรรจุ แจ้งแผนกบุคคล เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธี		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		โฟม ผงเคมีแห้ง คาร์บอนไดออกไซด์		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		สารออกซิไดซ์, สารที่มีความเป็นกรดหรือด่างอย่างแรง		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังที่ที่อากาศถ่ายเทสะดวก ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ และรีบนำส่งแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ล้างผิวหนังที่สัมผัสด้วยน้ำปริมาณมากๆ พร้อมใช้สบู่		
สัมผัสทางดวงตา:		ล้างด้วยน้ำสะอาดไหลผ่านปริมาณมากๆ		
เมื่อกลืนกิน:		ควรนำส่งแพทย์โดยเร็ว		

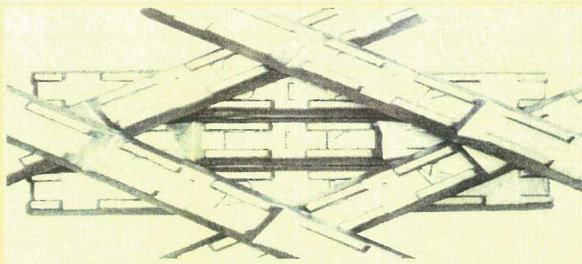
<div></div>	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)	REV NO. 01/2013	
		Page	Date
		1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name): อลูมิเนียม เหล็ก (Fe 75 Tablets)		<div></div>	
องค์ประกอบของสารเคมี (Chemical Ingredients): Aluminium 25% , Iron 75%			
การใช้งาน (Usability): ใช้เป็นสารเติมแต่ง (Additive) ในการหลอมอลูมิเนียม			
สถานที่จัดเก็บ (Storage): ห้องเก็บสารเติมแต่ง/ สารเคมี (Additive Room)		WARNING ระวัง	
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)			
ทางเข้าสู่ร่างกาย: ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร			
อันตราย: เกิดการระคายเคืองต่อตา ผิวหนังและระบบทางเดินหายใจ			
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)			
อุปกรณ์ป้องกัน: ในกรณีที่มีผงโลหะเกิดขึ้นให้ใช้หน้ากากป้องกันสารเคมี, แวนดานิกซ์, ถุงมือป้องกันสารเคมี			
<div></div>			
การเคลื่อนย้าย: พยายามรักษาระดับให้ฝุ่นน้อยที่สุด ผงเหล็กที่แขวนลอยอยู่ในอากาศอาจจะเบียดอย่างรุนแรงได้			
การจัดเก็บ: เก็บรักษาในที่แห้งและไม่ร้อน			
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)			
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย: ให้เก็บส่วนที่หกรั่วไหลใส่ถุงหรือภาชนะบรรจุสำหรับนำไปกำจัด			
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก: ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ผ้าดักส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด เพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด			
สารดับไฟที่เหมาะสม: ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทรายแห้ง (ห้ามใช้น้ำดับเพลิง)			
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน: มีปฏิกิริยารุนแรงกับสารที่ทำให้เกิดออกไซด์เข้มข้น			
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)			
สัมผัสทางการหายใจ: ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังที่ที่อากาศถ่ายเทสะดวก ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ และรีบนำส่งแพทย์			
สัมผัสทางผิวหนัง: ล้างออกด้วยน้ำปริมาณมากๆ			
สัมผัสทางดวงตา: ล้างออกด้วยน้ำปริมาณมากๆ และรีบนำส่งแพทย์			
เมื่อกลืนกิน: รีบนำส่งแพทย์โดยเร็ว			

	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name): อลูมิเนียม แมกนีเซียม 75% (HOESCH "MN75 Tablets")				
องค์ประกอบของสารเคมี Aluminium 25%, Manganese 75%				
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability): ใช้เป็นสารเคมีแต่ง (Additive) ในการหลอมอลูมิเนียม			WARNING ระวัง	
สถานที่จัดเก็บ (Storage): ห้องเก็บสารเคมีแต่ง/ สารเคมี (Additive Room)				
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย: ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร				
อันตราย: เมื่อพิจารณาตามข้อกำหนดและคำแนะนำทางด้านความปลอดภัยแล้ว ปรากฏว่าไม่มีอันตรายต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม				
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน: หน้ากากป้องกันสารเคมี, แว่นกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี				
				
การเคลื่อนย้าย: พยายามรักษาระดับให้ผงฝุ่นน้อยที่สุด				
การจัดเก็บ: เก็บรักษาในที่แห้งและไม่ร้อน				
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย: ให้เก็บส่วนที่หกรั่วไหลใส่ถุงหรือภาชนะบรรจุสำหรับนำไปกำจัด				
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก: ให้ดูดซับสารที่หกรั่วไหลด้วยวัสดุดูดซับ ให้ใช้ฟลัสดักส่วนที่หกรั่วไหลใส่ในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิดเพื่อนำไปกำจัดตามกฎหมายกำหนด				
สารดับไฟที่เหมาะสม: ผงดับเพลิงชนิดแห้ง (Class D), ทราซแห้ง (ห้ามใช้น้ำดับเพลิง)				
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน: ทำปฏิกิริยากับน้ำอย่างช้าๆ ภายใต้การรวมตัวของไฮโดรเจน				
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ: เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ และรีบนำไปพบแพทย์				
สัมผัสทางผิวหนัง: ล้างออกด้วยน้ำปริมาณมากๆ				
สัมผัสทางดวงตา: ล้างตาด้วยน้ำปริมาณมากๆ อย่างน้อย 15 นาที ถ้ายังมีอาการระคายเคืองให้รีบปรึกษาแพทย์				
เมื่อกลืนกิน: รีบนำส่งแพทย์โดยเร็ว				

<div></div>	ข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมี Safety Data Sheet (SDS)		REV NO. 01/2013	
			Page	Date
			1 Of 1	28-Oct-15
ชื่อสารเคมี (Chemical Name): น้ำมันดีเซล (Diesel Oil)			<div></div>	
องค์ประกอบของสารเคมี -				
(Chemical Ingredients):				
การใช้งาน (Usability): ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องยนต์ดีเซล			DANGER อันตราย	
สถานที่จัดเก็บ (Storage): ถังน้ำมัน (Oil tank)				
ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Protection)				
ทางเข้าสู่ร่างกาย:		ผิวหนัง ดา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร		
อันตราย:		การหายใจเข้าไปจะทำให้หายใจไม่ออก ถูกดื่มน้ำอาจระคายเคือง ทำให้เป็นโรคมะเร็งในเม็ดเลือด และโรคมะเร็งที่ไต		
อุปกรณ์ป้องกัน / การเคลื่อนย้าย / การจัดเก็บ (Personnel Protective Equipment/ Handling and Storage)				
อุปกรณ์ป้องกัน:		หน้ากากป้องกันสารเคมี, ถุงมือกันสารเคมี, แว่นตากันสารเคมี		
		<div></div>		
การเคลื่อนย้าย:		เคลื่อนย้ายโดยบรรจุภัณฑ์		
การจัดเก็บ:		ใช้สารและเก็บสารในที่มีการระบายอากาศ เก็บสารในที่ที่เย็นและแห้ง		
ข้อปฏิบัติกรณีหกรั่วไหล / กรณีเกิดเพลิงไหม้ (Accidental Release Measures/ Fire Fighting Measures)				
กรณีการหกรั่วไหลเล็กน้อย:		นำแหล่งที่อาจเกิดประกายไฟออกจากบริเวณนั้น ถ้ามีรอยรั่วในปริมาณไม่มากให้ใช้ดินเป็นตัวดูดซับ		
กรณีการหกรั่วไหลปริมาณมาก:		นำแหล่งที่อาจเกิดประกายไฟออกจากบริเวณนั้น ถ้ามีการรั่วในปริมาณมาก จะต้องทำที่กั้นเพื่อถกบริเวณไม่ให้แพร่ไปอื่น แล้วหยุดการรั่วไหลโดยใช้ตัวดูดซับ		
สารดับไฟที่เหมาะสม:		คาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง โฟม ใช้ละอองน้ำหล่อเย็นข้างภาชนะที่กำลังเกิดการติดไฟ		
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน:		อย่าเก็บไว้ใกล้แหล่งจุดติดไฟ ความร้อน ประกายไฟ		
การปฐมพยาบาล (First Aid Measure)				
สัมผัสทางการหายใจ:		เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศบริสุทธิ์ ถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ช่วยหายใจให้ออกซิเจนช่วย นำส่งไปพบแพทย์		
สัมผัสทางผิวหนัง:		ให้ฉีดล้างผิวหนังที่ด้วยน้ำ และสบู่		
สัมผัสทางดวงตา:		ให้ฉีดล้างตาทันทีด้วยน้ำประมาณมากอย่างน้อย 20-30 นาที และนำส่งไปพบแพทย์		
เมื่อกลืนกิน:		นำส่งพบแพทย์โดยทันที		

เอกสารแนบที่ 25

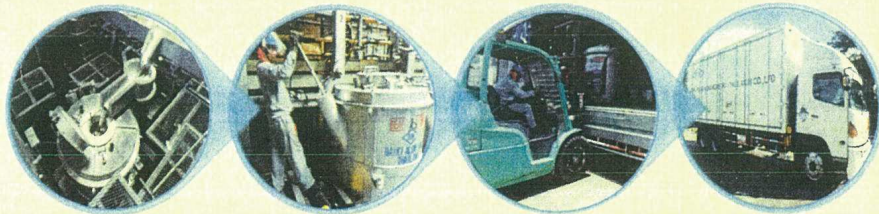
คู่มือในการขนส่งอะลูมิเนียมเหลวประจำรถขนส่ง



Welcome to
DAIKI
ALUMINIUM INDUSTRY THAILAND CO., LTD.

คู่มือการขนส่ง และการตอบสนองสถานการณ์ฉุกเฉิน ในการขนส่งอะลูมิเนียมหลอมเหลว

Molten Aluminium Transportation Manual and Emergency Responsibility Plans



EFFECTIVE DATE : 12/01/16

ISSUED BY

CHECKED BY

APPROVED BY

1. มาตรการการขนส่งอะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium)

1.1 รถขนส่ง

- 1.1.1 เป็นรถขนส่งที่ได้รับอนุญาต และเป็นรถที่มีลักษณะการปิดคลุมอย่างมิดชิด เพื่อป้องกันไม่ให้ อะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) ภายนอก (Pot) ที่หกหรือไหลออกจากภา (Pot) และหกหรือไหลออกมาภายนอก รถได้
- 1.1.2 ก่อนทำการขนส่ง อะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) ไปยังสถานที่ที่กำหนดต้องปฏิบัติตามนี้
 - (1) ต้องตรวจสอบสภาพความพร้อมของรถขนส่งตามที่กำหนดทุกครั้งก่อนทำการขนส่ง และหากพบความผิดปกติหรือพบว่ารถขนส่งชำรุด เสียหาย ต้องทำการแก้ไข และซ่อมบำรุงให้มีสภาพพร้อมใช้งานก่อน จึงจะสามารถนำรถไปใช้ในการขนส่งได้
 - (2) ต้องทำการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉินภายในรถต่างๆ ที่กำหนดประจำรถขนส่ง ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากพบว่าอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉินต่างๆ ไม่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ให้แจ้งหัวหน้างาน และจัดเตรียมอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉินใหม่ให้พร้อมใช้งานก่อนนำรถขนส่งไปใช้
 - (3) ตรวจสอบใบอนุญาตขับขี่ ต้องพกใบอนุญาตขับขี่ติดตัวทุกครั้งที่ทำกรับรถขนส่ง
- 1.1.3 ระหว่างทำการขนส่งอะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) ไปยังสถานที่ที่กำหนด ต้องปฏิบัติตามนี้
 - (1) ขับด้วยความเร็วไม่เกิน 60 กิโลเมตร/ ชั่วโมง หรือไม่เกินความเร็วที่บังคับในแต่ละเส้นทาง
 - (2) ขับรถตามกฎหมายจราจร
 - (3) ไม่บรรทุกน้ำหนักเกินที่กฎหมายกำหนด
 - (4) ห้ามจอดระหว่างทาง เว้นแต่มีเหตุจำเป็น
 - (5) หากพบความผิดปกติของอะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) หรือเกิดอุบัติเหตุในระหว่างการขนส่ง ให้แจ้งหัวหน้างานทันที

- 1.2 ภา (Pot) บรรจุอะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมของภา (Pot) บรรจุอะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) ทุกครั้งก่อนทำการขนส่งไปยังสถานที่ที่กำหนด หรือพบว่าภา (Pot) ชำรุด เสียหาย ต้องทำการแก้ไข และซ่อมบำรุงให้มีสภาพพร้อมใช้งานก่อน จึงจะสามารถทำการขนส่งได้ และต้องแจ้งหัวหน้างานทันที

1.3 ผู้ขับรถขนส่ง

- 1.3.1 ต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ขับรถขนส่ง (มีใบอนุญาตขับรถประเภทที่ 4)
- 1.3.2 สภาพร่างกายต้องพร้อม คือ ต้องพักผ่อนให้เพียงพอ และมีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ไม่เกิน 10 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์
- 1.3.3 ต้องสวมใส่เครื่องแต่งกาย และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยตามที่กำหนด
- 1.3.4 ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ และเครื่องมือสื่อสารให้พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา

- 1.4 ข้อควรระวัง ห้ามให้อะลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) สัมผัสน้ำหรือความชื้น เนื่องจากจะเกิดการระเบิดอย่างรุนแรง

2. การตอบสนองสถานการณ์ฉุกเฉิน (Emergency Plans)

2.1 ขั้นตอนการตอบสนองสถานการณ์ฉุกเฉินเมื่อบริษัทหลอมเหลว (Molten Aluminium) หกรั่วไหล

2.1.1 ผู้ประสบเหตุ (ผู้ขับขี) ต้องประเมินสถานการณ์ว่าสามารถระงับเหตุการณ์ได้ด้วยตนเองหรือไม่ หากไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ด้วยตนเอง ให้เปิดหาหมายเลข โทรศัพท์ โดยดูจากรายการหมายเลข โทรศัพท์สำหรับกรณีฉุกเฉิน และโทรแจ้งเหตุตามลำดับ ดังนี้

- (1) โทรแจ้งผู้จัดการ โรงงาน (Plant Manager) หรือ ผู้ประสานงาน โรงงาน (Site Coordinator)
- (2) โทรแจ้งตำรวจทางหลวง, ป้องกันภัยจังหวัดในพื้นที่ที่เกิดสถานการณ์ฉุกเฉินจากอุบัติเหตุรถบรรทุกหกรั่วไหล หรือ กรณีเกิดเหตุ ในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ โทรแจ้งศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้
- (3) โทรสายด่วนข้อมูลการระงับอุบัติเหตุ หมายเลข โทรศัพท์ 1564
- (4) สิ่งที่ต้องแจ้งได้แก่

- ชื่อผู้แจ้งเหตุ (ผู้ขับขี)
- เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อกลับได้
- ลักษณะของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
- สถานที่เกิดเหตุ
- สิ่งที่คาดว่าจะอันตราย

- (5) ควรยืนอยู่เหนือลม และหลีกเลี่ยงการสูดดมไอระเหยของอลูมิเนียมที่หกรั่วไหล

2.1.2 หากมีแหล่งประกายไฟอยู่ใกล้ที่เกิดเหตุ ต้องแยกภาชนะบรรจุสารไวไฟให้ห่างจากแหล่งประกายไฟอย่างน้อย 15 เมตร

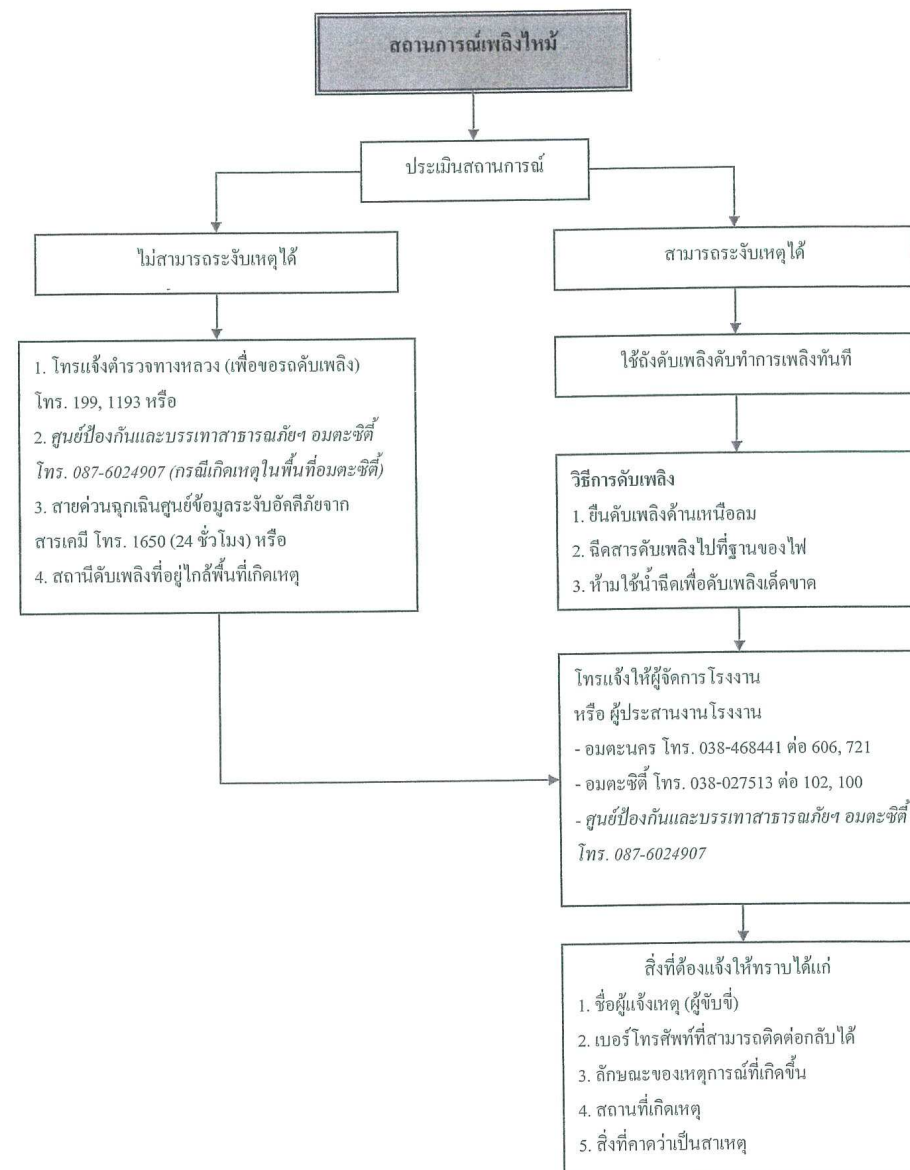
- (1) ใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบตามที่จัดเตรียมไว้
- (2) นำทรายขย้าง วางกันเพื่อเป็นสัญญาณให้รถคันอื่นที่ผ่านไป - มาทราบว่าอุบัติเหตุเกิดขึ้น
- (3) ใช้ทรายหรือเป้งเคลเซียมและอุปกรณ์อื่นๆ ที่จัดเตรียมไว้ล้อมอลูมิเนียมที่หกไว้ให้อยู่ในวงจำกัด และโรยให้ทั่วเพื่อทำการดูดซับ
- (4) พยายามกำจัดหรือเคลื่อนย้ายแหล่งประกายไฟออกจากที่เกิดเหตุ
- (5) ยืนอยู่เหนือลม และหลีกเลี่ยงการสูดดมไอระเหยของอลูมิเนียมที่หกรั่วไหล
- (6) ทำความสะอาดอลูมิเนียมที่หกในที่เกิดเหตุให้เรียบร้อย
- (7) ห้ามใช้น้ำในการทำความสะอาดอลูมิเนียมที่หกรั่วไหล เนื่องจากจะทำให้เกิดการระเบิดของอลูมิเนียม และอาจมีปฏิกิริยาหรือก๊าซพิษเกิดขึ้นได้

ทุกครั้งที่เกิดสถานการณ์ฉุกเฉินหกรั่วไหลขึ้น (ไม่ว่าจะระงับเหตุการณ์ได้เองหรือขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องตามรายการหมายเลข โทรศัพท์สำหรับเหตุฉุกเฉิน) ผู้ขับขีรถขนส่งต้องโทรแจ้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นให้ผู้จัดการ โรงงาน (Plant Manager) หรือ ผู้ประสานงาน โรงงาน (Site Coordinator) ทราบ และ กรณีเกิดเหตุ ในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ คือ โทรแจ้งศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ โดยดูจากรายการหมายเลข โทรศัพท์สำหรับกรณีฉุกเฉิน

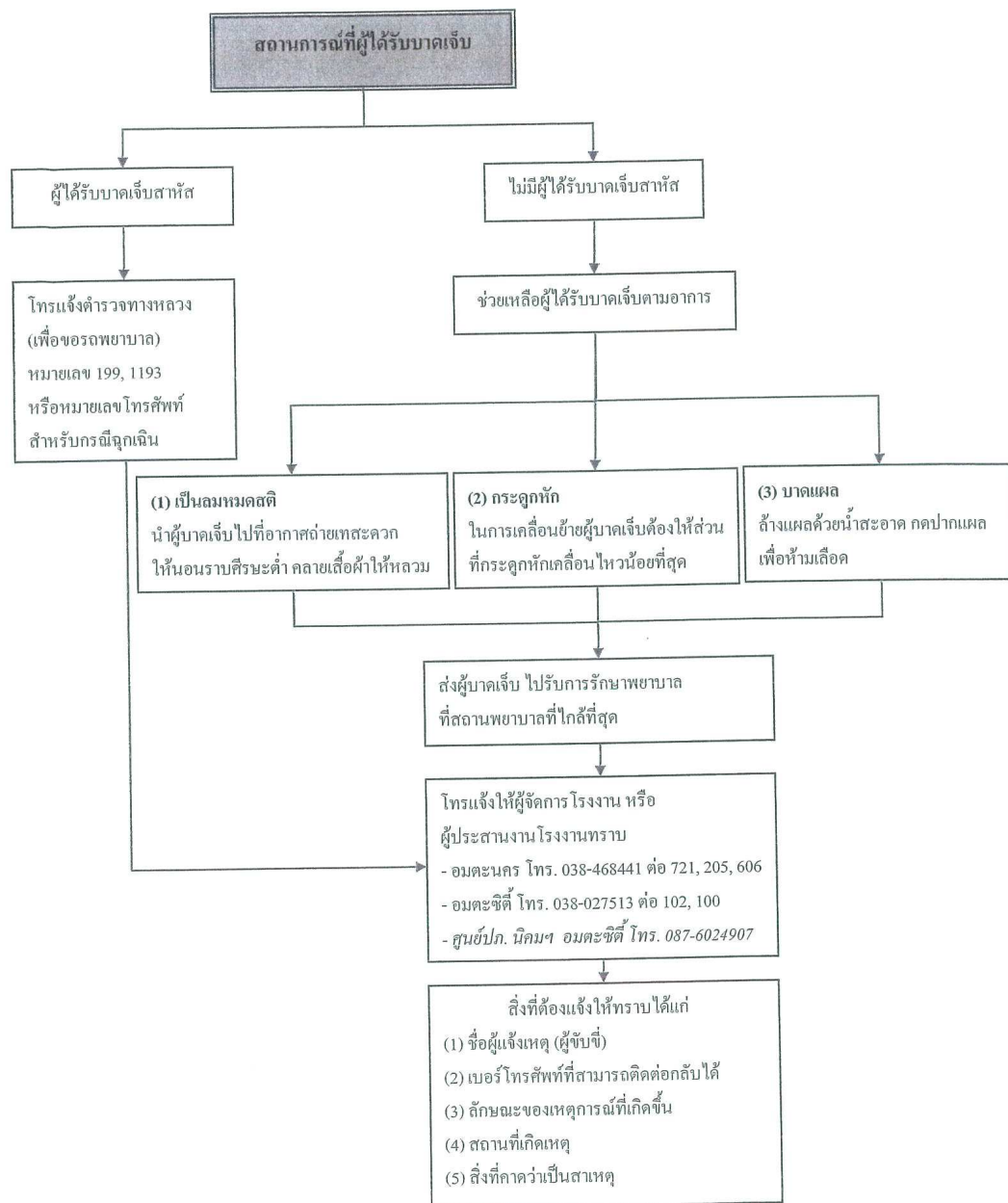
2.1.3 สิ่งที่ต้องแจ้งให้ผู้จัดการ โรงงาน (Plant Manager) หรือ ผู้ประสานงาน โรงงาน (Site Coordinator) ทราบ ได้แก่

- (1) ชื่อผู้แจ้งเหตุ (ผู้ขับขี)
- (2) เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อกลับได้
- (3) ลักษณะของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
- (4) สถานที่เกิดเหตุ
- (5) สิ่งที่คาดว่าจะอันตราย

2. แผนผังขั้นตอนการตอบสนองสถานการณ์เพลิงไหม้



3.แผนผังขั้นตอนการตอบสนองสถานการณ์ที่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ



รายการหมายเลขโทรศัพท์สำหรับกรณีฉุกเฉิน

1. รถพยาบาล

ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
โรงพยาบาลปทุมคงคา		0-3865-9117	-
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี อันศรีราช		0-3832-0200	-
โรงพยาบาลชลบุรี		0-3893-1000	-
โรงพยาบาลพานทอง		0-3845-1118	-
โรงพยาบาลแกลง		0-3827-3840	-
มูลนิธิไตรคุณธรรม		0-3827-2201	-

2. อุบัติเหตุ

ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
สอบถามหมายเลขฉุกเฉิน		1188	-
ศูนย์ปลอดภัยคมนาคม		1197	-
ตำรวจทางหลวง		1193	-
ศูนย์ป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยนิคมฯ อมตะซิตี้		087-6024907	หัวหน้าศูนย์
ผู้จัดการฝ่ายผลิต	นายธนวัฒน์ สุพร	081-9821968	-
หัวหน้างาน	นายสนั่น สืบศรี	089-8320036	-
ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรมนุษย์	นางพนิดาจันทร์ จันทร์อมร	092-7097272	-
สำนักงานอมตะนคร		038-468441	-
สำนักงานอมตะซิตี้		038-027513	-
สำนักงานอมตะซิตี้	นายภาณุวัฒน์	098-2626422	ผู้ประสานงาน

3. รถดับเพลิง

ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
ตำรวจดับเพลิง		199	-
ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดชลบุรี		038-278-031-2	-
ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดระยอง		038-694-134	-
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย นิคมอมตะนคร		038-213-009, 038-213-191	-
นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้		038-457-002-4, 038-346-007	-

4. อุบัติภัย

ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
สายด่วนอุบัติเหตุ		1669, 1356, 1784, 1564, 1650	-



บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

700/99 ม.1 ถ.บางนา-ตราด กม.57

ตำบลบ้านเก่า อำเภอบางพลี

ชลบุรี 20160

700/99 Moo 1 Bangna-Trad Rd., KM.57

Tambol Bankao Amphur Panthong

Chonburi 20160

Tel: (038) 468-441 (Auto 5 Lines)

(038) 458-862-3, 743-219-20

Fax: (038) 214-634, 214-572



Material Safety Data Sheet for Molten Aluminium

Effective Date : 1/02/2013 Revision :01/13

1. Product Data

- 1.1 Product Name : MOLTEN ALUMINIUM
- 1.2 Use : Various fabricated aluminium parts and products.
- 1.3 Name of Manufacturer : DAIKI Aluminium Industry (Thailand) Co.,Ltd
- 1.4 Address : 700/99 Moo 1 Tambol Bankao, Amphur Panthong Chonburi 20160
- 1.5 Phone Number : (038) 214-631
- 1.6 Fax Number : (038) 214-634

2. Identification of Material

2.1 Chemical Composition

No	Name (Element)	Chemical Formula	CAS No	Wt%
1	Aluminium	Al	7429-90-5	85.7456
2	Copper	Cu	7440-50-8	1.5901
3	Silicon	Si	7440-21-3	10.2446
4	Magnesium	Mg	7439-95-4	0.2200
5	Zinc	Zn	7440-66-6	0.9401
6	Iron	Fe	7439-89-6	0.7398
7	Manganese	Mn	7439-96-5	0.2820
8	Nickel	Ni	7440-02-0	0.0570
9	Titanium	Ti	7440-32-6	0.0363
10	Lead	Pb	7439-92-1	0.0395
11	Tin	Sn	7440-31-5	0.0339
12	Chromium	Cr	7440-47-3	0.0302
13	Bismuth	Bi	7440-69-9	0.0014
14	Sodium	Na	7440-23-5	0.0003
15	Cadmium	Cd	7440-43-9	0.0006
16	Antimony	Sb	7440-36-0	0.0011
17	Phosphorus	P	7723-14-0	0.0010
18	Zirconium	Zr	7440-67-7	0.0230
19	Vanadium	V	7440-62-2	0.0100
20	Beryllium	Be	7440-41-7	0.0001
21	Strontium	Sr	7440-24-6	0.0003
22	Calcium	Ca	7440-70-2	0.0022
23	Mercury	Hg	7439-97-6	0.0009

2.2 Un Class and Un Number : UN3257

2.3 Industrial Safety and Health Law : Not applicable



บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

700/99 ม.1 ถ.บางนา-ตราด กม.57

ตำบลบ้านเก่า อำเภอบางพลี

ชลบุรี 20160

700/99 Moo 1 Bangna-Trad Rd., KM.57

Tambol Bankao Amphur Panthong

Chonburi 20160

Tel: (038) 468-441 (Auto 5 Lines)

(038) 458-862-3, 743-219-20

Fax: (038) 214-634, 214-572



Material Safety Data Sheet for Molten Aluminium

3. Physical Data

- 3.1 Appearance : Silver
- 3.2 Melting Point : 660 - 750 °C
- 3.3 Boiling Point : 2,520 °C
- 3.4 Vapour Density : Not applicable
- 3.5 Vapour Pressure : Not applicable
- 3.6 Density : 2.40 Mg/M³

4. Fire And Explosion Hazard Data

- 4.1 Plash Point : Below its flash point.
- 4.2 Explosion Limits : -
- 4.3 Autoignition Temperature : -
- 4.4 Nature of Hazard : Molten metal in contact with water/ moisture or certain metal oxides can be explosive.
- 4.5 Flammable Limits : Upper -N/A % Lower-N/A %
- 4.6 Fire : Substance is transported in molten form at a temperature above 705 °C (1300 °F).
Violent reaction with water; contact may cause an explosion or may produce a flammable gas.
Contact with nitrates or other oxidizers may cause an explosion.
Use class D extinguishing agent on fines, dust or molten metal.
Do not use water, except in life threatening situations and then only in a fine spray.
Do not use halogenated extinguishing agents or foam.

5. Health Hazard Data

- 5.1 Effects of Overexposure : Contact causes severe burns to skin and eyes.
Fire may produce irritating and/or toxic gases.
- 5.2 Target Organs : Throughout the body.
- 5.3 Medical Conditions Generally Aggravated By Exposure : None Identified
- 5.4 Routed of Entry : None indicated

6. Reactivity Data

- 6.1 Stability : Stable
- 6.2 Hazardous Polymerization : Will not occur
- 6.3 Conditions to Avoid : Moisture
- 6.4 Incompatibles : Water





บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

700/99 ม.1 อ.บางนา-ตราด กม.57
ตำบลบ้านเก่า อำเภopanทอง
ชลบุรี 20160

700/99 Moo 1 Bangna-Trad Rd., KM.57
Tambol Bankao Amphur Panthong
Chonburi 20160

Tel: (038) 468-441 (Auto 5 Lines)
(038) 458-862-3, 743-219-20
Fax: (038) 214-634, 214-572



Material Safety Data Sheet for Molten Aluminium

7. Spill and Disposal Procedures

- 7.1 Spillage**
- Do not touch or walk through spilled material.
 - Do not attempt to stop leak, due to danger of explosion.
 - Keep combustibles (wood, paper, oil, etc.) away from spilled material.
 - Substance is very fluid, spreads quickly, and may splash.

8. Storage and Handling Precautions

- 8.1 Handling**
- Avoid contact with water or moisture. Avoid contact with sharp edges or heated metal.
 - Hot aluminium does not necessarily glow red. Hot and cold aluminium are not visually different.
- 8.2 Storage**
- Must be stored in a "DRY PLACE" at under a roof.

9. Transportation Data and Additional Information :Non-Hazardous for air, sea and road freight

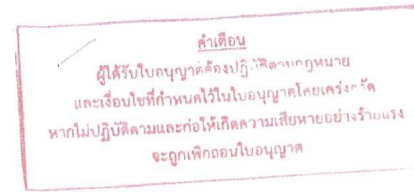
General Shipping Information description:

UN number: UN3257
Proper shipping name: Elevated temperature liquid, N.O.S.
Hazard class: 9
Packing group: III
10. Urgent Contact
: Same as above address



Prepared By Approved By

Date: 1/02/2013 Date: 1/02/2013



กรม ๓, ๙

ใบอนุญาตใช้ไว้ในโรงงานหรือเชิงอุตสาหกรรม

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๓๓๕๐๙12๓๒๖๑๖1

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 25๕1

อนุญาตให้ บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด ใช้

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐1๐552๐4๐974

สถานที่ตั้งโรงงาน ผู้รับใบอนุญาตเลขที่ 700/99

กระทรวง อ.บางนา-ตราด จ.ชลบุรี

วันที่ออก ๒๒/๐๕/๕๑ วันที่ใช้ ๒๒/๐๕/๕๑

โทรศัพท์ ๐ 3846 8441 โทรสาร ๐ 3821 4572

สถานที่ตั้งโรงงาน เลขที่ ๗๐๐/๙๙ หมู่ ๑ ตำบลบ้านเก่า อำเภopanทอง จ.ชลบุรี

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

เลขที่ ๗๐๐/๙๙

คำเตือน

ผู้ได้รับใบอนุญาตคือปฏิบัติงานตามกฎหมาย
และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตโดยเคร่งครัด
หากไม่ปฏิบัติตามและก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง
จะถูกเพิกถอนใบอนุญาต



ใบอนุญาตนี้ให้ในการลงนามซึ่งผู้ได้รับอนุญาต

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๐๐๕๐๙๑๑๓๓๓๗๐๖๑

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

อนุญาตให้ บริษัท ไทย ออโตโมบิล จำกัด (มหาชน) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [REDACTED]

สถานที่ตั้งโรงงาน [REDACTED]

ตรวจ [REDACTED]

ตั้งเลขที่ ๑๐๐๕๐๙๑๑๓๓๓๗๐๖๑

เลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

สถานที่ตั้งโรงงาน [REDACTED]

เลขที่ ๗๐๐/๒๙

ตรวจ [REDACTED]

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

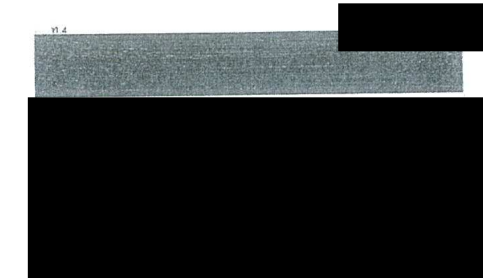
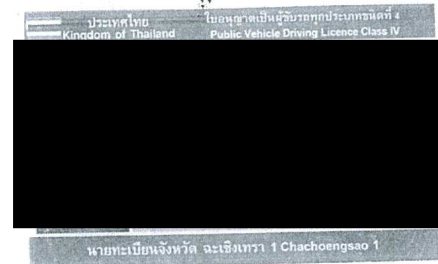
ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒

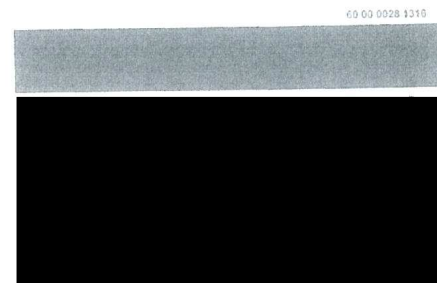
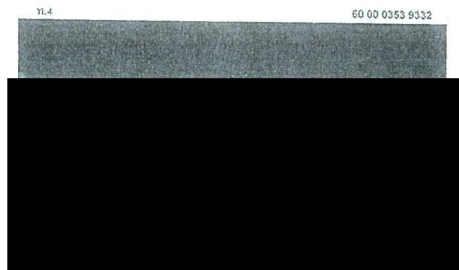
ตั้งเลขที่ ๑ ๓๘๔๖ ๘๔๔๑ เลขที่ ๑ ๓๘๒๑ ๔๕๗๒



นาย [REDACTED] ตำแหน่ง [REDACTED]

ผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการและกฎหมาย

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๑





รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 16 กันยายน 2555 เลขทะเบียน 85 - 1879 จังหวัด ชลบุรี
ประเภท รถบรรทุก ส่วนกลาง
ยี่ห้อรถ HINO
เลขตัวรถ FI-13TPA-10958
ยี่ห้อเครื่องยนต์ HINO เลขเครื่องยนต์ J08C-TS18502
จำนวน 6 ล้อ 212 แรงม้า 3 เหล็ก 6 ล้อ ยาง 10 เหล็ก
น้ำหนักบรรทุก 10,800 กก. จำนวนผู้โดยสารที่นั่ง คน ยืน คน
น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักของเวลา 10,800 กก. น้ำหนักรวม 21,000 กก.

ลำดับที่ 1 เจ้าของรถ วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 3 กันยายน 2555
ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัทไดค อลูมิเนียม จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด
หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 0105542016974 สัญชาติ ไทย
ที่อยู่ 700/99 หมู่ 1 ต.บ้านเก่า อ.หางดง จ.ชลบุรี โทร
ผู้ประกอบการขนส่งประเภท รถบรรทุก ส่วนกลาง ใบอนุญาตเลขที่ ขบ 824/2555
วันสิ้นอายุใบอนุญาต 28 พฤศจิกายน 2560 มีสิทธิขอรับทราบและใช้รถโดย บัตรขนส่ง
ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัทไดค อลูมิเนียม จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ 700/99 หมู่ 1 ต.บ้านเก่า อ.หางดง จ.ชลบุรี โทร

ลงชื่อ [REDACTED] (ผู้ประกอบการขนส่ง)
ลงชื่อ [REDACTED] (เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก)
ลงชื่อ [REDACTED] (ผู้รับรถ)
ลงชื่อ [REDACTED] (ผู้จดทะเบียน)



รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ	ลงชื่อ
16 ต.ค.48	ก00385022/490001177	4/48-3/49	3600.00		30 ก.ย.49		
2 ต.ค.49	ก00154985/500000003	4/49 3/50	3600.00	36.00	30 ก.ย.50		
15 ต.ค.50	ก00403197/510000188	4/50 3/51	3600.00	36.00	30 ก.ย.51		
8 ต.ค.51	18ก102876/520000034	4/51 3/52	3600.00	36.00	30 ก.ย.52		
3 ต.ค.52	ก03610854/5300000130	4/52 3/53	3600.00	36.00	30 ก.ย.53		
30 ก.ย.53	ก03800099/530005321	4/53 3/54	3600.00		30 ก.ย.54		
3 ต.ค.54	ก04382051/5500000077	4/54 3/55	3600.00	36.00	30 ก.ย.55		
3 ต.ค.55	ก05575774/560001332	4/55-3/56	3600.00		30 ก.ย.56		
1 ต.ค.56	ก05607426/570000026	4/56-3/57	3600.00	36.00	30 ก.ย.57		
5 ก.ย.57	ก08600871/570007231	4/57 3/58	3600.00		30 ก.ย.58		
29 ก.ย.58	ก10203050/580020620	4/58-3/59	3600.00		30 ก.ย.59		

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ	ลงชื่อ
1 พ.ย.59	ก12355231/600000564	4/59-3/60	3600.00	72.00	30 ก.ย.60		
2 ต.ค.60	ก12355231/600000564	4/60-3/61	3600.00	72.00	30 ก.ย.61		
2 ต.ค.61	ก12355231/600000564	4/61-3/62	3600.00	72.00	30 ก.ย.62		

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

รายการจดทะเบียน

9 มิถุนายน 2559
 วันจดทะเบียน - 9 มิถุนายน 2559
 ชนิดเชื้อเพลิง - ลิโต
 ลักษณะ/วัสดุ - ลิโต
 แบบ - ลิโต
 เลขตัวรถ - ISUZU
 ยี่ห้อเครื่องยนต์ - ISUZU
 จำนวน - 240
 น้ำหนักรถ - 9000 กิโลกรัม
 น้ำหนักบรรทุก - 16000 กิโลกรัม
 น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักนอกเพล - 16000 กิโลกรัม
 ประเภท - ลิโต
 ยี่ห้อรถ - ISUZU
 หมายเลข - 6HK1PC6489
 เลขเครื่องยนต์ - 3 เฟส 6 ลิตร 8000 ซีซี
 แรงม้า - 25000
 คน - 25000
 คน - 25000

เจ้าของรถ

จำดับที่ 1
 วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 9 มิถุนายน 2559
 ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัท โกลบอล ออโต้เมค (ประเทศไทย) จำกัด
 หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 0105542046974
 ที่อยู่ 700/99 หมู่ 1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี
 ประกอบการขนส่งประเภท รถบรรทุก 3 ล้อ
 วันสิ้นอายุใบอนุญาต 28 พฤศจิกายน 2560
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัท โกลบอล ออโต้เมค (ประเทศไทย) จำกัด
 ที่อยู่ 700/99 หมู่ 1 ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ลงชื่อ.....

ผู้ประกอบการขนส่ง

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

นายทะเบียน

รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อายุภาษี	
1 9 มี.ย.59	ก11923752/590001724	2/59-1/60	3600.00		31 มี.ค.60	
2 5 มี.ค.60	ก13758718/600011611	2/60-1/61	3600.00	72.00	31 มี.ค.61	
3 9 มี.ค.61	ก14692498/610012359	2/61-1/62	3,600.00	0.00	31 มี.ค.62	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสอบสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

00/2585

รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสอบสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

เอกสารแนบที่ 26

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์
ก่อนดำเนินการขนส่งฯ ตามเอกสารทบทวนเครื่องจักร (Check Sheet)
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566



ใบทบทวน/ตรวจเครื่องจักรและอุปกรณ์

ชื่อเครื่องจักร/อุปกรณ์ : TRUCK(รถบรรทุกกาน้ำอลูมิเนียม)

86-2035

ประจำเดือน

JUN

วันที่ตรวจ	เวลาที่ตรวจ	ความถี่	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
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																				

สรุปผลการตรวจ

เจ้าหน้าที่

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

บันทึกปัญหาที่ตรวจพบ

วันที่

รายละเอียดที่พบปัญหา

ผู้ตรวจรับ

ผลการซ่อม

เสร็จวันที่

แจ้งซ่อมวันที่

หมายเหตุ

1.สัญลักษณ์การตรวจ ปกติ = ✓ ผิดปกติ = X กรณีไม่ได้ตรวจเพราะไม่ใช้งาน หรือ ไม่อยู่ในแผนการตรวจ = "-", กรณีเป็นวันหยุด = "H"

2.สัญลักษณ์ตรวจงานจากการซ่อม ผ่าน = OK ไม่ผ่าน = NG

3.กรณีพบปัญหาในดำเนินการ ออกใบแจ้งซ่อมทุกครั้ง และแจ้งให้ผู้ใช้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ

DIK2-QF-MT-007

Revision : 01/14 (01-Aug-2014)



1. สัญลักษณ์การตรวจ ปกติ = \checkmark ผิดปกติ = \times กรณีพบได้ตรวจเพราะในโรงงาน หรือ ไม่อยู่ในแผนการตรวจ = "H" กรณีเป็นวันหยุด = "H"

2. สัญลักษณ์ตรวจจากภายนอก ผ่าน = OK ไม่ผ่าน = NG

3. กรณีที่พบปัญหาให้ดำเนินการ ออกใบแจ้งซ่อมทันที และแจ้งให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องรับทราบ

เอกสารแนบที่ 27

บันทึกสถิติอุบัติเหตุจากการทำงาน
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

สรุปสถิติอุบัติเหตุประจำเดือน กันยายน 2566 (Accident summary case on September 2023)															
อันดับ No.	ฝ่าย Section	แผนก Dept.	บริษัท Company	ตำแหน่ง หน้าที่ Position	เวลา กะ Shift Time	เกิดอุบัติเหตุ			ชื่อ - สกุล Name	อายุตัว Age	อายุงาน of Work	สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ How 's accident	ความรุนแรง	ผล	หมายเหตุ Remark
						วัน Day	วันที่ Date	เวลา Time					Sevirity	บาท Baht	
													-	-	
<div>Remark:</div> <div>PRD = PRODUCTIONNON = NON ABSENT</div> <div>PROP = PROPERTIESAB = ABSENT</div> <div></div> <div><div>ค่ารักษาพยาบาล (Meadical Treatment)0 บาท</div><div>ค่าจ้าง/ ค่าสวัสดิการ (Employment/ Benefits)0 บาท</div><div>ค่าทรัพย์สินเสียหาย (Property Damaged Estimate)0 บาท</div><div>รวม (Total)0 บาท</div></div>															

[illegible]

[illegible][illegible]

เอกสารแนบที่ 28

บันทึกสถิติอุบัติเหตุจากการขนส่งของโครงการ
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566

บันทึกสถิติอุบัติเหตุจากการขนส่ง
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566

โครงการโรงงานหลอมอะลูมิเนียม
บริษัท ไตกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

เดือน	จำนวน	อุบัติเหตุ	การตรวจสอบและแก้ไขปัญหา
มกราคม	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-
กุมภาพันธ์	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-
มีนาคม	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-
เมษายน	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-
พฤษภาคม	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-
มิถุนายน	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-
รวม	0	ไม่พบอุบัติเหตุ	-

เอกสารแนบที่ 29

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ 3 ปี ย้อนหลัง (ปี 2563-2565)

[illegible][illegible]

สรุปสถิติอุบัติเหตุประจำเดือน พฤษภาคม 2563 (Accident summary case on May 2020)															
อันดับ No.	ฝ่าย Section	แผนก Dept.	บริษัท Company	ตำแหน่ง หน้าที่ Position	เวลา กะ Shift Time	เกิดอุบัติเหตุ Accident			ชื่อ - สกุล Name	อายุตัว Age	อายุงาน Age of Work	สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ How's accident	ความรุนแรง Severity	ผล บาท Baht	หมายเหตุ Remark
						วัน Day	วันที่ Date	เวลา Time							
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	รวม														

Remark: PRD = PRODUCTION NON = NON ABSENT
 PROP = PROPERTIES AB = ABSENT

ค่ารักษาพยาบาล (Medical Treatment)	0	บาท
ค่าจ้าง/ ค่าสวัสดิการ (Employment/ Benefits)	0	บาท
ค่าทรัพย์สินเสียหาย (Property Damaged Estimate)	0	บาท
รวม (Total)	0	บาท

สรุปสถิติอุบัติเหตุประจำวัน ประจำเดือน มิถุนายน 2563 (Accident summary case on June 2020)															
อันดับ No.	ฝ่าย Section	แผนก Dept.	บริษัท Company	ตำแหน่ง หน้าที่ Position	เวลา กะ Shift Time	เกิดอุบัติเหตุ Accident			ชื่อ - สกุล Name	อายุตัว Age	อายุงาน Age of Work	สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ How 's accident	ความ รุนแรง Severity	ผล บาท Baht	หมายเหตุ Remark
						วัน Day	วันที่ Date	เวลา Time							
1	PD	Mn	DIK	Operator	เช้า	เสาร์	6	16.30	นายอดิพงษ์ ไชยดี	29	4M	-ขณะนายอดิพงษ์ กำลังซ่อมบำรุงเครื่องจักร	AB	3,400	ได้รับบาดเจ็บ
												ก้มต่ำลงไปคายน็อต ผ่าครอบเครน			ไม่ทรัพย์สินเสียหาย
												มีฝุ่นบนเครื่องจักร ทำให้ฝุ่นปลิวเข้าตา			ไม่หยุดงาน

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

สรุปสถิติอุบัติเหตุประจำวันเดือน พฤษภาคม 2564 (Accident summary case on May 2021)																				
อันดับ No.	ฝ่าย Section	แผนก Dept.	บริษัท Company	ตำแหน่ง หน้าที่ Position	เวลา กะ Shift Time	เกิดอุบัติเหตุ Accident			ชื่อ - สกุล Name	อายุตัว Age	อายุงาน Age of Work	สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ How's accident	ความรุนแรง	ผล	หมายเหตุ Remark					
						วัน Day	วันที่ Date	เวลา Time					Severity	Bahit						
I	PD	Heavy	DIK	Operator	ตึก	พฤษภาคม	10	06.30	นางสาวรวีวรรณ รื่น	22Y	1Y2M	-ขณะดูแลวีวอร์ด ชั่งงาน ได้สะดุดรถเข็น ทำให้นิ้วมือ	AB	5,800	ได้รับบาดเจ็บ					
												มือไปจับกับขอบตระกร้าเหล็กขอบตะแกรงหนีบ			ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย					
												นิ้วมือ ได้รับบาดเจ็บ			ไม่หยุดงาน					
รวม																				
Remark:							PRD = PRODUCTION					NON = NON ABSENT								
							PROP = PROPERTIES					AB = ABSENT								

[illegible]

สรุปสถิติอุบัติเหตุประจำวัน 2564 (Accident summary case on September 2021)															
อันดับ No.	ฝ่าย Section	แผนก Dept.	บริษัท Company	ตำแหน่ง หน้าที่ Position	เวลา กะ Shift Time	เกิดอุบัติเหตุ Accident			ชื่อ - สกุล Name	อายุตัว Age	อายุงาน Age of Work	สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ How's accident	ความ รุนแรง Severity	ผล บาท Baht	หมายเหตุ Remark
						วัน Day	วันที่ Date	เวลา Time							
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

[illegible]

[illegible]

สรุปสถิติอุบัติเหตุประจำวัน พฤษภาคม 2565 (Accident summary case on May 2022)															
อันดับ No.	ฝ่าย Section	แผนก Dept.	บริษัท Company	ตำแหน่ง หน้าที่ Position	เวลา กะ Shift Time	เกิดอุบัติเหตุ Accident			ชื่อ - สกุล Name	อายุ Age	อายุงาน Age of Work	สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ How's accident	ความ รุนแรง Severity	ผล บาท Baht	หมายเหตุ Remark
						วัน Day	วันที่ Date	เวลา Time							
1	PD	P-Project	DIK	-	เช้า	อังคาร	17	10.46	-	-	-	เกิดจากพลาดที่รองตู้ขึ้น DC 100 รองตู้ขึ้นอาจจะมึนน้ำ	NON	40,000	ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ
												ทำให้เกิดความร้อน แล้วเกิดไฟลุกไหม้			-ทรัพย์สินเสียหาย
</															

[illegible]

[illegible]

เอกสารแนบที่ 30

ตัวอย่างเอกสารค่าธรรมเนียมประกันภัยของรถขนส่งอะลูมิเนียมเหลว



ใช้สำหรับแจ้งกรม

รหัสบริษัท
Company Code **MSI**

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0100547000285
Company registration no. / Tax Identification no. 0100547000285

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

THE SCHEDULE J1026-002

ORIGINAL

JS CS/WS/B0001/J1026-002

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ BKD/VCTC/23-006420
Policy Number

ผู้เอาประกันภัย ชื่อ บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
The Insured Name **DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.**
ที่อยู่ 7/412 MOO. 6 T.MABYANGPORN, A.PLUAK DAENG, RAYONG 21140
Address
อาชีพ
Occupation

ผู้ขับขี่ 1 วัน / เดือน / ปีเกิด อาชีพ
Driver 1 Birth Date Occupation
ผู้ขับขี่ 2 วัน / เดือน / ปีเกิด อาชีพ
Driver 2 Birth Date Occupation

ผู้รับประโยชน์ Beneficiary **ไม่รวม พ.ร.บ.**

ระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ **MAY 15, 2023** สิ้นสุดวันที่ **MAY 15, 2024** เวลา 16.30 น.
Period of Insurance From To Time 4.30 P.M.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย ***** ซ่อมอุปกรณ์/Normal Garage *****
Particulars of Motor Vehicle

ลำดับ Item	รหัส Code	ชื่อรถยนต์ / รุ่น Make / Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis / Engine No.	ปีรุ่น Model Yr.	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง / ขนาดบรรทุก Capacity
001	320	HINO FL8	ขบ 86-8245	MNKL8JT1XHX12613	2020	TRUCK	003/0000/25000

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverages only with respect to those agreements for which a limit of liability is shown

ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก Third Party Coverage	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Coverage	ความคุ้มครองเพิ่มเติมเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement
<p>1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. Limit of Liability for Bodily Injury or Death in excess of Motor Vehicle Accident Victim Insurance Policy Limit to</p> <p>UNLIMITED บาท/คน Baht / Each Person</p> <p>UNLIMITED บาท/ครั้ง Baht / Each Accident</p> <p>2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit of Liability for Property</p> <p>5,000,000.- บาท/ครั้ง Baht / Each Accident</p> <p>2.1) ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible</p> <p>- บาท/ครั้ง Baht / Each Accident</p>	<p>1) ความเสียหายรถยนต์ Own Damage</p> <p>1,950,000.- บาท/ครั้ง Baht / Each Accident</p> <p>1.1) ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible</p> <p>- บาท/ครั้ง Baht / Each Accident</p> <p>2) รถยนต์สูญหาย / ไฟไหม้ Loss by Fire & Theft</p> <p>1,950,000.- บาท Baht</p>	<p>1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident</p> <p>1.1) เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง Loss of life, Dismemberment, Total Permanent Disability</p> <p>ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000.- บาท Driver 1 Person Baht</p> <p>ข) ผู้โดยสาร 2 คน 100,000.- บาท/คน Passenger Persons Baht / Each Person</p> <p>1.2) ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Total Disability</p> <p>ก) ผู้ขับขี่ 1 คน - บาท/สัปดาห์ครั้ง Driver 1 Person Baht / Week</p> <p>ข) ผู้โดยสาร - คน - บาท/คน/สัปดาห์ครั้ง Passenger Persons Baht / Person / Week</p> <p>2) ค่ารักษาพยาบาล 50,000.- บาท/คน Medical Expense Baht / Each Person</p> <p>3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 300,000.- บาท/ครั้ง Bail Bond Insurance Baht / Each Accident</p>

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก **106,967.00** บาท เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย **2,250.00** บาท
Premium for Main Coverages Baht Additional Premium for Additional Coverages Baht

(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุผู้ขับขี่
(Discount For Named Driver Baht already)

ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก - บาท ส่วนลดกลุ่ม **10,922.00** บาท ประวัติดี **39,318.00** บาท อื่นๆ **2,949.00** บาท รวมส่วนลด **53,189.00** บาท
Discounts Deductible Baht Fleet Baht NCB Baht Others Baht Total Discounts Baht

ส่วนเพิ่ม **-** บาท
Surcharge Surcharge Amount Baht

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากร Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวม Total
56,028.00	225.00	3,937.71	60,190.71

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ **M.V. 01/02/03/30**
Endorsement Attached

การใช้รถยนต์ **USE FOR COMMERCIAL PURPOSE, NOT FOR DANGEROUS GOODS (ACCORDING TO THE POLICY)**
Use of Motor Vehicle **ใช้เพื่อการพาณิชย์ไม่ใช้เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัย** **ชำระอากรแล้ว**

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ **CALM SEA SERVICE CO.,LTD.** เลขอนุญาตเลขที่ **300023/2511**
Agent Broker Baht License No.

วันที่สัญญาประกันภัย **MAY 10, 2023** วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย **MAY 10, 2023**
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons with the Company's stamp to be
ขอความพยานอังกฤษของแบบฟอร์มนี้ถือว่าเป็นคำแปลเท่านั้น ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ
Please note that English translation of this form will serve as translation only

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 28 พฤษภาคม 2563

เลขทะเบียน

ชนิดเชื้อเพลิง คีเซล

ประเภท รถบรรทุก ล่วงบุคคล

ลักษณะ/มาตรฐาน ตู้บรรทุก

ยี่ห้อ HINO

แบบ/รุ่น FL8JT1A-SGT

สี ขาว

เลขตัวรถ MNKFL8JT1YHX12613

อยู่ที่ หน้าซ้าย

ยี่ห้อเครื่องยนต์ HINO

เลขเครื่องยนต์ JO8EWHH56191

อยู่ที่ ขวาเครื่อง

จำนวน 6 สูบ 260

แรงม้า 191

เกียร์ 3 เฟือง 6 ล้อ ยาง 10 เส้น

น้ำหนัก 10000 กก.

จำนวนผู้โดยสารนั่ง

คน

ยืน

คน

น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลา

15000 กก.

น้ำหนักรวม

25000

กก.

0071698

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1

วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง

28 พฤษภาคม 2563

ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัท โคก อลูมิเนียม อิมัลส์กร์ (ประเทศไทย) จำกัด

สัญชาติ

ที่อยู่ 700/99 หมู่ 1 ต.บ้านเก่า อ.พามทอง จ.ชลบุรี

โทร 038-468441

ประกอบการขนส่งประเภท รถบรรทุก ล่วงบุคคล

ใบอนุญาตเลขที่ ชบ.บ. 71/2561

วันสิ้นอายุใบอนุญาต 1 กุมภาพันธ์ 2566

มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัท โคก อลูมิเนียม อิมัลส์กร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ 700/99 หมู่ 1 ต.บ้านเก่า อ.พามทอง จ.ชลบุรี

โทร 038-468441

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ประกอบการขนส่ง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก

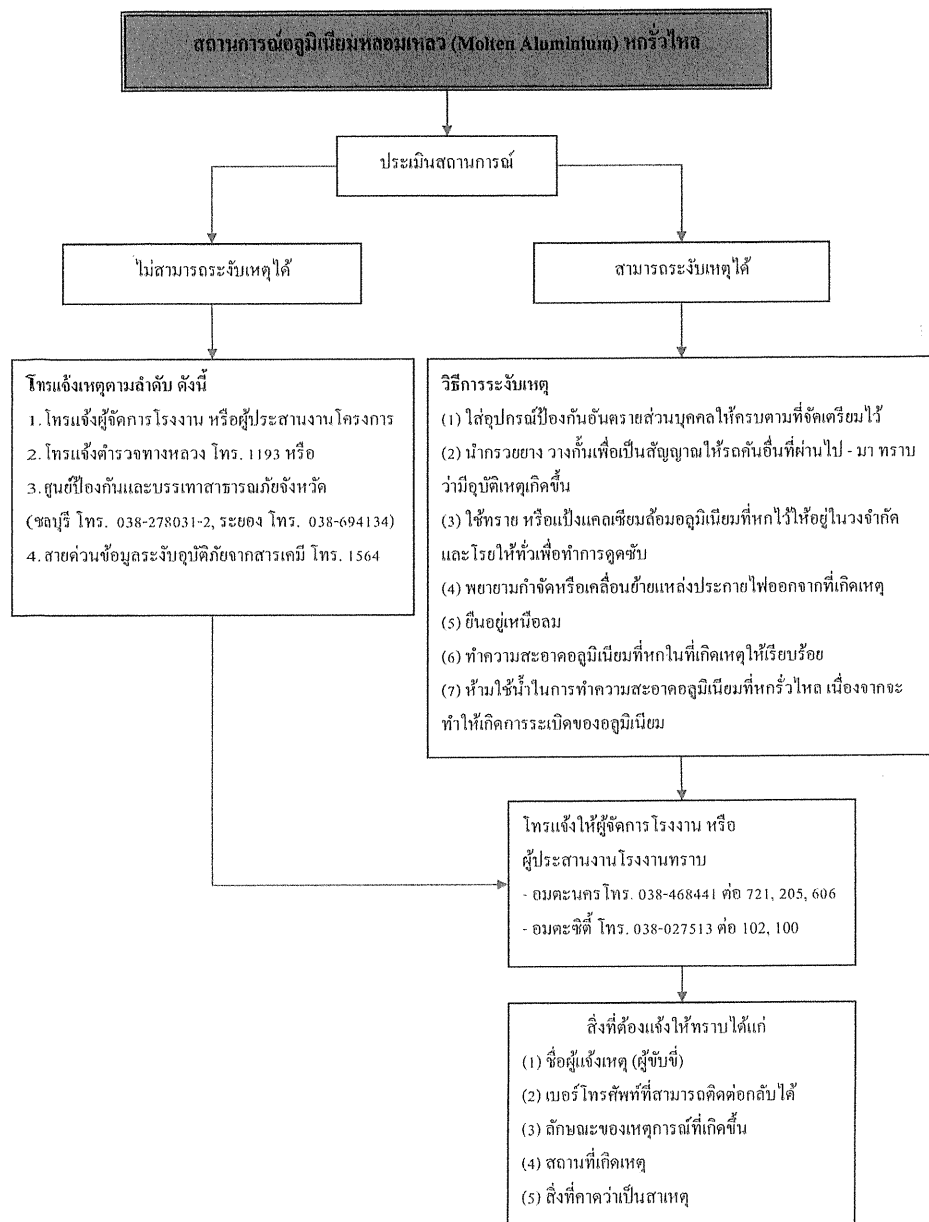
เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน ทาการแทน

นายทะเบียนประจำจังหวัดชลบุรี

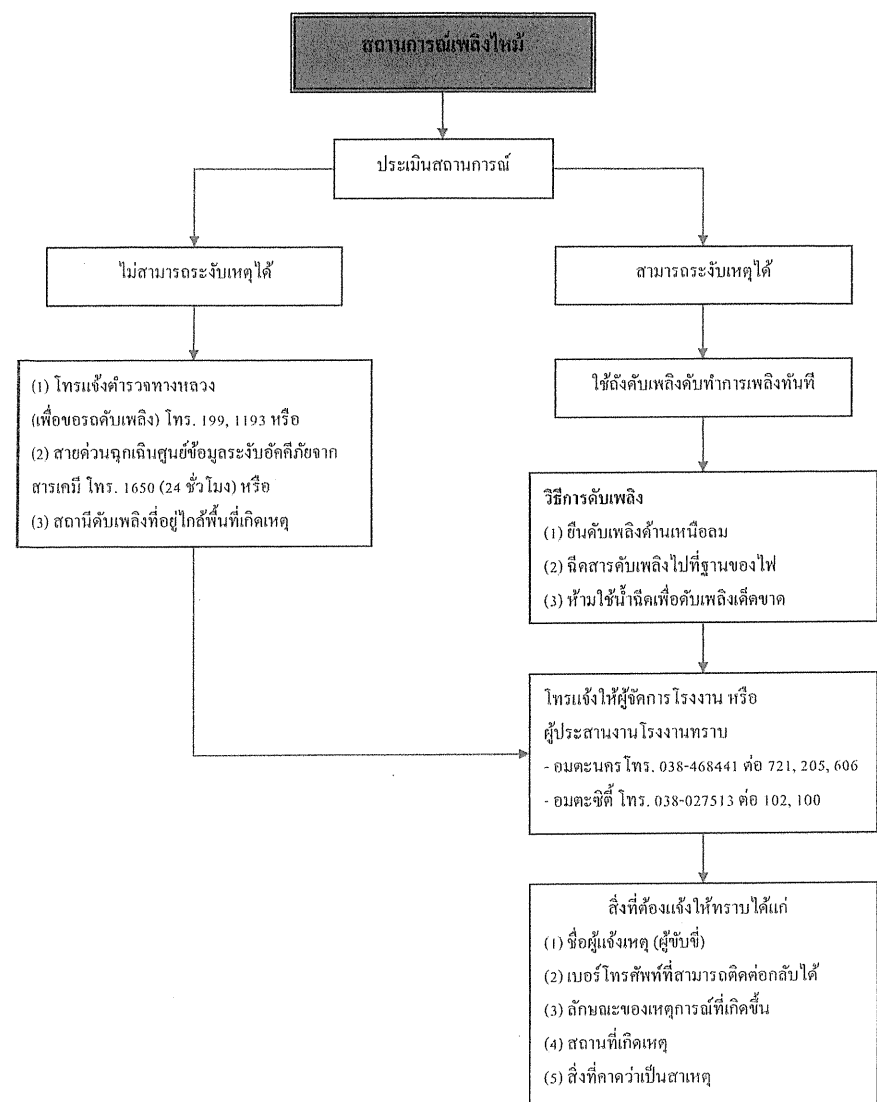
นายทะเบียน

เอกสารแนบที่ 31
แผนฉุกเฉินในการขนส่งอะลูมิเนียมเหลว

1.แผนผังขั้นตอนการตอบสนองสถานการณ์อลูมิเนียมหลอมเหลว (Molten Aluminium) หกั้วไหล



2.แผนผังขั้นตอนการตอบสนองสถานการณ์เพลิงไหม้



เอกสารแนบที่ 32
สำเนาหนังสือขออนุญาตนำวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ออกนอกบริเวณโรงงาน (สก. 2)



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-12336

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ไตก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.60-1/2556-นอต.
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่ แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการ พิจารณา	เหตุผล
1	10 03 19	ฝุ่นจากระบบบำบัดมลพิษอากาศ	400	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
2	10 03 09	ตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Al Aluminium Dross)	500	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 21 กันยายน 2565 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2566

ออกให้ ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

เลขที่ อก.6501-12336

ของ บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.60-1/2556-นอต.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 03 19 ฝุ่นจากระบบบำบัดมลพิษอากาศ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-3/44สบ ปริมาณ 200 ตัน วิธีการกำจัด 044	อนุญาต	
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 05 07 Hydrochloric Acid โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-ญนป. ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 075	ไม่อนุญาต	04
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 03 09 ตะกรันอะลูมิเนียม (Aluminium Dross) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.60-2/2539-ญอน. ปริมาณ 500 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 Contaminate Container โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 เศษผ้าและเศษถุงมือปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 11 กระป๋องสเปรย์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 10 ดับหมึก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
50006/2565	12/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 13 อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54189/2565	15/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 12 02 เศษโลหะจากการคัดแยก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
53263/2565	27/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 03 09 ตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-5/61จข ปริมาณ 2100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54579/2565	29/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 Fiber Glass โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	99
54579/2565	29/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 02 15 หลอดไฟเสื่อมสภาพ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 1 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54892/2565	29/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 03 19 ฝุ่นจากระบบบำบัดมลพิษอากาศ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-1/45สก ปริมาณ 2000 ตัน วิธีการกำจัด 073	ไม่อนุญาต	03
54892/2565	29/9/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10 03 09 ตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-101-1/45สก ปริมาณ 3000 ตัน วิธีการกำจัด 073	ไม่อนุญาต	03
54569/2565	2/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 05 07 Hydrochloric Acid โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-ญนป. ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 075	เอกสารไม่เพียงพอ	99(1)
54559/2565	7/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19 12 04 เศษวัสดุที่เหลือจากการคัดแยก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
54559/2565	7/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 16 11 04 เศษอิฐทนไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 120 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
54559/2565	7/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 01 03 เศษไม้ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 2 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	
54559/2565	7/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 17 04 05 เศษเหล็ก โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 011	อนุญาต	

59205/2565	16/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-13/52สบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 041	เอกสารไม่เพียงพอ	23,99
61973/2565	25/10/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-13/52สบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
63126/2565	15/11/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 05 07 Chemical Waste โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-ญนป. ปริมาณ 12 ตัน วิธีการกำจัด 075	เอกสารไม่เพียงพอ	99
68425/2565	15/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 05 06 Chemical Waste โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2547-ญนป. ปริมาณ 12 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	
71217/2565	22/12/65	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 03 09 Dross โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.60-2/2539-ญอน. ปริมาณ 15 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
4648/2566	21/1/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 เศษผ้าและเศษถุงมือปนเปื้อนน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-71/53สบ ปริมาณ 5 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
6068/2566	5/2/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 11 04 เศษอิฐทนไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 30 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	
9394/2566	8/2/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 03 19 ฝุ่นจากระบบบำบัดมลพิษอากาศ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 300 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต	
10046/2566	12/2/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 03 09 ตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-5/61จข ปริมาณ 100 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
21151/2566	1/4/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 03 09 ตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-5/61จข ปริมาณ 1000 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
27959/2566	5/5/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-24/58ขก ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต	
41022/2566	29/6/66	ขอเพิ่มปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 10 03 09 ตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-5/61จข ปริมาณ 1000 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

- | | | | |
|-----|--|-----|---|
| 011 | คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ | 064 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์ |
| 021 | กักเก็บในภาชนะบรรจุ | 065 | บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ |
| 031 | เป็นวัตถุอันตรายแทน | 066 | เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม |
| 032 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด | 067 | ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี |
| 033 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ | 068 | ปรับเสถียร/ ครึ่งทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic |
| 039 | นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ | 069 | วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย |
| 041 | เป็นเชื้อเพลิงทดแทน | 071 | ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 042 | ทำเชื้อเพลิงผสม | 072 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย |
| 043 | เผาเพื่อเอาพลังงาน | 073 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว |
| 044 | เป็นวัตถุอันตรายแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์ | 074 | เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป |
| 049 | นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ | 075 | เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย |
| 051 | เข้ากระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่ | 076 | เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์ |
| 052 | เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ | 077 | อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบนเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น |
| 053 | เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง | 079 | กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ |
| 054 | เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา | 081 | รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ |
| 059 | นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่ | 082 | ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 061 | บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ | 083 | หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 062 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมี | 084 | ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 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 ไม่เข้าข้อต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

เหตุการณ์อื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ ..จาก @ ถ้าเป็นสารเคมีที่ใช้ในห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ใช้รหัส 160506..

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- 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 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัด ไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/ก.อ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

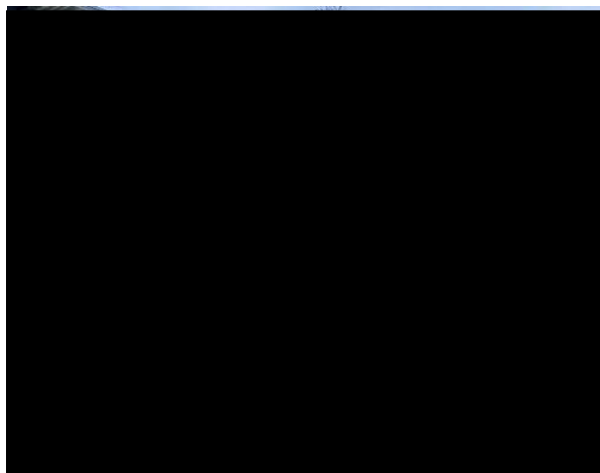
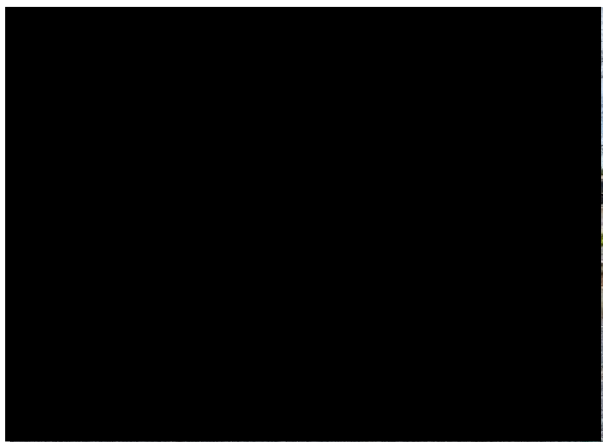
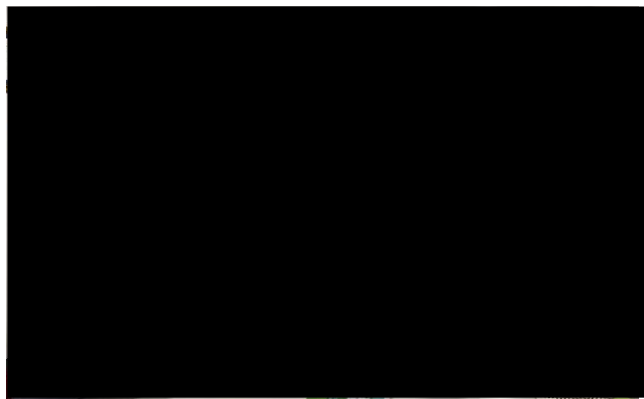
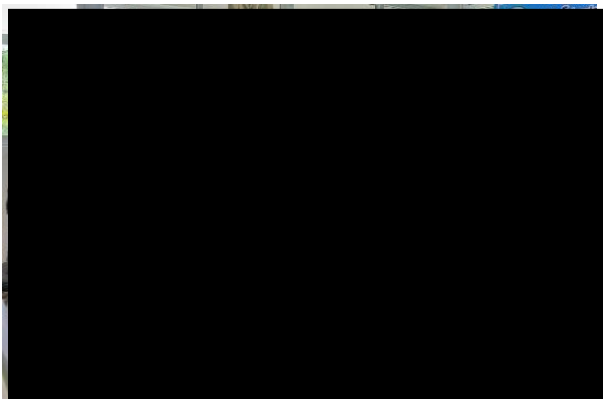
หมายเหตุ 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้

2. หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

เอกสารแนบที่ 33
การตรวจสอบ (Audit) ผู้รับกำจัดของเสีย



DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.
Audit Waste Supplier Tarf and Better on 21 November 2022



เอกสารแนบที่ 34

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest Form)

3289920

แบบกำกับการณ์ขนส่ง
ฉบับที่ 1 ผู้กำจัดของเสียอันตรายส่งกรมโรงงาน

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

2DIK23-199

June 2023

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

ชื่อ : name บริษัท โคก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย)
สถานที่กำเนิด : Generator's address ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10160
เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050901677
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง DIW-T-160900163

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) DIW-D-164800039

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID

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

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
					5	Box			
	DROSS-CUS(MIX)	10 03 09			3	Bag	7773 Kgs.		

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

pecial handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

enerator 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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.เมืองชัย ขนส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-160900163
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียน 74-2309
พาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ransporter 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
ansported according to regulations.

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียน 74-2309
พาหนะ : Vehicle ID

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ransporter 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
ansported according to regulations.

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

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท โคก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 7413-116-1 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10160
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-164800039
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 30 / วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

3295797

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

DAY230037

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

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไคจิ อูมิเนม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด (ระยอง) สถานที่กำเนิด : Generator address 7/412 ม.6 ต.บึงมาข่าง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-144800604 โทรศัพท์ : Phone 038-027-513-5 โทรสาร : Fax 038-027-516 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-027-513-5	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-067100016 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบคเตอร์ วิลล์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID โรงงาน 106 : DIW-D-066200031	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
	สิ้นซากระบบบำบัดมลพิษอากาศ	1003 19 HAM	21 999 8,220 kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity		ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m	
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information		ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน Kgs/tons	
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			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทีเออาร์เอที จำกัด (ชลบุรี) (แวนเทียร์) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-067100016 โทรศัพท์ : phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 71-9081	
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
		7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID	
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบคเตอร์ วิลล์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ 8 ตำบลทิวหิน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โรงงาน 106 : DIW-D-066200031 โทรศัพท์ : Phone 036-227011 โทรสาร : Fax 036-227134 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-227011	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้อย่างเหมาะสมในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned.....(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

3295792

แบบกำกับการขนส่ง
ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการอันตรายจัดเก็บ

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

DAT2-TF23091

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

บริษัท โคก อธิปไตย อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

This section must be completed by the Generator

DW-G-144800604

1) ชื่อ : name 7/412 หมู่ 6 ต.นาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการอันตราย : Generator's ID

สถานที่ตั้ง : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-180800013

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

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : TSD's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-190800045

รายชื่อบริษัท : First TSD's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด DROSSSES (Ag2)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				12 BOXES	91,501	KGS	

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน 83-3945 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

transported according to regulations. อ.ปลวกแดง จ.ระยอง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 2.5

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

transported according to regulations.

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSD's name 231 ม.8 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

สถานที่กำจัด : TSD's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSD's ID

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน ☐ 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 : TSD's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSD's Signature

เอกสารแนบที่ 35

ตัวอย่างสำเนาใบเสร็จรับเงินค่ากำจัดมูลฝอย

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่ประเภทขยะอันตรายและของมีพิษ/ INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342301(1113)		เดือน/Month : 1 - 31 January 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ ,7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :		Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE	
		หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :	
		หมายเลขกระบะ/Box No. :	
วันที่/Day	ลายเซ็น Signature	วันที่/Day	ลายเซ็น Signature
12.30	ผู้ผลิต/Producer	12.30	ผู้ผลิต/Producer
01		17	
02		18	X
03		19	
04		20	X
05		21	
06		22	
08		23	X
09		24	
10		25	X
11		26	
12		27	X
13		28	
14		29	
15		30	X
16		31	
หมายเหตุ/Note :		หมายเหตุ/Note :	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดกฎหมายทุกประการ		ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดกฎหมายทุกประการ	
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.		Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.	
เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ		เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ	
These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other		These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other	
ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แชนเนล จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท วีเอสทีเอ็น ซินอ็ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368	
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *		ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *	
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.		Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณ, อธิวัฒน์ ตำแหน่ง : Title เติมน้ำมันประจำเครื่องขึ้นน้ำหนัก	ลายเซ็น : Signature วันที่ เดือน ปี : Date 31/01/2023	ชื่อ-สกุล : Name นิตยา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม	ลายเซ็น : Signature วันที่ เดือน ปี : Date 31/01/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทขยะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	
1.25 M3 Bin	140			1,650
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่ประเภทขยะอันตรายและของมีพิษ/ INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342302(1113)		เดือน/Month : 1 - 28 February 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ ,7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :		Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE	
		หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) :	
		หมายเลขกระบะ/Box No. :	
วันที่/Day	ลายเซ็น Signature	วันที่/Day	ลายเซ็น Signature
12.30	ผู้ผลิต/Producer	12.30	ผู้ผลิต/Producer
01		17	X
02		18	
03		19	
04		20	X
05		21	
06		22	X
08		23	
09		24	X
10		25	
11		26	
12		27	X
13		28	
14		29	
15		30	
16		31	
หมายเหตุ/Note :		หมายเหตุ/Note :	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดกฎหมายทุกประการ		ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดกฎหมายทุกประการ	
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.		Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.	
เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ		เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ	
These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other		These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other	
ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แชนเนล จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท วีเอสทีเอ็น ซินอ็ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368	
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *		ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *	
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.		Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณ, อธิวัฒน์ ตำแหน่ง : Title เติมน้ำมันประจำเครื่องขึ้นน้ำหนัก	ลายเซ็น : Signature วันที่ เดือน ปี : Date 28/02/2023	ชื่อ-สกุล : Name นิตยา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม	ลายเซ็น : Signature วันที่ เดือน ปี : Date 28/02/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทขยะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	
1.25 M3 Bin	140			1,650
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342303(1113)		เดือน/Month : 1 - 31 March 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดคิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี , 7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140			
ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck			
Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE			
หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :			
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :			
วันที่/Day	ลายเซ็น Signature		
12 M	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01			
02			
03			
04			
05			
06			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
NET			
หมายเหตุ/Note : ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type. เป็นการจัดเก็บขยะรวมกันในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other			
ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อากาศเย็นหรือฮีตส์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท วีเอสทีเอ็น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการบำบัดและกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการบำบัดและกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณษา อัครรัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องขึ้นน้ำหนัก		ชื่อ-สกุล : Name บิธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม	
ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Date 31/03/2023		ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Date 31/03/2023	
* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้อาศัยการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)			
น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)		กิโลกรัม (Kgs)	ปริมาณ (%)
240 Ltr. Bin		38	100.00
1.25 M3 Bin		140	
3.00 M3 Bin		330	
5.00 M3 Bin		550	

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342304(1113)		เดือน/Month : 1 - 30 April 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดคิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี , 7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140			
ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck			
Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE			
หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :			
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :			
วันที่/Day	ลายเซ็น Signature		
12 M	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01			
02			
03			
04			
05			
06			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
NET			
หมายเหตุ/Note : ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type. เป็นการจัดเก็บขยะรวมกันในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other			
ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อากาศเย็นหรือฮีตส์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท วีเอสทีเอ็น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการบำบัดและกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการบำบัดและกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณษา อัครรัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องขึ้นน้ำหนัก		ชื่อ-สกุล : Name บิธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม	
ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Date 30/04/2023		ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Date 30/04/2023	
* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้อาศัยการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)			
น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)		กิโลกรัม (Kgs)	ปริมาณ (%)
240 Ltr. Bin		38	100.00
1.25 M3 Bin		140	
3.00 M3 Bin		330	
5.00 M3 Bin		550	

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปนเปื้อนอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223342305(1113)	เดือน/Month :	1 - 31 May	2023			
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056						
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี (บริษัท โตชิคา อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้, 7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140							
ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :							
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :							
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature			วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature		
12.34	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	12.34	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01				17			
02				18			
03				19			
04				20			
05				21			
06				22			
08				23			
09				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			
16				31			
				NET			

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนพหลโยธิน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีเอสทีเอ็น ซีนอร์ค เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.ปอวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name สุทธิพร, อธิรัตน์ ตำแหน่ง : Title ตำแหน่งช่างเทคนิค เครื่องปั้นดินเผา	ชื่อ-สกุล : Name นิธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature  วัน เดือน ปี : Date 31/05/2023	ลายเซ็น : Signature  วัน เดือน ปี : Date 31/05/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,820
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป		

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปนเปื้อนอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223342306(1113)	เดือน/Month :	1 - 30 June	2023			
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056						
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี (บริษัท โตชิคา อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้, 7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140							
ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :							
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :							
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature			วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature		
12.34	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	12.34	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01				17			
02				18			
03				19			
04				20			
05				21			
06				22			
08				23			
09				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			
16				31			
				NET			

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทที่ไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนพหลโยธิน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีเอสทีเอ็น ซีนอร์ค เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.ปอวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name สุทธิพร, อธิรัตน์ ตำแหน่ง : Title ตำแหน่งช่างเทคนิค เครื่องปั้นดินเผา	ชื่อ-สกุล : Name นิธิดา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature  วัน เดือน ปี : Date 30/06/2023	ลายเซ็น : Signature  วัน เดือน ปี : Date 30/06/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,820
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป		

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342306(1113)		เดือน/Month : 1 - 30 June 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดคิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ , 7/412 หมู่ 6 ตำบลมายางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :		ลายเซ็น Signature	
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
	ผู้ผลิต/Producer		ผู้ผลิต/Producer
	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ขนส่ง/Transporter
	ผู้กำจัด/Processor		ผู้กำจัด/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะมูลฝอยในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are kept stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Waste Transporter's name and address บริษัท เวสต์แชนแนล จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงวงนาเกลือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ชีวภัณฑ์ เอนไวรอนเม้นท์คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368	
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนด Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนด ของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย ของกฎหมาย * : Processor certification : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณ, อัครวัฒน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name บียอตา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม	ลายเซ็น : Signature 30/06/2023	ลายเซ็น : Signature 30/06/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มิใช่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)	ถัง (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,620
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอุตสาหกรรมไม่อันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342305(1113)		เดือน/Month : 1 - 31 May 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดคิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ , 7/412 หมู่ 6 ตำบลมายางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140		ประเภทขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :		ลายเซ็น Signature	
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
	ผู้ผลิต/Producer		ผู้ผลิต/Producer
	ผู้ขนส่ง/Transporter		ผู้ขนส่ง/Transporter
	ผู้กำจัด/Processor		ผู้กำจัด/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะมูลฝอยในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are kept stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Waste Transporter's name and address บริษัท เวสต์แชนแนล จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงวงนาเกลือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ชีวภัณฑ์ เอนไวรอนเม้นท์คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368	
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนด Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนด ของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ดำเนินการกำจัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย ของกฎหมาย * : Processor certification : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณ, อัครวัฒน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name บียอตา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม	ลายเซ็น : Signature 31/05/2023	ลายเซ็น : Signature 31/05/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มิใช่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)	ถัง (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,620
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223342304(1113)	เดือน/Month :	1 - 30 April 2023
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056		
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดคิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ , 7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปทุมคง แรยอง 21140			
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :			

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
1-31	ผู้ผลิต/Producer	1-31	ผู้รับ/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	1,400 kg

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมกันในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ซินอรัล เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *	ผู้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณฯ อัครรัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name บิณฑา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature [Signature] วัน เดือน ปี : Date 30/04/2023	ลายเซ็น : Signature [Signature] วัน เดือน ปี : Date 30/04/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การควบคุมของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,400
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วประเภทขยะอันตรายและขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No.	ESB1223342303(1113)	เดือน/Month :	1 - 31 March 2023
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER	หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056		
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดคิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ , 7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปทุมคง แรยอง 21140			
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :			

วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
1-31	ผู้ผลิต/Producer	1-31	ผู้รับ/Processor
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	1,960 kg

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่อันตรายตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมกันในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสต์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท อีสเทิร์น ซินอรัล เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *	ผู้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name สุพรรณฯ อัครรัตน์ ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name บิณฑา เพ็ชรโรจน์ ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature [Signature] วัน เดือน ปี : Date 31/03/2023	ลายเซ็น : Signature [Signature] วัน เดือน ปี : Date 31/03/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่มีอยู่ภายใต้การควบคุมของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทของขยะ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,960
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษและขยะอันตราย/และขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342302(1113)		เดือน/Month : 1 - 28 February 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ ,7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140		ประเภทการขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :		ลายเซ็น Signature	
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
1.5M	ผู้ผลิต/Producer	1.5M	ผู้ขนส่ง/Transporter
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท วีเอสทีเอ็น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับการยอมรับและดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name	สุพรรณษา, ชิตารัตน์	ชื่อ-สกุล : Name	ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์
ตำแหน่ง : Title	เลขาธิการประจำเครื่องปั้นดินเผา	ตำแหน่ง : Title	วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature		ลายเซ็น : Signature	
วัน เดือน ปี : Date	28/02/2023	วัน เดือน ปี : Date	28/02/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ผู้ประกอบการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทขยะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,660
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป		

Effective date : 1/11/2016

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารพิษและขยะอันตราย/และขยะมูลฝอย/
INDUSTRIAL NON-HAZARDOUS AND COMMERCIAL WASTE MANIFEST

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง Manifest No. ESB1223342301(1113)		เดือน/Month : 1 - 31 January 2023	
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PRODUCER		หมายเลขกากของเสีย Waste Profile No. 006056	
ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Producer's Name and mailing address : บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ (บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด) Amata Facility (Daiki Aluminium Industry Thailand Co., Ltd) อมตะซิตี้ ,7/412 หมู่ 6 ตำบลบางยางพร อำเภอปลวกแดง ระยอง 21140		ประเภทการขนส่ง (Type of Transportation) REL Truck/6 or 10 wheel truck Industrial Estate AMATA CITY INDUSTRIAL ESTATE หมายเลขทะเบียนรถ (Registration No.) : หมายเลขกระบะ/Box No. :	
ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person :		ลายเซ็น Signature	
วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature	วัน ที่/ Day	ลายเซ็น Signature
1.5M	ผู้ผลิต/Producer	1.5M	ผู้ขนส่ง/Transporter
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		NET	

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazardous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE TRANSPORTER		ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว WASTE PROCESSOR	
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address บริษัท เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด /142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลฮิลล์ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.		ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Processor's name and address บริษัท วีเอสทีเอ็น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับกำจัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับการยอมรับและดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.	
ชื่อ-สกุล : Name	สุพรรณษา, ชิตารัตน์	ชื่อ-สกุล : Name	ปิยธิดา เพ็ชรโรจน์
ตำแหน่ง : Title	เลขาธิการประจำเครื่องปั้นดินเผา	ตำแหน่ง : Title	วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature		ลายเซ็น : Signature	
วัน เดือน ปี : Date	31/01/2023	วัน เดือน ปี : Date	31/01/2023

* วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ผู้ประกอบการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทขยะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย	100.00	1,660
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป		

Effective date : 1/11/2016

เอกสารแนบที่ 36

**เอกสารบันทึก ชนิด และปริมาณของวัสดุของเสีย
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566**

OVERSEAS WASTE TABLE

[illegible]

เอกสารแนบที่ 37

นโยบายด้านอาชีพอนามัยและความปลอดภัย



เป้าหมายของนโยบายประจำปี 2566

เป้าหมายของนโยบาย ด้านคุณภาพ สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย ของ บริษัท ไตก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

สโลแกน: **สานต่อบุคลากรรุ่นต่อไปสู่การเป็นอันดับหนึ่ง RE-GENERATION DAT No.1!!!**

1) แก้ไขสภาพแวดล้อมในการทำงาน ไม่ให้ใครเรียกได้ว่า 3K

- 3K= 「Kitsui」 「Kitanai」 「Kiken」 「เหนื่อยยาก」 「สกปรก」 「อันตราย」
- มุ่งสานต่อโรงงาน ไร้ควัน ไร้กลิ่น ไร้มือฝุ่นและความร้อน
- มุ่งเน้นแนวทางแก้ไข 5ส และความความปลอดภัย

2) วางกลยุทธ์การตลาดใหม่ แม่ทัพใหญ่แห่งเมืองไทย

- ตั้งเป้าหมายยอดขายอินกอท : 107,662 ตันต่อปี (ส่วนแบ่งการตลาดในประเทศ 39%)
- เดินหน้าประชาสัมพันธ์ molten

3) ประสิทธิภาพที่ได้เมื่อเทียบกับต้นทุน + เพิ่มมูลค่า ~สู่ระบบที่ก้าวหน้าไปอีกขั้น

- ตั้งเป้าหมายยอดคัดแยก : 72,000 ตันต่อปี
- อัปเดตขยะรีไซเคิลและของที่ได้จากการคัดแยก <นำเครื่องบดเข้ามาใช้>
- ตั้งเป้าหมายลดต้นทุนผลิตอัลลอย 2% <เทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว>
- มุ่งพัฒนาเทคโนโลยีให้เป็นระบบอัตโนมัติ
(ไลน์คัดแยกอัตโนมัติ ระบบหลอมอัตโนมัติ ระบบหักแบ่งอินกอทอัตโนมัติ ระบบบรรจุสินค้าอัตโนมัติ ฯลฯ)

4) พัฒนาศักยภาพพร้อมทั้งเรียนรู้ทักษะการพัฒนาศักยภาพ

- พัฒนาศักยภาพในรุ่นต่อไป (ก้าวไกลสู่สากล ! เฉลียวฉลาด ! มีความรับผิดชอบ !)

5) ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

- ตั้งเป้าหมายลด CO2 5.3% (เทียบจากปี 2019)
- ส่งเสริมการใช้ solar cell / รถบรรทุก EV/ โฟล์คสวัฟ EV

หลักในการทำงาน

- 1.ให้ความสำคัญแก่ลูกค้าเป็นอันดับแรก และมุ่งมั่นในการคลี่คลายปัญหา โดยยึดลูกค้าเป็นหลักเหนือสิ่งอื่นใดเสมอ
2. ยึดมั่นในหลักการเข้าถึงพื้นที่หน้างาน และตั้งใจรวมพลังกันเป็นทีมเวิร์คเสมอ
3. มีความตระหนักถึงปัญหาในฐานะผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรง และยึดหลัก PDCA ตามสภาพการณ์จริงเสมอ

SUSTAINABLE
DEVELOPMENT GOALS

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน
ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2566

(นายโทโมฮิโระ โยเนดะ)

กรรมการผู้จัดการ

DIK-EQS-MD-001

เอกสารแนบที่ 38

**การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**



บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Head Office : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/99 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8441 (Auto 5 Lines) Fax : 0-3821-4634, 0-3821-4572
Branch No. 00001 : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/241 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8120-1 Fax : 0-3846-8122
Branch No. 00002 : Amata City Rayong Industrial Estate 7/412 Moo.6 T.Mabyangporn, A.Pluk Daeng, Rayong 21140 Tel : 0-3802-7513-15 Fax : 0-3802-7516

คำสั่งบริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
ที่ HSE-L23-007

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามที่กฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2565 ข้อ 25 นายจ้างของสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างจำนวนห้าสิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มิได้ลูกจ้างครบจำนวนดังกล่าว

ดังนั้นบริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 7/412 หมู่ที่ 6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21140 ประกอบกิจการ หล่อหลอมอลูมิเนียมอัลลอย หลอมตะกรันจาก การหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) Recycle ตะกรันอลูมิเนียมโดยผลิตอลูมิเนียมผงรีไซเคิลและอลูมิเนียมก้อนรีไซเคิล จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ โดยมีรายชื่อดังนี้

1. นายอิระโนริ	วาทานาเบะ	ประธานกรรมการ
2. นายภาณุวัฒน์	กุประดิษฐ์	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา
3. นายสุเทพ	ประเสริฐศรี	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา
4. นายสมพร	ผิพรรณ	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา
5. นางสาวรัชณี	โพธิ์	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา
6. นายสุริราช	สุขวงศ์	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ
7. นายภูทัย	บุญพันธ์	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ
8. นายหนูเล็ก	ประยงค์	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ
9. นายเอนก	แก้วดวงสี	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ
10. นายคำผล	รัตสีโว	กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ
11. นางสาวสุภาวดี	สุดตา	กรรมการและเลขานุการ

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภาวดี สุดตา
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
โทรศัพท์ : +66 380 275 13 ต่อ 107
โทรสาร : +66 380 275 16
Email : safety_2@dik-th.in.th





บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Head Office : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/99 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8441 (Auto 5 Lines) Fax : 0-3821-4634, 0-3821-4572
Branch No. 00001 : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/241 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8120-1 Fax : 0-3846-8122
Branch No. 00002 : Amata City Rayong Industrial Estate 7/412 Moo.6 T.Mabyangporn, A.Pluk Daeng, Rayong 21140 Tel : 0-3802-7513-15 Fax : 0-3802-7516

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. จัดทำนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ เสนอต่อนายจ้าง
2. จัดทำแนวทางการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง หรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
3. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้างเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
4. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
5. พิจารณาคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
6. ดำเนินการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและรายงานผลการสำรวจดังกล่าวรวมทั้งสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้นในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยทุกครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้างหัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
8. จัดวางระบบให้ลูกจ้างทุกคนทุกระดับมีหน้าที่ต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อนายจ้าง
9. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอต่อนายจ้าง
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปีเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 9 มกราคม 2566 ถึง 14 กรกฎาคม 2566



ขอแสดงความนับถือ

(นายโตเมฮิระ ยะเนดะ)

กรรมการผู้จัดการ

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภาวดี สุดตา
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
โทรศัพท์ : +66 380 275 13 ต่อ 107
โทรสาร : +66 380 275 16
Email : safety_2@dik-th.in.th

(นางสาวเสาวลักษณ์ บุระะตัง)

นักวิชาการแรงงาน

17 ก.พ. 2566

เอกสารแนบที่ 39

เอกสารเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ



บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Head Office : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/99 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8441 (Auto 5 Lines) Fax : 0-3821-4634, 0-3821-4572
Branch No. 00001 : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/241 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8120-1 Fax : 0-3846-8122
Branch No. 00002 : Amata City Rayong Industrial Estate 7/412 Moo.6 T.Mabyangpoom, A.Pluk Daeng, Rayong 21140 Tel : 0-3802-7513-15 Fax : 0-3802-7516

ที่ HSE-L23-005

09 มกราคม 2566

เรื่อง แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อการขึ้นทะเบียน

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

ตามที่กฎกระทรวงการจดทะเบียนชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2565 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพประจำสถานประกอบกิจการ อย่างน้อยหนึ่งคนเพื่อปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย นั้น

บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 7/412 หมู่ที่ 6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21140 ประกอบกิจการ หล่อหลอมอลูมิเนียมอัลลอย หลอมตะกรันจากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) Recycle ตะกรันอลูมิเนียมโดยผลิต อลูมิเนียมผงรีไซเคิลและอลูมิเนียมก้อนรีไซเคิล มีลูกจ้างจำนวน 156 คน จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 21 ประจำสถานประกอบกิจการ เลขที่ 7/412 หมู่ที่ 6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21140 ดังนี้

1. นางสาวสุภาวดี สุดตา เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อป้องกันอันตรายและกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการ และขอเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภาวดี สุดตา
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
โทรศัพท์ : +66 380 275 13 ต่อ 107
โทรสาร : +66 380 275 16
Email : safety_2@dik-th.in.th

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

นกวชากรแรงงานปฏิบัติการ
...../...../.....
ผู้รับ

26 ม.ค. 2566



บริษัท ไคกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Head Office : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/99 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8441 (Auto 5 Lines) Fax : 0-3821-4634, 0-3821-4572
Branch No. 00001 : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/241 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8120-1 Fax : 0-3846-8122
Branch No. 00002 : Amata City Rayong Industrial Estate 7/412 Moo.6 T.Mabyangporn, A.Pluk Daeng, Rayong 21140 Tel : 0-3802-7513-15 Fax : 0-3802-7516

5. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน

6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

7. แนะนำ ฝึกสอน และอบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน

8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนหรือได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

10. ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาค่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า

11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างเสนอต่อนายจ้าง

12. ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงาน และระหว่างทำงานเพื่อทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

13. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ



(นายฮิโรโนริ วาตานาเบะ)

ผู้จัดการโรงงาน

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภาวดี สุดตา

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

โทรศัพท์ : +66 380 275 13 ต่อ 107

โทรสาร : +66 380 275 16

Email : safety_2@dik-th.in.th



บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Head Office : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/99 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8441 (Auto 5 Lines) Fax : 0-3821-4634, 0-3821-4572
Branch No. 00001 : Amata City Chonburi Industrial Estate 700/241 Moo.1 T.Bankao, A.Panthong, Chonburi 20160 Tel : 0-3846-8120-1 Fax : 0-3846-8122
Branch No. 00002 : Amata City Rayong Industrial Estate 7/412 Moo.6 T.Mabyangpoom, A.Pluak Daeng, Rayong 21140 Tel : 0-3802-7513-15 Fax : 0-3802-7516

แบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อการขึ้นทะเบียน
ตามกฎหมายกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล
เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565
วันที่ 17 มิถุนายน 2565

เขียนที่ บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 09 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

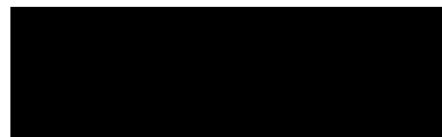
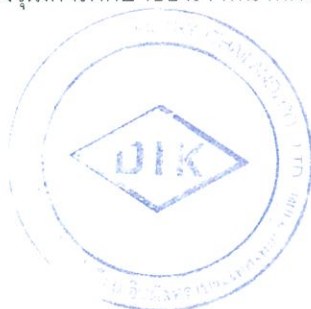
ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม) นายอิระโนรี วาตานาเบะ ตำแหน่ง ผู้จัดการโรงงาน ชื่อสถานประกอบ
กิจการ บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทกิจการ หล่อหลอมอลูมิเนียมอัลลอย หลอมตะกั่ว
จากการหลอมอลูมิเนียม (Aluminium Dross) Recycle ตะกั่วอลูมิเนียมโดยผลิต อลูมิเนียมผงรีไซเคิลและอลูมิเนียม
ก้อนรีไซเคิล ที่ตั้ง 7/412 หมู่ที่ 6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21140 โทรศัพท์ 038-027-513-15
โทรสาร 038-027-516

ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน ดังนี้

- | | | | |
|--------------------|-------|-------------|----|
| 1. ระดับหัวหน้างาน | จำนวน | | คน |
| 2. ระดับบริหาร | จำนวน | | คน |
| 3. ระดับวิชาชีพ | จำนวน |1..... | คน |

พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร ดังนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
จำนวน1..... ฉบับ
- ☒ สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน1..... ฉบับ
- ☐ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน ฉบับ
- ☒ สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน1..... ฉบับ




(นายอิระโนรี วาตานาเบะ)

ผู้จัดการโรงงาน

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภาวดี สุดตา
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
โทรศัพท์ : +66 380 275 13 ต่อ 107
โทรสาร : +66 380 275 16
Email : safety_2@dik-th.in.th

เอกสารแนบที่ 40

แผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ประจำปี 2566

<div></div>		TITLE : แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2566												REV NO. 00/23				
		(Management of Occupational Safety, Health and Work Environment Master Plan 2023)																
		ISSUED				REVIEWED				APPROVED				EFFECTIVE DATE January 06, 2023				
DIK-ES-HR-009												PAGE 1 OF 5						
ลำดับ	รายการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ (Safety and Environmental Item)				ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4			เป้าหมาย/ ความสำเร็จ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.					
1	การประชุม (Safety committee meeting)																	
	1.1 ประชุมจัดทำแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม ประจำปี	<input type="radio"/>												1 ครั้ง/ปี	- แผนการดำเนินงานประจำปี	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553	-	คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	1.2 ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ประจำเดือน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ทุกเดือน	- รายงานการประชุม	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	-	คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
2	การตรวจวัดและการส่งรายงานฯ (Report by law)																	
	2.1 การตรวจวัดคุณภาพอากาศจากปล่องระบายอากาศ					<input type="radio"/>							<input type="radio"/>	2 ครั้ง/ปี	- ผลการตรวจวัดวิเคราะห์การปล่อย มลพิษทางอากาศ	ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่ง กำหนดให้โรงงาน อุตสาหกรรมเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษที่จะต้องถูกควบคุมการปล่อย ทั้งอากาศเสียออกสู่บรรยากาศ พ.ศ. 2549	90,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ/ เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง
	2.2 การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ					<input type="radio"/>							<input type="radio"/>	2 ครั้ง/ปี	- ผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศ	ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่ง กำหนดให้ โรงงานอุตสาหกรรมเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษที่จะต้องถูก ควบคุมการปล่อยทั้งอากาศเสียออกสู่บรรยากาศ พ.ศ. 2549	330,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.3 การตรวจวัดเสียงรบกวนในสภาวะที่มีการทำงาน					<input type="radio"/>							<input type="radio"/>	2 ครั้ง/ปี	- ผลการตรวจวัดเสียงรบกวน	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่องกำหนดค่าระดับ เสียงการรบกวนและระดับเสียงที่เกิดจากการประกอบ กิจการ โรงงาน พ.ศ. 2548	94,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.4 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ทุกเดือน	- ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง	ประกาศการนิคมอุตสาหกรรม ที่ 45/2541 เรื่อง หลักเกณฑ์ ทัวไปในการระบายน้ำทิ้งจากโรงงานอุตสาหกรรมใน นิคมอุตสาหกรรม	123,566	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.5 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง Retention Pond และน้ำคั้น			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	ทุก 3 เดือน	- ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง	ประกาศการนิคมอุตสาหกรรม ที่ 45/2541 เรื่อง หลักเกณฑ์ ทัวไปในการระบายน้ำทิ้งจากโรงงานอุตสาหกรรมใน นิคมอุตสาหกรรม	25,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.6 การตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสงสว่าง, เสียง, ความร้อน, คุณภาพอากาศ)					<input type="radio"/>							<input type="radio"/>	2 ครั้ง/ปี	- ผลการตรวจสภาพแวดล้อมใน- การทำงาน	- กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัย เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2549	200,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.7 รายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน แก๊ส และ ผลกระทบ และติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EIA)	<input type="radio"/>						<input type="radio"/>						2 ครั้ง/ปี	- รายงานการปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกัน แก๊ส และผลกระทบฯ	ประกาศการนิคมอุตสาหกรรม ที่ 46/2541 เรื่อง การกำหนดอัตรา การปล่อยมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงานในนิคม อุตสาหกรรม	240,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.8 รายงานผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือ การเจ็บป่วยฯ (แบบ จศส. 1)							<input type="radio"/>						1 ครั้ง/ปี	- แบบ จศส. 1	ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเรื่อง กำหนดแบบ สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง และ แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่พบความผิดปกติหรือ การเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการแก้ไขป้องกัน พ.ศ.2551	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.9 รายงานการตรวจสอบความปลอดภัยระบบไฟฟ้าโรงงาน				<input type="radio"/>									1 ครั้ง/ปี	- รายงานรับรองความปลอดภัยของ ระบบไฟฟ้าในโรงงานโดยวิศวกร	กฎกระทรวง กำหนดมาตรการความปลอดภัยเกี่ยวกับ ระบบไฟฟ้าในโรงงาน พ.ศ. 2550	15,000	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง
	2.10 รายงานการตรวจสอบความปลอดภัยสถานที่ใช้ก๊าซ- ธรรมชาติ/ ทดสอบท่อ (ต่ออายุใบอนุญาต)					<input type="radio"/>								1 ครั้ง/ปี	- ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานที่ ใช้ก๊าซธรรมชาติ	มาตรา 17 (3) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2542	33,000	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง

ลำดับ	รายการดำเนินงานด้านความปลอดภัย (Safety and Environmental Item)	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			เป้าหมาย/ ความถี่	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.					
2	การตรวจวัดและการส่งรายงานฯ (Report by law) ต่อ																	
	2.11 ซ่อมบำรุงเชิงป้องกันรอก และเครน (คป.1)/ รายงานการตรวจสอบ ทดสอบน้ำหนัก รอก และเครน (ปจ.1)					○								2 ครั้ง/ปี	- แบบ ปจ. 1 (1 ครั้ง/ปี)	ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจันและหม้อไอน้ำ พ.ศ. 2564	250,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง
	2.12 รายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย- ในการทำงาน ระดับวิชาชีพ (จปว.)	○								○				ทุก 6 เดือน	- แบบ จป. (ว)	กฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.13 บัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายและรายละเอียดข้อมูล ความปลอดภัยของสารเคมีอันตรายตามแบบ สอ.1	○												1 ครั้ง/ปี	แบบ สอ.1	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและ ดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. 2556	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.14 รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้น ของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและ สถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย (สอ.3)								○					1 ครั้ง/ปี	แบบ สอ. 3	ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการตรวจวัด และการวิเคราะห์ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย พ.ศ. 2559	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	2.15 การจัดทำรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพดินและ น้ำใต้ดิน												○	น้ำใต้ดิน 1 ครั้ง / ปี ดิน 3 ปี ครั้ง	รายงานผลตรวจดินและน้ำใต้ดิน	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดเกณฑ์การปนเปื้อนในดินและน้ำใต้ดิน การตรวจสอบคุณภาพดินและน้ำใต้ดิน การแจ้งข้อมูล รวมทั้งการจัดทำรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพดินและน้ำใต้ดิน และรายงานเสนอมาตรการควบคุมและมาตรการลดการปนเปื้อนในดินและน้ำใต้ดิน พ.ศ. 2559	40,000	
3	การตรวจสอบ, ควบคุมอันตราย และการรายงานอุบัติเหตุ (Monitoring, control of hazards, and incidents reporting)																	
	3.1 การตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	ทุกเดือน	- แบบตรวจความปลอดภัยในการ- ทำงาน	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	-	คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	3.2 การรายงาน การสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุ, อุบัติการณ์, การจัดทำสถิติ, การป้องกัน และแก้ไขเกิดอุบัติเหตุ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	เมื่อเกิดอุบัติเหตุ	- บันทึกการสอบสวนอุบัติเหตุ	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	-	คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	3.3 ตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี												○	1 ครั้ง/ปี	- ผลการตรวจสอบสภาพของพนักงาน โดยแพทย์	กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสภาพลูกจ้างและส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. 2547	200,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
4	การป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน (Prevention and emergency responsibility)																	
	4.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน (เครื่องสูบน้ำ, ตู้ดับเพลิง, ถังดับเพลิง, อ่างล้างตาฉุกเฉิน, ไฟฉุกเฉิน, เส้นทางหนีไฟ, สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	ทุกเดือน	- แบบฟอร์มการตรวจฯ	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552	130,000	คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	4.2 กำหนดพื้นที่ควบคุมอัคคีภัย												○	ครอบคลุมทุกพื้นที่	- แผนผังพื้นที่ควบคุมอัคคีภัย	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552	-	คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
5	การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน (Emergency responsibility training)																	
	5.1 ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีอุทกภัยเนื้อมรั้วไหล/ ระเบิด และอุทกภัยเนื้อมลอมเหลวทกรั่วไหลจากการขนส่ง												○	1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกซ้อม	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	5.2 ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีไฟไหม้ และดับเพลิงขั้นต้น												○	1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกซ้อม	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552	31,030	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	5.3 ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีแก๊สรั่วไหล												○	1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกซ้อม	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
6	การอบรมและพัฒนาบุคลากรด้านความปลอดภัย (Safety development training course)																	
	6.1 ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับพนักงานใหม่ (6 ชั่วโมง)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	เมื่อมีพนักงานใหม่	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	-	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ

ลำดับ	รายการดำเนินการด้านความปลอดภัย- (Safety and Environmental Item)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			เป้าหมาย/ ความถี่	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.					
	6.2 อบรมคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ในการทำงาน	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง คณะกรรมการ	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	12,600	คณะกรรมการความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.3 อบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับหัวหน้างาน	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง คณะกรรมการการ	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	2200 / คน	คณะกรรมการความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.4 อบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับบริหาร	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง คณะกรรมการการ	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549	2200 / คน	คณะกรรมการความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.5 อบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญา และผู้ยึดเกาะ วัสดุ											○	1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการ บริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ ในการทำงาน	24,000	คณะกรรมการความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.6 อบรมความปลอดภัยในการใช้งานรถยก (Fork Lift)			○									1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	เกี่ยวกับเครื่องจักร บันจันและหม้อไอน้ำ พ.ศ. 2552	10,000	คณะกรรมการความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.7 อบรมความปลอดภัยในการใช้สารเคมี และวัตถุอันตราย งานหลอมโลหะหนัก							○					1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และ ดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ สารเคมีอันตราย พ.ศ. 2556		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.8 อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับ ระบบไฟฟ้า								○				1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	ประกาศกรมสวัสดิการฯ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขการฝึกอบรมฯ ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	15,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	6.9 การปฐมพยาบาล และปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ/ การปฐมพยาบาลผู้ประสบอันตรายจากไฟฟ้า						○						1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินผลการฝึกอบรม	กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และ ดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ เกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. 2558	10,000	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ฯ
	7	โครงการปรับปรุงด้านความปลอดภัย (Safety improvement project)															
	7.1 ปรับปรุงอุปกรณ์ตอบสนองเหตุฉุกเฉิน	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	เมื่ออุปกรณ์ตอบสนองเหตุ- ฉุกเฉินชำรุด	- เอกสารสรุปผลการปรับปรุง อุปกรณ์ตอบสนองเหตุฉุกเฉิน	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและ ระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	7.2 ปรับปรุงระบบเส้นทางหนีไฟ									○			1 ครั้ง/ปี	- แผนผังเส้นทางหนีไฟ	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและ ระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	7.3 ปรับปรุงระบบเส้นทางจราจรภายในโรงงาน			○			○				○		1 ครั้ง/ปี	- รายงานผลการปรับปรุงฯ	ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและ ระงับอัคคีภัยในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2552		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	7.4 ปรับปรุงด้านอื่นๆ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการ ความปลอดภัยฯ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	ทุกเดือน	- เอกสารสรุปผลการปรับปรุงแก้ไข ตามคำแนะนำของคณะกรรมการ	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549		คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	8	กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย (Safety promotion)															
	8.1 Up date ข้อมูล - ข่าวสารในบอร์ดความปลอดภัยฯ และสิ่งแวดลอม	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	ทุกเดือน	- ข้อมูลข่าวสารด้านความปลอดภัยฯ	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการ จัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
	8.2 กิจกรรมรณรงค์การขับขี้อปลอดภัยฯ				○								2 ครั้ง/ปี	- บอร์ด, โปสเตอร์, แผ่นพับ	-		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
9	ระบบ ISO 14001																
	9.1 ทบทวนการประเมินลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม (Environmental Aspects)						○						1 ครั้ง/ปี	- แบบประเมินลักษณะปัญหา- สิ่งแวดล้อม	ข้อกำหนด ISO 14001		คณะกรรมการ ISO
	9.3 การติดตามกฎหมาย และข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้านสิ่งแวดล้อม	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	ทุกเดือน	- แบบติดตามกฎหมายฯ	ข้อกำหนด ISO 14001		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	9.4 จัดทำทะเบียนกฎหมาย และการประเมินความเสี่ยง ของกฎหมาย และข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้าน สิ่งแวดล้อม						○						2 ครั้ง/ปี	- ทะเบียนกฎหมายและข้อกำหนดอื่น และการประเมินความเสี่ยง	ข้อกำหนด ISO 14001		คณะกรรมการ ISO
10	ระบบการจัดการของเสีย (Waste management)																
	10.1 ขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอก บริเวณโรงงาน (ของเสียจากกระบวนการผลิต)							○					1 ครั้ง/ปี	- หนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขอ อนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้ แล้วออกนอกบริเวณ โรงงาน	- ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง ระบบเอกสาร กำกับกรขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ. 2547 - ประกาศกรมอินอุดมสาหกรรมแห่งประเทศไทย		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ






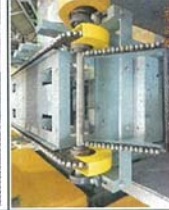















ลำดับ	รายการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ (Safety and Environmental Item)	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			เป้าหมาย/ ความถี่	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ต.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.					
	10.2 รายงานจัดการกากอุตสาหกรรม มูลฝอยและสิ่งปฏิกูลฯ ประจำปี		○											1 ครั้ง/ปี	- รายงานจัดการกากอุตสาหกรรมฯ	ที่ 79/2554 เรื่อง วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการกาก-อุตสาหกรรม มูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้น ในนิคมอุตสาหกรรม		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	10.3 จัดทำหนังสือยินยอมระหว่างผู้ให้เช่าและผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้ว							○						1 ครั้ง/ปี	- หนังสือสัญญาฯ			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	10.4 แจ้งรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วสำหรับผู้ที่ก่อกำเนิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (สก.3, สก.5)		○											1 ครั้ง/ปี	- เอกสาร สก.3 และ สก.5			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
	10.5 ตรวจสอบผู้รับกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (Waste Disposal Audit)											○		1 ครั้ง/ปี/ ผู้รับกำจัด	- รายงานการตรวจติดตาม			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ/ฝ่ายจัดซื้อ
11	รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี (Summary of safety and enviromental annual report)												○	1 ครั้ง/ปี	- รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี	กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2549		คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
Remarks : ○ Plan ● Action																		









เอกสารแนบที่ 41






















ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบความปอดภัยในการทำงาน






















Date	Check sheet all cover machine							
	Check by <u>SuThap</u>							
Picture								
NG								
OK								
Picture								
NG								
OK								
Picture								
NG								
OK								




















Date	Check sheet all cover machine							
	Check by <u>SuThap</u>							
Picture								
NG								
OK								
Picture								
NG								
OK								
Picture								
NG								
OK								









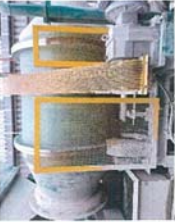












Picture							
NG							
OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Picture							
NG							
OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Picture							

Picture							
NG							
OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Picture							
NG							
OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Picture							

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓










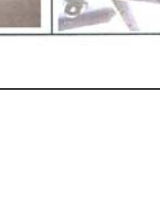
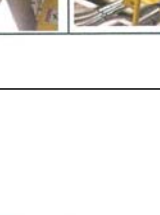
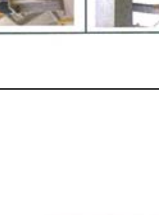


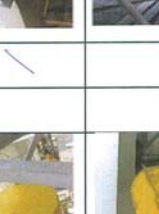



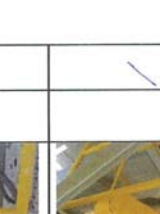
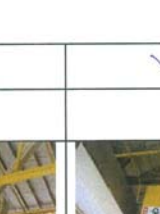

Picture	OK	NG	OK	OK	OK	OK	OK
							
Picture	OK	NG	OK	OK	OK	OK	OK
							
Picture	OK	NG	OK	OK	OK	OK	OK
							









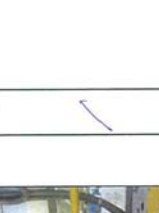
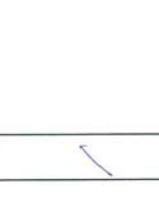


Picture	OK	NG	OK	OK	OK	OK	OK
							
Picture	OK	NG	OK	OK	OK	OK	OK
							
Picture	OK	NG	OK	OK	OK	OK	OK
							


Check sheet all cover machine




Date 11.06.2023




























Check by sothep




























Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓
		✓			✓			✓






















Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							

Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							

Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		

Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		

Picture	NG	OK
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
Picture	NG	OK
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
Picture	NG	OK
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙

Picture	NG	OK
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
Picture	NG	OK
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
Picture	NG	OK
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙
		↙



Check sheet all cover machine

Date






















02/06/2023







Check by





















Sathyap






















Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		

Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		
Picture	NG	OK
		
		
		

Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK

Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK
Picture		NG	OK







Check sheet all cover machine




Date





















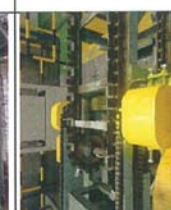
30/06/2023

Check by






















S. Thep





















Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>





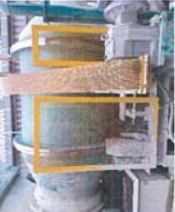




Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							

Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							
NG							
OK	↙	↙	↙	↙	↙	↙	↙
Picture							

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
								
								
								
								
								
								
								

Picture	NG	OK	Picture	NG	OK	Picture	NG	OK
								
								
								
								
								
								
								

Picture	NG	OK
		
Picture	NG	OK
		
Picture	NG	OK
		

Picture	NG	OK
		
Picture	NG	OK
		
Picture	NG	OK
		

เอกสารแนบที่ 42

เอกสารขออนุญาตเข้าทำงาน (Work Permit)

<div style="display: inline-block; text-align: center;"> แบบฟอร์มขออนุญาตปฏิบัติงาน Work Permit Form </div>					
ประเภทของงานที่ทำ Type of work	งานทั่วไป General work	<input type="checkbox"/> งานติดตั้ง/ รื้อถอน/ ยกเคลื่อนย้าย Installation / Pull down/Moving	<input type="checkbox"/> งานตรวจเช็ค / ตรวจสอบ Inspection / Checking	<input type="checkbox"/> งานทำความสะอาด Cleaning	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ Other
	งานอันตราย Hazard work	<input type="checkbox"/> งานที่ทำให้เกิดประกายไฟ / ความร้อน Flammable work / Hot work	<input type="checkbox"/> งานบนที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป Working on high level (2 m ² .)	<input type="checkbox"/> งานไฟฟ้าแรงสูง High voltage	
กรุณากรอกข้อมูลความละเอียดสำหรับผู้รับเหมา / Please fill data of contractor					
ข้าพเจ้า <u>นส. 66</u> Name - Surname		ตัวแทนของบริษัท <u>TODA</u> Company name			
<input type="checkbox"/> ผ่านการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม Trained on safety and the environment rule & regulation		<input type="checkbox"/> ไม่เคยผ่านการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม Not been trained on safety and the environment rule & regulation			
ขออนุญาตปฏิบัติงานประเภท <u>ซ่อม บอร์ด</u> Kind of work					
ลักษณะของการทำงาน(อธิบายพอสังเขป) Detail of work (Explain)					
บริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน _____ Area of work		วันที่ <u>7-7-23</u> Date	เวลา <u>09.00</u> Time	จำนวนพนักงานทั้งหมด <u>6</u> คน Total of worker	
รายชื่อพนักงานที่เข้าปฏิบัติงาน Worker name list			รายการสิ่งของที่นำเข้ามาภายในบริษัทฯ Tool & Equipment list		
สำหรับงานทั่วไป (General work)					
การเตรียมการเพื่อป้องกันความปลอดภัย Preparing to security protection					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. บริเวณที่ปฏิบัติงานต้องปราศจากสิ่งของกีดขวาง					
<input type="checkbox"/> 2. ทำการกันพื้นที่และติดป้ายเตือนในบริเวณที่ปฏิบัติงาน					
<input type="checkbox"/> 3. ก่อนเริ่มงานตรวจสอบว่าอุปกรณ์นั้นอยู่ในสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน					
<input type="checkbox"/> 4. เก็บอุปกรณ์หรือสิ่งที่ไม่จำเป็นออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน					
<input type="checkbox"/> 5. การแต่งกายเหมาะสมกับชนิดของงาน					
<input checked="" type="checkbox"/> 6. เตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลเข้ามาเอง					
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล Personal Protective Equipment					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. แว่นตา					
<input checked="" type="checkbox"/> 2. ปลั๊กอุดหู					
<input checked="" type="checkbox"/> 3. ถุงมือผ้า					
<input checked="" type="checkbox"/> 4. หน้ากากป้องกันฝุ่น					
<input checked="" type="checkbox"/> 5. รองเท้านิรภัย					
<input checked="" type="checkbox"/> 6. หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง					
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ _____					
สำหรับงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ/ความร้อน (Flammable work/ Hot work)					
ประเภทของอุปกรณ์ที่ใช้ Type of equipment used					
<input type="checkbox"/> เครื่องตัดแก๊ส					
<input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อมแก๊ส CO ₂					
<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อมไฟฟ้า					
<input type="checkbox"/> เครื่องตัดไฟเบอร์					
<input checked="" type="checkbox"/> หินเจียร					
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____					
มาตรการความปลอดภัยสำหรับงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ/ความร้อน Safety for Flammable work/ Hot work					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. เตรียมดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง					
<input checked="" type="checkbox"/> 2. อุปกรณ์ที่นำมาใช้งานทุกชิ้นต้องอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานและปลอดภัย					
<input checked="" type="checkbox"/> 3. กำหนดให้มีพนักงานระวังไฟและตรวจสอบไฟหลังเสร็จงานทุกครั้ง					
<input checked="" type="checkbox"/> 4. ได้เคลื่อนย้ายวัสดุติดไฟ, สารไวไฟออกจากบริเวณปฏิบัติงานอย่างน้อย 10 เมตร					
<input checked="" type="checkbox"/> 5. ท่อระบายน้ำและรางระบายน้ำได้ถูกปิดเรียบร้อยแล้ว					
<input checked="" type="checkbox"/> 6. มีการระบายอากาศที่เหมาะสมเฉพาะบริเวณพื้นที่ปิด					
<input type="checkbox"/> 7. ปิดกั้น / แยกอุปกรณ์บริเวณที่ปฏิบัติงานออกจากบริเวณอื่น พร้อมติดป้ายเตือนหรือกันเขตให้ระวังอันตรายจากการปฏิบัติงาน					
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยชีวิตเฉพาะงาน Personal Protective Equipment and Life - saving equipment					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. ผ้ากันไฟ					
<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองแสง					
<input type="checkbox"/>					
เชื้อเพลิงที่สามารถติดไฟได้ในบริเวณพื้นที่ทำงาน Flammable at work area					
1. _____ 2. _____ 3. _____					
สำหรับงานบนที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป Working on high level (2 m²)					
มาตรการความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง Safety for Work on high					
<input type="checkbox"/> 1. ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการฝึกอบรมตามกฎหมาย					
<input type="checkbox"/> 2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการตกและผูกมัดเครื่องมือที่ใช้งานด้วยเชือก					
<input type="checkbox"/> 3. บันไดมีสภาพที่แข็งแรง และมีการพาด, การติดตั้งถูกต้อง					
<input type="checkbox"/> 4. นั่งร้านถูกยึดกับโครงสร้างหลักแข็งแรง และแคลมป์ยึดนั่งร้านไม่หลวมคลอน					
<input type="checkbox"/> 5. มีแผ่นรองฐานท่อเสาและท่อนอนถูกต้อง (ไม่เกิน 1.50 เมตร)					
<input type="checkbox"/> 6. ระยะห่างระหว่างท่อเสาและท่อนอนถูกต้อง (ไม่เกิน 1.50 เมตร)					
<input type="checkbox"/> 7. ความกว้างของพื้นทางเดินและที่นั่งทำงานนั่งร้านเหมาะสม					
<input type="checkbox"/> 8. พื้นนั่งร้านไม่เกยกันและไม่มีช่องโหว่ที่วัสดุจะร่วงหล่นได้					
<input type="checkbox"/> 9. มีค้ำยันด้านหน้าและด้านข้างถูกต้อง					
<input type="checkbox"/> 10. รวากันตกประกอบได้ระยะและแข็งแรง					
<input type="checkbox"/> 11. ติดตั้งแผ่นกันของตกโดยรอบ					
<input type="checkbox"/> 12. ส่วนประกอบของนั่งร้านไม่กีดขวางทางเดินหรือทางขึ้น - ลง					
<input type="checkbox"/> 13. กรณีที่เป็นนั่งร้านเคลื่อนที่ ล้อต้องล็อกได้ และรับน้ำหนักได้					
<input type="checkbox"/> 14. มีการติดป้ายอนุญาตให้ใช้งานหลังจากการตรวจสอบ					
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยชีวิตเฉพาะงาน Personal Protective Equipment and Life - saving equipment					
<input type="checkbox"/> 1. สายช่วยชีวิต					
<input type="checkbox"/> 2. เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว					

สำหรับงานไฟฟ้าแรงสูง (High voltage)

มาตรการความปลอดภัยในการทำงานไฟฟ้าแรงสูง Safety for High voltage

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1. ทำการปิดสวิตช์การทำงานของเครื่องจักร | <input type="radio"/> 2. ทำการปลดสวิตช์ควบคุมระบบตัดไฟฟ้าและแขวนป้าย Log out Tag out |
| <input type="radio"/> 3. ตรวจสอบสายดินที่ต่อเข้ากับวงจร เครื่องจักร หรือ อุปกรณ์ที่ปฏิบัติงานทุกครั้ง | <input type="radio"/> 4. กรณีปฏิบัติงานกับไฟฟ้าแรงดันสูง ต้องมีวิศวกร หรือผู้ชำนาญควบคุมดูแลอยู่ด้วย |
| <input type="radio"/> 5. บันไดที่ใช้ทำงานกับไฟฟ้าต้องเป็นฉนวนไฟฟ้า | <input type="radio"/> 6. ติดตั้งเครื่องป้องกันหรือสิ่งกีดขวางบริเวณที่มีไฟฟ้าอยู่ |

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยชีวิตเฉพาะงาน Personal Protective Equipment and Life - saving equipment

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> 1. ถุงมือยาง  | <input type="radio"/> 2. ถุงมือหนัง  | <input type="radio"/> 3. รองเท้ายาง  |
|--|---|---|

สำหรับงานรอก/เครน/ปั้นจั่น (Hoist/Cranes)

มาตรการความปลอดภัยสำหรับงานรอก/เครน Safety for Hoist/Cranes

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1. เอกสาร ปจ. 1/ ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการฝึกอบรม ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ และผู้ยึดเกาะวัสดุ | <input type="radio"/> 2. ตรวจสอบระบบการทำงานรอก/เครน/ปั้นจั่น/ สายสลิง ก่อนเริ่มใช้งาน |
| <input type="radio"/> 3. หากเครนมีความสูงเกิน 3 เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก | <input type="radio"/> 4. เตรียมถังดับเพลิงอย่างน้อย 1 ถัง |
| <input type="radio"/> 5. มีเส้นแสดงเขตอันตรายหรือเครื่องกั้นเขตอันตราย ในเส้นทางที่มีการเคลื่อนย้ายสิ่งของ | <input type="radio"/> 6. กรณีที่ผู้บังคับเครนไม่สามารถมองเห็นจุดที่ทำการยกสิ่งของ ต้องมี |

ผู้ให้สัญญาณอยู่ด้วย/ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยชีวิตเฉพาะงาน Personal Protective Equipment and Life - saving equipment

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1. เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว  | <input type="radio"/> 2. ถุงมือหนัง  |
|--|---|

สำหรับงานที่อับอากาศ (Confined space)

ผลการตรวจสอบภาวะอากาศในสถานที่อับอากาศ The Measurement conditions in Confined space

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1. ปริมาณออกซิเจน (ต้องมากกว่า 19.5 % แต่ไม่เกิน 23.5 %) | 2. ปริมาณสารไวไฟ เกิน 10 % LEL |
| 3. ปริมาณสารเคมีอื่นๆ ระบุ _____ | |

ลงชื่อผู้ตรวจวัด _____ วันที่ตรวจ _____ / _____ / _____




มาตรการความปลอดภัยสำหรับงานที่อับอากาศ Safety for Confined space

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1. ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ช่วยเหลือ ผู้ควบคุม ผู้อนุญาต ต้องผ่านการฝึกอบรมและได้รับอนุญาตตามกฎหมาย | <input type="radio"/> 2. มีแสงสว่างในที่ทำงานเพียงพอ |
| <input type="radio"/> 3. ผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์และไม่มีอาการผิดปกติจากผลการตรวจสุขภาพ | <input type="radio"/> 4. ผู้ช่วยเหลือต้องเผื่ออยู่ทางเข้า - ออกตลอดเวลา |
| <input type="radio"/> 5. อุปกรณ์ที่นำมาใช้งานทุกชิ้นต้องอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานและปลอดภัย | <input type="radio"/> 6. ทำการกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนในบริเวณที่ปฏิบัติงาน |

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยชีวิตเฉพาะงาน Personal Protective Equipment and Life - saving equipment

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> 1. เครื่องช่วยหายใจแบบมีถังอากาศ  | <input type="radio"/> 2. สายช่วยชีวิต  | <input type="radio"/> 3. เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว  |
|--|---|--|

ข้อบังคับ

- | | |
|--|---|
| 1. ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย สำหรับผู้รับเหมา | 7. ห้ามถ่ายภาพหรือบันทึกภาพใดๆ ทั้งสิ้น  |
| 2. ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณโรงงาน  | 8. เติมน้ำมันให้ปฏิบัติตามกฎจราจรโดยเคร่งครัด  |
| 3. ห้ามเข้าไปในพื้นที่ที่ไม่เกี่ยวข้อง | 9. เหตุฉุกเฉินโทร-โทรศัพทภายในบริษัท 038-468441 |
| 4. หลังจากปฏิบัติงานเสร็จ ให้จัดเก็บทำความสะอาดทุกครั้ง | 10. เอกสารหมดอายุภายใน 1 วันนับจากวันที่อนุญาต |
| 5. หากมีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของแผนก และจป.วิชาชีพภายใน 24 ชั่วโมง | |
| 6. กรณีเกิดอุบัติเหตุให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของแผนก และจป.วิชาชีพทราบภายใน 24 ชั่วโมง | |

ข้าพเจ้าได้รับทราบกฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงานสำหรับผู้รับเหมาของบริษัทฯ และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
ในกรณีที่ข้าพเจ้าละเมิดกฎระเบียบด้านความปลอดภัยจะถือว่าฝ่าฝืนกฎระเบียบด้านความปลอดภัยของบริษัทฯ และต้องได้รับใบเตือน
และในกรณีที่ข้าพเจ้ากระทำการใดอันก่อให้เกิดความเสียหายแก่ชีวิตและทรัพย์สินของบริษัทฯ ข้าพเจ้าจะชดเชยค่าเสียหายให้ ทั้งสิ้น
โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ข้าพเจ้าจึงลงนามรับทราบเพื่อเป็นหลักฐาน

*** ใบอนุญาต สามารถใช้ได้ตั้งแต่เวลา 08.00 - 17.00 น. เท่านั้น สำหรับการทำงานตั้งแต่ 1 วัน ขึ้นไป ***

*** ในกรณีงานไม่เสร็จตามกำหนด สามารถขอต่อเวลาการทำงานได้ แต่ต้องขออนุญาตและได้รับอนุญาตก่อนถึงจะทำงานต่อได้ ***

การขอต่อเวลาการทำงาน

ข้าพเจ้าได้ทำงานที่ระบุไว้ด้านบนยังไม่เสร็จ จึงขอต่อเวลาการทำงาน เวลา _____ ลงชื่อ _____ ผู้รับเหมา
ลงชื่อ _____ เจ้าของงาน หรือแผนก HR

การตรวจสอบพื้นที่ระหว่างปฏิบัติงาน Monitoring area between work

- | |
|--|
| <input type="radio"/> 1. อนุญาตให้ทำงานต่อได้ สภาพความปลอดภัยคงเดิม |
| <input type="radio"/> 2. ไม่อนุญาตให้ทำงานต่อ เพราะ _____ |
| <input type="radio"/> 3. ทำการแก้ไขแล้ว สภาพปลอดภัยอนุญาตให้ทำงานต่อ |

ลงชื่อ _____ เจ้าของงาน หรือแผนก HR

การตรวจสอบพื้นที่หลังปฏิบัติงานเสร็จ Monitoring area after work is completed/ ปิดงาน (Closed work)

หลังจากเสร็จงาน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานไม่มีสิ่งของเสียหาย และไม่มีผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตราย มีการจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและสิ่งของต่างๆ เรียบร้อยตาม
เงื่อนไขข้างต้นทุกประการแล้ว

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย ไม่พบสิ่งผิดปกติ/ อันตราย | ลงชื่อ _____ เจ้าของงาน |
| <input type="radio"/> 2. ปฏิบัติงานไม่เรียบร้อย เพราะ _____ | ลงชื่อ _____ เจ้าของพื้นที่ หรือแผนก HR |
| | ลงชื่อ _____ ผู้รับเหมา |

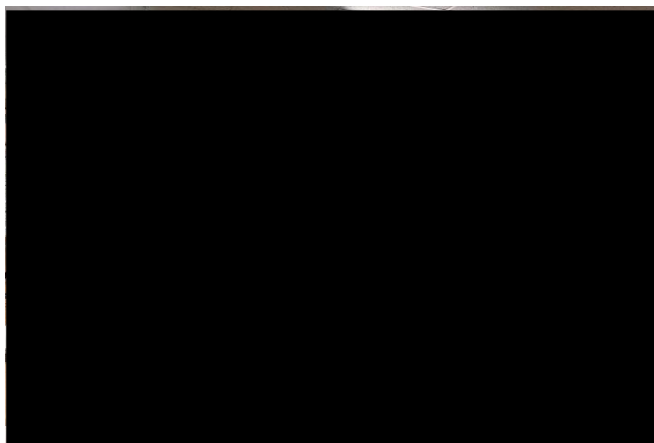
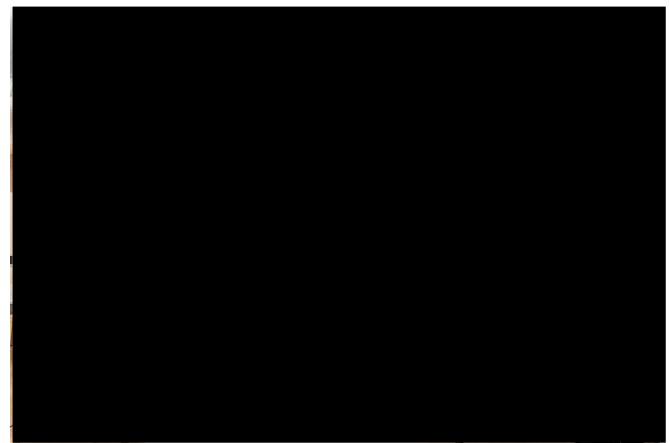
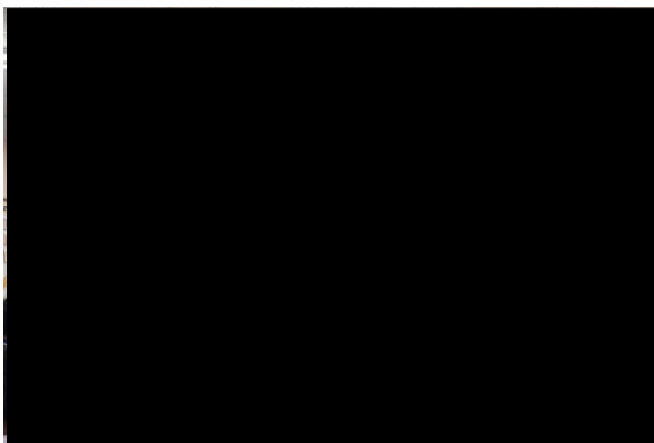
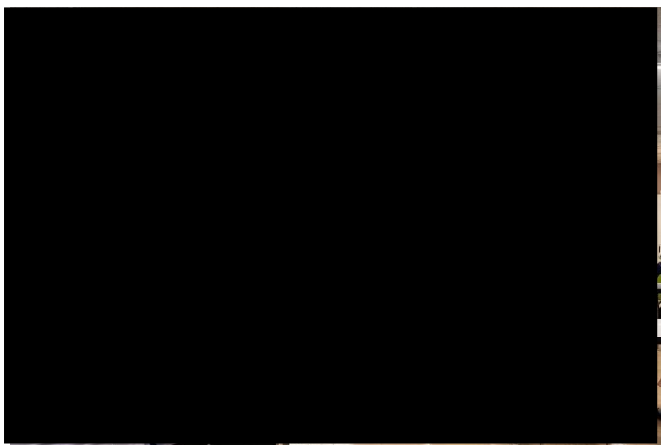
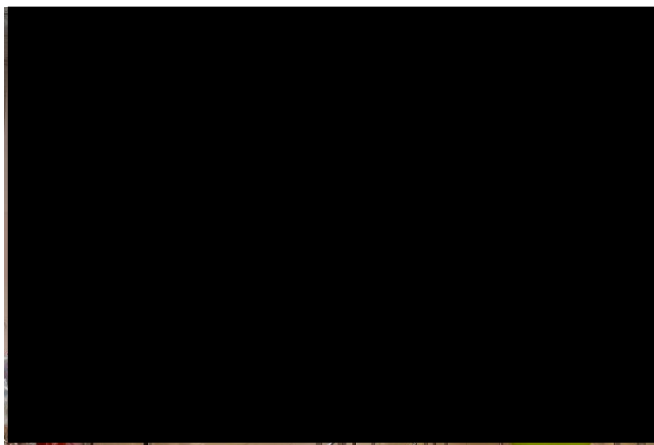
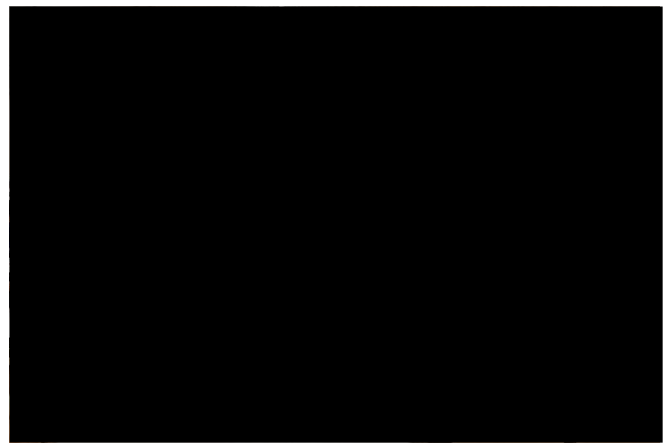
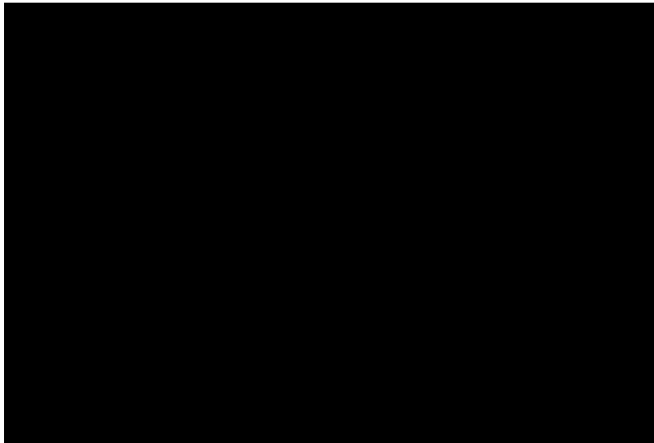
เอกสารแนบที่ 43
การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับลักษณะการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย



DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Report Training work safety and accident prevention on 12 May 2023

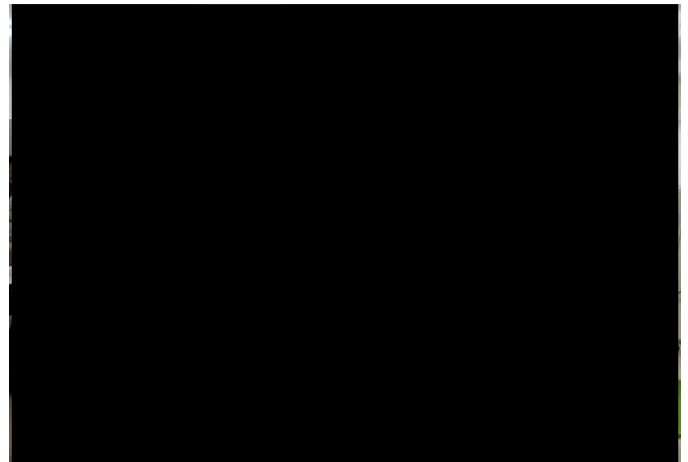
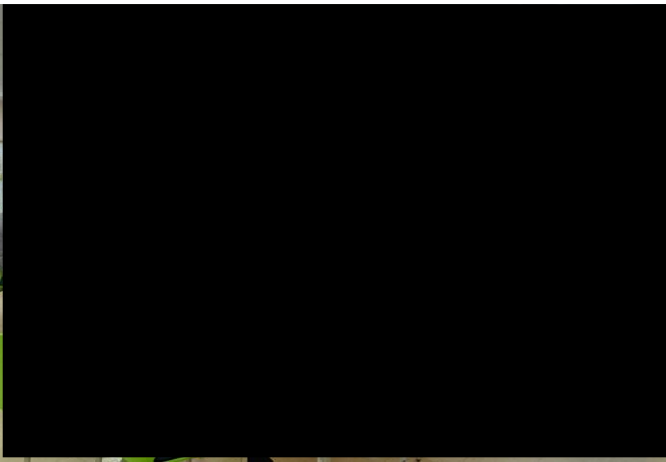
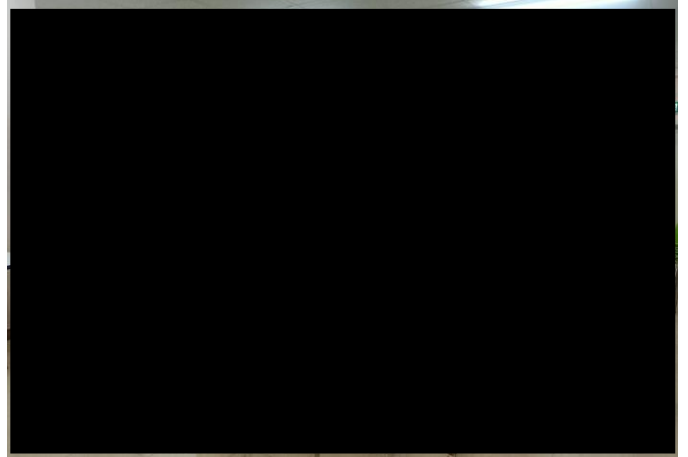
(Melting , Cutting ingot , Heavy , Sorting , Staff member)





DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Report Training contractor on 04 May 2023

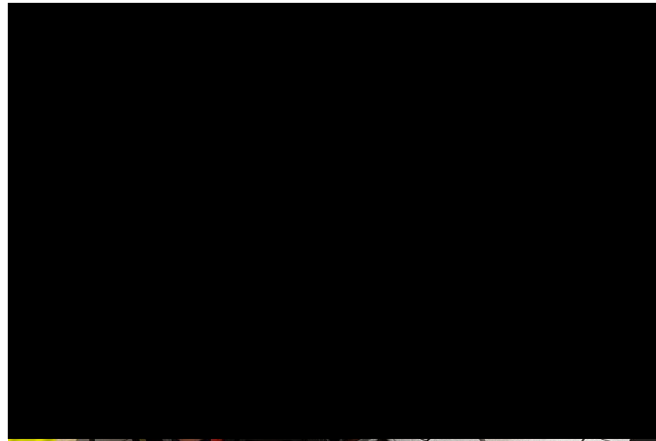
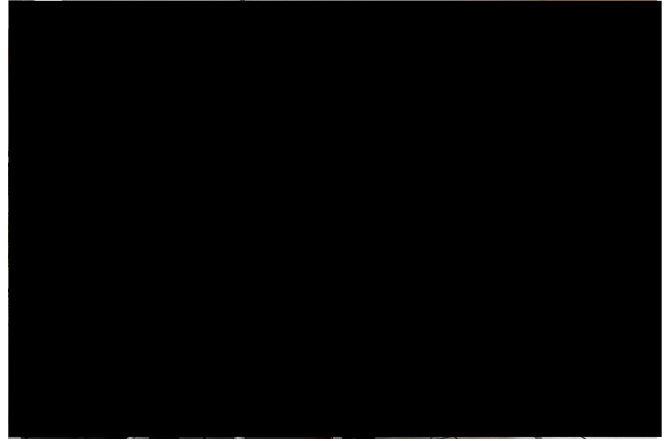
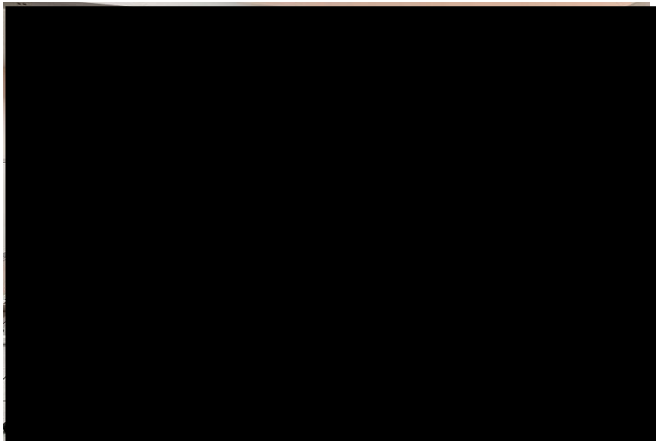




DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Report Training safety and procedure for receiving raw materials

from containers (DRUMP) LCB on 04 May 2023





DAIKI ALUMINIUM INDUSTRY (THAILAND) CO., LTD.

Training New Employees on 27 Jun 2023

Department : Heavy = 16 Person

