ภาคผนวก 8

เอกสารแสดงลักษณะและหลักการทำงานของ DLE

(Dry Low Emission)

SPD	SYSTEM PACKAGE DESCRIPTION	007

DLE Gas Fuel System Description

TABLE OF CONTENTS

OVERVIEW 2
Emissions Basics 3
MAIN TURBINE PACKAGE EQUIPMENT 3
Strainer 3
Incoming Supply Pressure Transmitter 3
Pressure Transmitters 3
Vents 3
Shut Off Valves 3
Temperature Sensors 4
Branch Line Pressure Transmitters 4
Fuel Metering Valves 4
Manifolds 4
Acoustic Baffles 4
Staging Valves 5
Pre-Mixers 6
Combustor 7
OFF-BASE SUPPORT EQUIPMENT 8
External Block and Bleed Valves 8
Gas Analysis 8
Gas Analysis Skid 9
References 9

OVERVIEW

The purpose of the LM6000 DLE (Dry Low Emissions) fuel system is to reduce atmospheric emissions of the gas turbine engine. It does this by providing a combustion system design that is highly efficient at burning the air and fuel mixture. Traditional methods of reducing NOx emissions from combustion turbines (such as water and steam injection) are limited in some geographical areas, making DLE an attractive option for achieving increasingly stringent emissions requirements.

The DLE combustion system consists of three separate manifolds that supply fuel to the engine in successive stages. Each individual branch line to each manifold has its own metering valve. Operation of the DLE system is fully automatic as load is increased on the turbine. The controlling parameters for fuel delivery include combustion temperature and generator load.

The DLE system includes off-base support equipment such as shutoff valves, chromatograph (or Wobbe Index Meter), and package mounted equipment such as metering valves, manifolds and staging valves.

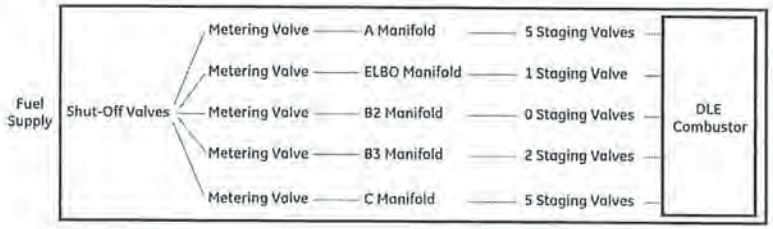


Figure 1: DLE Fuel System Overview

Emissions Basics

- *NOx Emissions*

  Nitrogen Oxides (NOx) emissions include NO and NO2. From gas turbines NOx is predominately NO. NOx emissions are due to thermal NOx from combustion and fuel bound nitrogen (FBN).

- *CO Emissions*

  Carbon Monoxide (CO) emissions are a measure of combustion completion. A higher value of COindicates more incomplete combustion. CO is typically low due to the high combustion temperatures and the thermal efficiency of the unit.

MAIN TURBINE PACKAGE EQUIPMENT

The following is a description of the major components in the DLE gas fuel combustion system. The components can be located on the *DLE Gas Fuel System F&ID*,**X-504245**.

Strainer

Upon entering the main turbine package (fuel gas inlet connection # 10) the first component is a fuel gas strainer. The "Y" type strainer is designed to remove foreign particles from the gas fuel before it enters the downstream shut-off or metering valves.

Incoming Supply Pressure Transmitter

Following the Y strainer is a branch that supplies the fuel gas inlet supply pressure transmitter.

Pressure Transmitters

Another branch supplies fuel gas pressure to two pressure transmitters and a local gauge. One transmitter is set at 600 psig decreasing, and the other is set at 720 psig increasing.

Vents

Two branch lines are provided to aid in de-pressurizing the main line when necessary. The lines supply a set of 3-way vent valves.

Shut Off Valves

Gas flow is then routed through two shut off valves. The normally closed valves are operated by a 24 VDC pilot solenoid. Their purpose is to close during a shutdown (either normal or emergency) and prevent fuel flow to the turbine.

Temperature Sensors

A branch line provides fuel gas to a set of dual element RTD temperature sensors.

Branch Line Pressure Transmitters

As the incoming fuel gas branches into five individual lines (one to each manifold) there are individual pressure transmitters (and a set of redundant transmitters) that monitor the pressure in each branch.

Fuel Metering Valves

There are five fuel metering valves, one for each branch to each of the five manifolds. Each valve is designed to control the amount of fuel gas delivered to its respective manifold.

Manifolds

Gas fuel is metered to the on-engine fuel manifolds. The gas manifolds, one for each combustor ring, supply high pressure fuel to the pre-mixers via 90 flexible fuel hoses. The primary fuel supply to the pre-mixers uses 75 fuel hoses. The other 15 fuel hoses are used for the Enhanced Lean Blow-Out (ELBO) circuit integral with pre-mixers.

Acoustic Baffles

The acoustic baffles (sometimes referred to as elk horns) are installed on the Compressor Rear Frame pre-mixer pads. They are designed to attenuate or interfere with known negative combustor frequencies. Because of their individual designed structures, they are not interchangeable and should not be replaced or rearranged if an acoustic problem is encountered.

CAUTION
BECAUSE THE BAFFLE PIPES ARE HOLLOW THEY ARE EASILY DAMAGED. DO NOT USE THEM AS LADDERS DURING MAINTENANCE. THIS WARNING ALSO APPLIES TO STAGING VALVES.

Staging Valves

One of the key controlling parameters in a DLE gas turbine is combustor flame temperature. Flame temperature control is required to limit NOx emissions and control Hot Section component lives. To maintain flame temperature control in a narrow temperature range during all gas turbine operating conditions, it is necessary to "stage" the combustor (turn sections of the combustor on and off). The 13 fuel Staging Valves control fuel distribution to the combustor rings as scheduled by the electronic control unit. Five staging valves control the A or Outer Ring, five staging valves control the C or Inner Ring, and two staging valves controls increase flow to the B3 or Pilot Ring. The ELBO has one staging valve. The B2 has no staging valve. The B ring dome has fuel available to it at all operating conditions. The combustor modes go from B mode at core idle to ABC at full power. During B mode, no staging valves are open and fuel is only burning in the B ring pre-mixer cups. During ABC mode, all staging valves are open and supplying fuel to each pre-mixer cup. The staging valves are mounted on brackets attached to the gas manifolds.

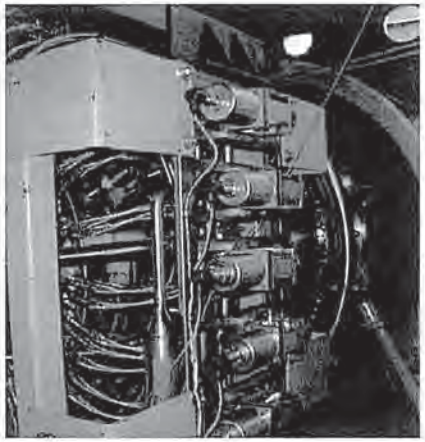
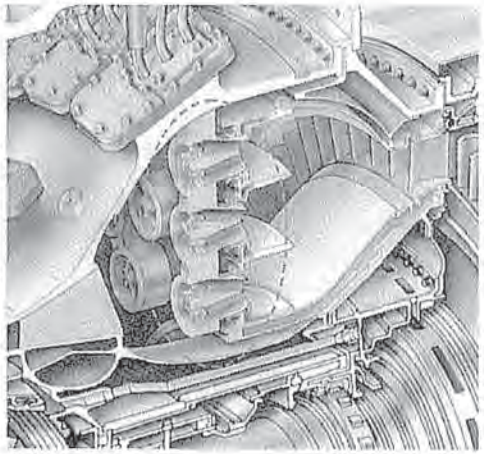
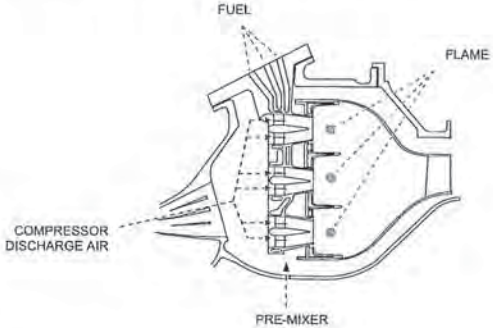


Figure 2: DLE Staging Valves

Pre-Mixers

Prior to combustion, the air and fuel mixture is routed through a multi-nozzle assembly that provides efficient and uniform pre-mixing. The pre-mixer is a single piece, field replaceable assembly that provides a swirling effect to ensure maximum mixing of fuel and air. The design also has the added benefit of providing high velocity that helps prevent flashbacks. There are a total of 75 air/gas pre-mixers packaged in 30 removable modules. Half of the modules have two pre-mixers and the other half have three pre-mixers.





Combustor

The tri-annular combustor is designed to deliver low emissions from start to full power. The combustor heat shields are made of single crystal Ni alloy and are impingement film cooled for low emissions at reduced power.

TRI-ANNULAR COMBUSTOR HEAT SHIELDS

PRE-MIXER ASSEMBLIES INSTALLED IN COMBUSTOR

OFF-BASE SUPPORT EQUIPMENT

The off-base support equipment consists of an external block and bleed arrangement, and a gas analysis skid.

External Block and Bleed Valves

The external block and bleed valve arrangement is designed to provide a means for isolating and de-pressurizing the incoming gas supply line. Operation of these valves is to be controlled by GE logic.

Gas Analysis

The LM6000 DLE gas turbine requires accurate metering of the total mass flow rate of gas fuel. As part of the requirements to determine fuel metering valve demand position, the fuel system must include provisions for providing signals to the electronic control unit reflecting the following gas properties: specific gravity, ratio of specific heats, lower heating value, and compressibility. Rapid gas properties fluctuations will require more frequent updates. Improper properties can result in combustor flameout, acoustics, or reduced hot section life.

For proper DLE operation, the gas lower heating value (LHV) and specific gravity (SG) inputs to the fuel control must be within 1.0 percent of the actual values. If the properties of the particular site gas supply could change by more than this amount, gas analysis equipment must be supplied to ensure the fuel control is supplied with data of sufficient accuracy for proper operation.

The minimum temperature of the gas fuel supplied to the gas turbine shall be 50°F greater than the saturated vapor temperature of the gas supply pressure. The temperature of the gas fuel should not exceed 300°F at the gas manifold inlet. The use of unapproved fuels can cause severe damage to the engine.

When selecting and installing the gas analysis equipment, the total system response time should be considered. The total response time is defined as the time it takes for the gas sample to travel from the main supply line to the gas analysis equipment plus the time for the gas LHV and SG to be determined for input to the fuel control. To minimize the total system response time, it is necessary to minimize the mass of gas between the sampling point and the measurement device. The most important element in the design of the sampling pipe is location of the pressure regulator, which should be located as close as possible to the main gas supply line.

Gas Analysis Skid

The gas analysis skid is a complete, stand-alone skid that includes a gas fuel sampling system, an analyzer, a chromatograph, helium bottles and an enclosure. Or alternately, a Wobbe Index Meter may be used for gas analysis.

A Gas Chromatograph (or Wobbe Index Meter) is used to analyze the gas sample and determine the gas composition. The analysis will check for the presence of both hydrocarbons and non-hydrocarbons. Once gas composition is determined, the hydrocarbon and moisture dew point can then be calculated. If any parameters are exceeded, an alarm will be produced to make the Operator aware of the discrepancy.

The gas fuel moisture analyzer (hygrometer) operates on two separate electrical supplies of 120 VAC and 24 VDC. Its purpose is to detect moisture in the gas fuel supply.

References

X-504245 - *F&ID, DLE Gas Fuel System*
SPO-007 – *Fuel System Operation*
SPM-007 - *Fuel System Maintenance*
GEK 112743 – *LM6000-PF DLE Engine O&M Manual*

ภาคผนวก 9

แบบปล่องระบายมลพิษทางอากาศของ HRSG

VENDOR DOC. NO. KLU33001
TOTAL 2 SHEETS

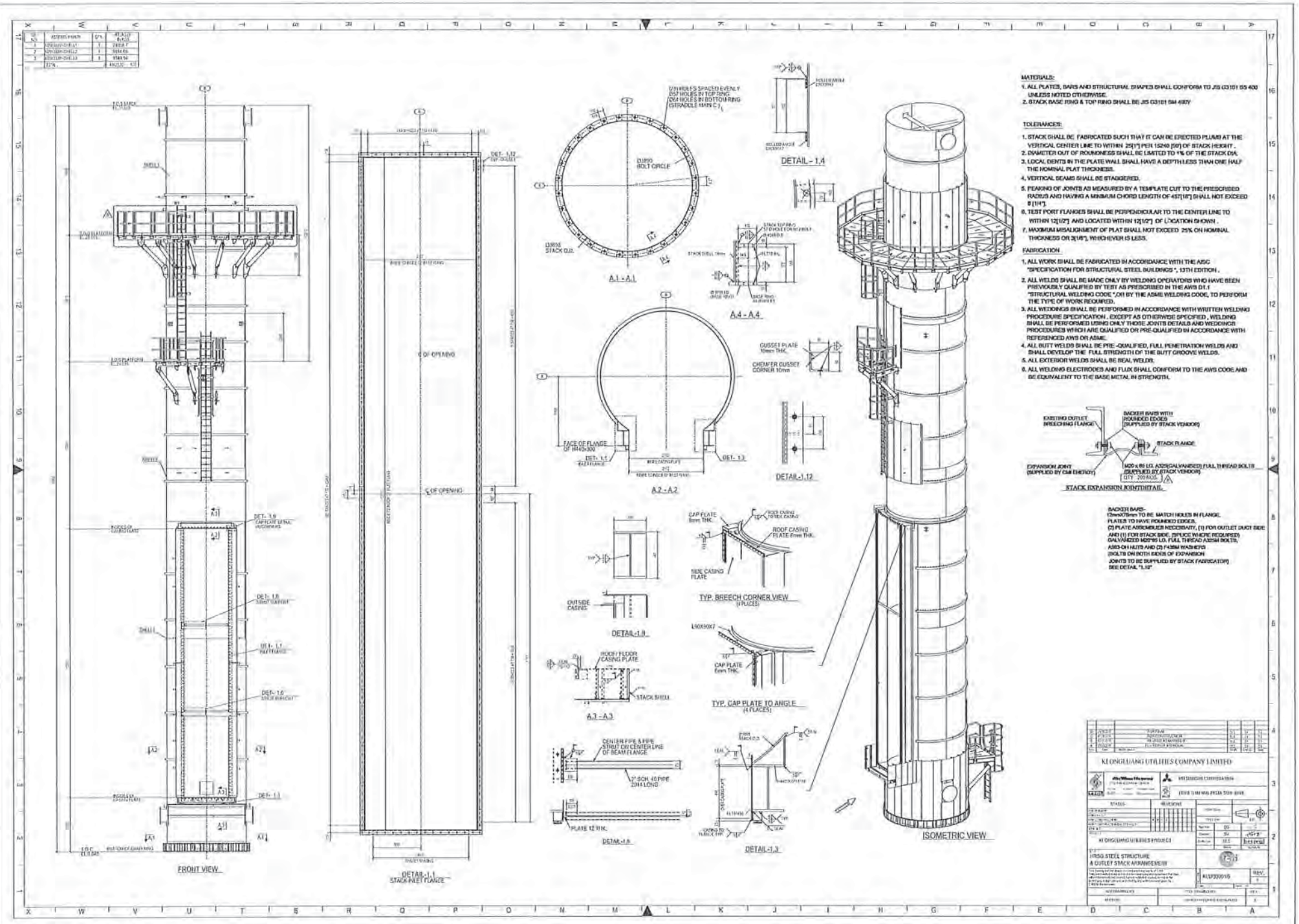
SERVICE : HEAT RECOVERY STEAM GENERATOR

DOCUMENT TITLE : HRSG STACK GENERAL LAYOUT

KLONGLUANG UTILITIES PROJECT	
Klongluang Utilities Co., Ltd	
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED	Mitsubishi Corporation TTCL MALAYSIA SDN. BHD.
TTCL JOB NO. D-182	ACCOUNT
P/O No. : ENYXAF-15A003CMI	
Item No. : 11/12UHA10 AG010	
Project Doc. No.: V-D182-11/12UHA10 AG010-20-502	Rev.3

REV.	DATE	DESCRIPTION	PREP' D	CHECKED	APPROVED	AUTH' D
3	01-Jun-17	Final	SES	SV	SG	
2	25-Nov-16	For Final	SES	SV	SG	
1	27-Sep-16	For Information	SES	SV	SG	
0	29-Apr-16	For Information	SES	SV	SG	

VENDOR NAME **CMI Energy**


FRONT VIEW
DETAIL-1.1
STACK INLET FLANGE
A.1 - A.1
A.4 - A.4
A.2 - A.2
A.3 - A.3
DETAIL-1.4
DETAIL-1.12
DETAIL-1.8
DETAIL-1.9
DETAIL-1.3
TYP. BREECH CORNER VIEW
(4 PLACES)
TYP. CAP PLATE TO ANGLE
(4 PLACES)
ISOMETRIC VIEW
STACK EXPANSION JOINT DETAIL
MATERIALS:
1. ALL PLATES, BARS AND STRUCTURAL SHAPES SHALL CONFORM TO JIS G3101 SS 400 UNLESS NOTED OTHERWISE.
2. STACK BASE RING & TOP RING SHALL BE JIS G3101 SM 490Y
TOLERANCES:
1. STACK SHALL BE FABRICATED SUCH THAT IT CAN BE ERECTED PLUMB AT THE VERTICAL CENTER LINE TO WITHIN 25[1"] PER 15240 [50'] OF STACK HEIGHT.
2. DIAMETER OUT OF ROUNDNESS SHALL BE LIMITED TO 1% OF THE STACK DIA.
3. LOCAL DENTS IN THE PLATE WALL SHALL HAVE A DEPTH LESS THAN ONE HALF THE NOMINAL PLAT THICKNESS.
4. VERTICAL SEAMS SHALL BE STAGGERED.
5. PEAKING OF JOINTS AS MEASURED BY A TEMPLATE CUT TO THE PRESCRIBED RADIUS AND HAVING A MINIMUM CHORD LENGTH OF 457[18"] SHALL NOT EXCEED 6 [1/4"].
6. TEST PORT FLANGES SHALL BE PERPENDICULAR TO THE CENTER LINE TO WITHIN 12[1/2"] AND LOCATED WITHIN 12[1/2"] OF LOCATION SHOWN.
7. MAXIMUM MISALIGNMENT OF PLAT SHALL NOT EXCEED 25% ON NOMINAL THICKNESS OR 2[1/8"], WHICHEVER IS LESS.
FABRICATION
1. ALL WORK SHALL BE FABRICATED IN ACCORDANCE WITH THE AISC "SPECIFICATION FOR STRUCTURAL STEEL BUILDINGS", 13TH EDITION.
2. ALL WELDS SHALL BE MADE ONLY BY WELDING OPERATORS WHO HAVE BEEN PREVIOUSLY QUALIFIED BY TEST AS PRESCRIBED IN THE AWS D1.1 "STRUCTURAL WELDING CODE", OR BY THE ASME WELDING CODE, TO PERFORM THE TYPE OF WORK REQUIRED.
3. ALL WELDINGS SHALL BE PERFORMED IN ACCORDANCE WITH WRITTEN WELDING PROCEDURE SPECIFICATION. EXCEPT AS OTHERWISE SPECIFIED, WELDING SHALL BE PERFORMED USING ONLY THOSE JOINTS DETAILS AND WELDINGS PROCEDURES WHICH ARE QUALIFIED OR PRE-QUALIFIED IN ACCORDANCE WITH REFERENCED AWS OR ASME.
4. ALL BUTT WELDS SHALL BE PRE-QUALIFIED, FULL PENETRATION WELDS AND SHALL DEVELOP THE FULL STRENGTH OF THE BUTT GROOVE WELDS.
5. ALL EXTERIOR WELDS SHALL BE SEAL WELDS.
6. ALL WELDING ELECTRODES AND FLUX SHALL CONFORM TO THE AWS CODE AND BE EQUIVALENT TO THE BASE METAL IN STRENGTH.
KI CHOGUANG UTILITIES COMPANY LIMITED
HRSG STEEL STRUCTURE
& OUTLET STACK ARRANGEMENT

ภาคผนวก 10

ผลการตรวจวัดระดับเสียงเครื่องจักรของโครงการ

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

MECHANICAL RUNNING RECORD SHEET

FOR 10PAB10 AH010/020/030 COOLING TOWER UNIT

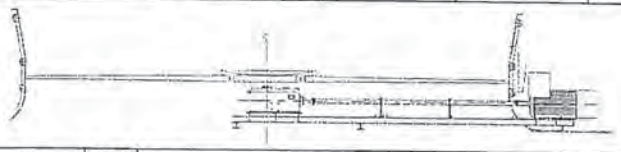
PROJECT REPORT NO. : PR-MJ-B-0557

INSPECTION ITEM :
MECHANICAL TEST RUNNING (DRY TEST)

PROJECT : KLU PROJECT
JOB NO. : D-182
PLANT : Klongluang, Pathumthani

INSPECTION NOTICE NO. : PN-MJ-B-0557
CUSTOMER'S INSPECTOR : Ms. Suttatinee
TTCL'S INSPECTOR : Mr. Woramun M.
SUBCONTRACTOR : Mr. Woramun M.

SIGNATURE	SUBCONT.	TTCL	CUSTOMER
	18 / Feb / 2017	18 / Feb / 2017	27 / Feb / 17



Data \ Time	Unit Min.	Dry Test Run (minutes) 0	3	N/A	N/A	Acceptance Criteria
1. Fan Direction Check		Correct				CW from top
2. Motor Rotation		Correct				
3. Starting Current	A	1430				
4. Normal Operate Current	A	224	227			
5. Motor Speed	RPM	1497	1499			1500+/- 10% RPM (1350-1650 RPM)
6. Shaft Speed	RPM	1497	1499			
7. Gear Reducer Speed	RPM					Speed ratio 1:13
8. Motor Temp						
DE	deg C	35.0	36.4			< 85 deg C
NDE	deg C	35.3	36.9			< 85 deg C
9. Frame Temp.	deg C	37.0	37.4			< 85 deg C
10. Gear Temp.	deg C	N/A	N/A	N/A	N/A	By temp. Gun from outside of fan stack
11. Amb Temp.	deg C	36.5	36.3			
12. Vibration (Motor)						
-DE						
Vertical	mm/s	1.3	1.7			10 mm/s
Horizontal	mm/s	0.8	0.9			10 mm/s
Axial	mm/s	1.3	1.3			10 mm/s
-NDE						
Vertical	mm/s	0.9	0.7			11 mm/s
Horizontal	mm/s	0.9	0.9			11 mm/s
Axial	mm/s	1.5	1.4			11 mm/s
13. Noise at 1 m from motor						
0	dB	N/A	N/A	N/A	N/A	< 85 dB
90	dB	79.7	79.6			< 85 dB
180	dB	79.7	79.6			< 85 dB
270	dB	79.7	79.6			< 85 dB

Test Date : 16 - Jan - 2017 Start time : 9.00 End : 9.35

Remark :

It takes 1.15 minutes or 75 seconds for cooling tower fan stopped completely.

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

MECHANICAL RUNNING RECORD SHEET

FOR 10PAB10 AH010/020/030 COOLING TOWER UNIT

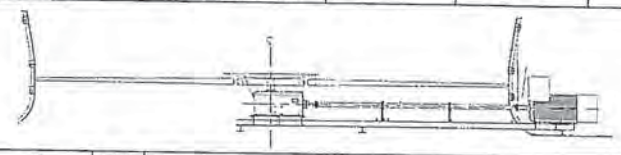
PROJECT REPORT NO. : PR-MJ-B-0557

INSPECTION ITEM :
MECHANICAL TEST RUNNING (WET TEST)

PROJECT : KLU PROJECT
JOB NO. : D-182
PLANT : Klongluang, Pathumthani

INSPECTION NOTICE NO. : PN-MJ-B-0557
CUSTOMER'S INSPECTOR : Ms. Suttatinee
TTCL'S INSPECTOR : Mr. Woramun M.
SUBCONTRACTOR : Mr. Woramun M.

SIGNATURE	SUBCONT.	TTCL	CUSTOMER
	18 / Feb / 2017	18 / Feb / 2017	27/Feb 17



Data \ Time	Unit Min.	Wet Test Run (minutes) 0	10	20	30	60	90	120	N/A	N/A	Acceptance Criteria
1. Fan Direction Check		Correct									CW from top
2. Motor Rotation		Correct									
3. Starting Current	A	1440									
4. Normal Operate Current	A	229	219	219	214	210	217	216			
5. Motor Speed	RPM	1494	1499	1497	1494	1495	1495	1494			1500+/- 10% RPM (1350-1650 RPM)
6. Shaft Speed	RPM	1499	1499	1497	1494	1495	1495	1494			
7. Gear Reducer Speed	RPM										Speed ratio 1:13
8. Motor Temp											
DE	deg C	38.0	36.3	39.3	42.0	44.6	50.0	52.0			< 85 deg C
NDE	deg C	36.6	38.9	35.1	37.3	41.6	42.0	43.0			< 85 deg C
9. Frame Temp.	deg C	34.5	40.0	39.5	42.9	43.0	38.5	43.9			< 85 deg C
10. Gear Temp.	deg C	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	By temp. Gun from outside of fan stack
11. Amb Temp.	deg C	40.0	38.2	40.5	37.0	36.9	35.5	37.5			
12. Vibration (Motor)											
-DE											
Vertical	mm/s	1.6	1.5	1.5	1.5	1.5	1.6	1.2			10 mm/s
Horizontal	mm/s	1.0	0.9	1.0	1.0	1.0	1.1	1.0			10 mm/s
Axial	mm/s	1.4	1.3	1.4	1.5	1.6	1.5	1.4			10 mm/s
-NDE											
Vertical	mm/s	0.7	0.9	0.7	0.9	0.9	0.7	0.9			11 mm/s
Horizontal	mm/s	0.8	0.8	0.9	1.0	1.0	0.9	1.0			11 mm/s
Axial	mm/s	1.5	1.5	1.6	1.6	1.5	1.5	1.6			11 mm/s
13. Noise at 1 m from motor											
0	dB	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	< 85 dB
90	dB	77.9	77.9	78.9	77.9	77.1	78.6	77.9			< 85 dB
180	dB	77.9	77.9	78.9	77.9	77.1	78.6	77.9			< 85 dB
270	dB	77.8	77.9	78.9	77.9	77.1	78.6	77.9			< 85 dB

Test Date : 17 - Feb - 2017 Start time : 9.25 End : 11.25

Remark :

It takes 1.15 minutes or 75 seconds for cooling tower fan stopped completely.

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

FIELD INSPECTION REPORT

PROJECT REPORT NO. : FIR-MI-A-0495

INSPECTION ITEM :
ELECTRIC MOTOR NO. 10EKH12AN010-M01.

PROJECT	:	KLU PROJECT
JOB NO.	:	D-182
PLANT	:	Klongluang, Pathumthani

			SIGNATURE		
INSPECTION NOTICE NO.	:	FIN-MI-A-0495	SUBCONT.	TTCL	CUSTOMER
CUSTOMER'S INSPECTOR	:	Mr.Sumet C.	21 / 12 / 16	21 / 12 / 16	16 / Feb / 17
TTCL'S INSPECTOR	:	Mr. Uten N.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
SUBCONTRACTOR	:	Mr. Anucha Th.			

CHECK-LIST

CHECK ITEMS — RESULT

- ☐ Check nameplate rating
  - Identification No. 10EKH12AN010-M01. Motor name No.2 Fuel Gas Compressor Motor.
  - Location ____ Manufacturer ABB.
  - Serial No. ____ Rated Current 100 A Speed 2979 Insulation class F
  - Rated voltage 6600 V, Frequency 50 Hz, Rated output 1000 kW, Motor code –
  - Power factor 0.91 Degree of protection IP55 Motor type –
- ☐ Remove shaft blocking device for transport
- ☐ Inspect the coupling end play of rotor
- ☐ Rotate motor by hand
- ☐ Inspect the bearings, grease packing, grade and quality of grease, oil level and oil rings. Inspect for leakage
- ☐ Inspect the bolting and weatherproofing of the connecting box
- ☐ Inspect terminal connections and terminal locking devices
- ☐ Test the anti-condensation heater
- ☐ Continuity test for power and control cable
- ☐ Inspect the cable termination and connection
- ☐ Inspect the equipment grounding connection
- ☐ Inspect components of cooling systems
- ☐ Insulation resistance test
- ☐ Dielectric withstand voltage test (2.3 kV and above motors)
- ☐ Calibration of temperature detector with tripping device
- ☐ No load test
  - Check the direction of rotation (looking from undriven end) ☐ clockwise ☐ counter-clockwise
  - Starting current ____ A, No load current ____ A, No load speed ____ rpm
  - Uncoupled run test and check the bearings for undue temperature rise
- ☐ Load test

REMARKS

STANDARD FORM NO. SF-430-01-E17c Rev. 0 Date 9 August 2001

ENERPROJECT SA
Via Cantonale
CH-6805 Mezzovico
Switzerland

ENERPROJECT
GAS COMPRESSOR STATION EXPANSION

Plant: Klongluang
Type: EGSI-S-125/1000 W
Unit: 354-2
Serial No.: 15/354
Document No.: ML 5-08_B_en

Measurement Sheet

Doc. No.: ML 5 - 08
Rev.: B
Language: en

Display

Date dd.mm.yy	Time hh:mm	PIA205-3 Bar	GH68 %	TIA208-1 °C	TIA208-2 °C	TIA208-3 °C	TIA112-3 °C	TIA112-4 °C	TIA112-5 °C	TIA112-6 °C	TIA112-7 °C	M112I Amp.	PCY123-I %	PCY123-II %	PCV226 %	TCV440 %	TCV450 %	TIA320 °C	Note
06/16	9.40	45.9	14.1	56.9	56.5	56.4	36.1	35.7	46.5	44.5	44.4	49.0	0.0	49.9	34.9	2.9	90.6	31.2	
	9.55	46.0	13.4	55.9	55.0	55.2	35.9	38.1	55.3	54.5	55.0	49.4	0.0	49.1	35.6	1.9	93.6	35.7	
	10.10	46.0	13.9	55.1	54.9	55.1	41.1	38.5	54.0	53.5	54.7	49.4	0.0	50.0	36.0	2.5	93.7	34.2	
	10.25	45.9	13.2	53.0	54.8	54.9	44.5	40.6	63.4	63.4	63.1	48.9	0.0	49.7	36.2	2.7	93.7	36.2	
	10.40	46.0	13.5	55.1	54.9	55.0	46.4	42.0	66.0	65.0	65.7	49.0	0.0	50.2	36.1	3.4	94.0	37.4	
	10.55	46.6	13.6	53.2	55.0	55.0	44.9	43.1	63.5	63.0	63.4	48.9	0.0	50.1	36.1	3.6	94.6	34.2	
	11.10	46.1	13.6	55.1	54.9	54.9	50.4	44.1	69.2	68.4	69.9	48.7	0.0	50.4	36.4	4.1	94.2	39.1	
	11.25	46.0	13.6	55.2	55.0	55.0	53.3	44.7	70.2	69.4	69.9	48.7	0.0	50.4	36.4	4.5	94.1	39.7	
	11.40	46.1	13.5	55.2	55.0	55.0	53.3	45.4	71.0	70.2	70.7	49.7	0.0	50.4	36.4	4.9	94.1	40.6	
	11.55																		

354-2_ML5-08 / Measurement sheet DISPLAY (2) / 1/25/2017

บริษัท กัลฟ จำกัด (มหาชน)
GULF
GULF PUBLIC COMPANY LIMITED

FIELD INSPECTION REPORT

PROJECT REPORT NO.: FIR-MI-A-0746

INSPECTION ITEM : VIBRATION & BEARING TEMP FOR CENTRIFUGAL PUMP

PROJECT : KLU PROJECT
JOB NO. : D-182
PLANT : Klongluang, Pathumthani

		SUBCONT.	TTCL	CUSTOMER
INSPECTION NOTICE NO.	: FIN-MI-A-0746		SIGNATURE	
CUSTOMER'S INSPECTOR	: Suttainee S.	/ /	25 / Jan / 17	25 / Jan / 17
TTCL'S INSPECTOR	: Buntarika.P	[redacted]	[redacted]	[redacted]
SUBCONTRACTOR	: .			

Item. no. 100KC-MP010 Item name. No.1 GT Air Water Circulating pump

Static discharge pressure 1.15 bar

START TIME 10.00

Sound												
TIME	/	UNIT	NORMAL	10.00	10.15	10.30	10.45	11.00	11.30	12.00		
MOTOR AMP.			A	See detail in Attachment.								
DISCHARGE PRESS.		Kg/cm2G	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5		
AMBIENT TEMP.		°C	26.9	27.0	26.7	27.6	27.7	27.2	27.4			
TEMP.	1	°C	27.1	30.2	32.6	33.5	34.9	34.9	36.3			
	2	°C	27.4	32.3	34.6	33.6	35.4	37.5	38.3			
	3	°C	31.2	30.9	39.5	41.8	43.0	43.6	45.7			
	4	°C	29.4	29.2	27.4	29.9	30.3	30.7	29.7			
VIBRATION (PEAK-PEAK) A	HOR.	μ	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4			
	VERT.	μ	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3			
	AXIAL	μ	0.5	0.6	0.5	0.7	0.5	0.6	0.7			
B	HOR.	μ	0.7	0.6	0.7	0.7	0.6	0.7	0.6			
	VERT.	μ	0.3	0.4	0.3	0.3	0.4	0.3	0.4			
	AXIAL	μ	0.6	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7	0.7			
C/D	HOR.	μ	0.5/0.5	0.4/0.4	0.4/0.4	0.4/0.5	0.4/0.5	0.4/0.4	0.4/0.5			
	VERT.	μ	0.4/0.6	0.3/0.4	0.3/0.3	0.3/0.5	0.3/0.3	0.3/0.4	0.2/0.3			
	AXIAL	μ	0.3/0.3	0.3/0.3	0.2/0.3	0.3/0.3	0.3/0.3	0.3/0.3	0.2/0.3			

STANDARD FORM NO. SF-430-01-D04a Rev. 0 Date 9 August 2001

Plant: Klongluang
Type: EGSI-S-125/1000 W
Unit: 354-2
Serial No.: 15/354
Document No.: ML 5-08_B.en

Measurement Sheet

Doc. No.: ML 5 - 08
Rev.: B
Language: en

ENERPROJECT SA
Via Cantonale
CH-6805 Mezzovico
Switzerland

.Date	Time	Operating Hours	Bar	PIA105	Bar	PIA124-1	Bar	PIA124-2	Bar	PIA124-3	°C	TTA125	°C	TTA127	°C	P_suip	Bar	LIA210	cm	PDIA206	mBar	PDIA240	mBar	PIA205-1	Bar	PIA205-2	Bar	Note
dd.mm.yy	hh:mm	h																										Noise dB
10/01/16	9.40	92.6	2	14.5	0.0	14.4	0.0	43.4	43.4	43.1	65.5	67.5	65.5	56.1	67.9	43.1	43.5	53.9	59.8	43.4	46.0	51.0.2	46.0	43.4	45.7	81.8		
9.55		9	99.4	16.9	0.0	0.0	43.4	43.4	43.5	43.1	95.9	56.7	69.1	56.7	43.4	43.1	43.5	50.7	43.1	43.5	46.0	46.0	43.9	45.9	44.0	88.0		
10.10		2	99.5	22.1	0.0	0.0	43.5	43.5	43.5	43.5	56.7	69.1	69.1	56.7	43.1	43.1	43.5	51.0.2	43.1	43.5	46.0	51.0.6	43.9	45.9	44.0	90.5		
10.25		9	99.2	96.6	0.0	0.0	43.4	43.4	43.4	43.4	56.7	69.1	69.1	56.7	43.4	43.1	43.5	52.4	43.1	43.5	46.0	52.0.2	43.9	45.9	44.0	92.9		
10.40		9	99.6	31.2	0.0	0.0	43.5	43.5	43.5	43.5	56.7	69.1	69.1	56.7	43.1	43.1	43.5	52.4	43.1	43.5	46.0	52.0.2	46.0	46.1	46.0	91.0		
10.55		3	99.6	32.9	0.0	0.0	43.5	43.5	43.5	43.5	65.0	69.9	65.4	56.4	43.1	43.1	43.4	52.4	43.1	43.4	46.0	52.0.2	46.1	46.1	46.0	90.9		
11.10		9	99.9	44.9	0.0	0.0	43.5	43.5	43.5	43.5	65.1	69.9	65.4	56.4	43.5	43.1	43.5	50.1	43.4	43.5	46.0	52.0.9	46.0	46.0	46.0	80.0		
11.25		3	99.9	42.9	0.0	0.0	43.4	43.4	43.5	43.4	65.1	69.9	65.1	56.4	43.1	43.1	43.4	49.9	43.1	43.4	46.0	52.0.9	46.0	46.0	46.1	91.0		
11.40		4	92.0	51.0	0.0	0.0	43.5	43.5	43.5	43.5	65.1	69.9	65.1	56.4	43.1	43.1	43.4	49.9	43.1	43.4	46.0	52.0.9	46.0	46.0	46.1			
11.55																												

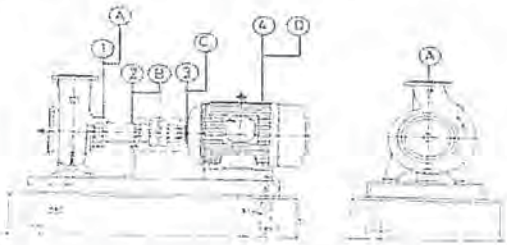
บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

FIELD INSPECTION REPORT

PROJECT REPORT NO. : FIR-MI-A-0747

INSPECTION ITEM : VIBRATION & BEARING TEMP FOR CENTRIFUGAL PUMP	PROJECT : KLU PROJECT	
	JOB NO. : D-182	
	PLANT : Klongluang, Pathumthani	
	SIGNATURE	
INSPECTION NOTICE NO. : FIN-MI-A-0747	SUBCONT.	TTCL / CUSTOMER
CUSTOMER'S INSPECTOR : Suttatinee S.	/ /	25/Jan/19 / 25/Jan/19
TTCL'S INSPECTOR : Buntarika.P		[redacted] / [redacted]
SUBCONTRACTOR : -	-	

Item no. 10QKC12AP010 Item name No.2 GT Air Water Circulating pump



Static discharge pressure 1.15 bar

Sand

START TIME 10.05

TIME /			UNIT	NORMAL	10.05	10.20	10.35	10.50	11.05	11.35	12.05			
					76.1	78.6	77.3	78.5	78.2	76.5	77.6			
MOTOR AMP.			A	See detail in Attachment.										
DISCHARGE PRESS.			Kg/cm2G	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5			
AMBIENT TEMP.			°C	27.2	27.4	26.6	26.9	27.8	29.1	27.6			
TEMP.		1	°C	27.4	32.2	34.1	33.8	35.2	37.5	37.3			
		2	°C	27.2	30.4	32.1	33.7	35.0	36.3	36.4			
		3	°C	30.7	37.8	38.3	39.9	41.9	43.0	44.0			
		4	°C	30.1	28.5	29.9	30.0	30.9	31.6	32.8			
VIBRATION (PEAK-PEAK)	A	HOR..	μ	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4	0.4	0.5			
		VERT.	μ	0.3	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2			
		AXIAL	μ	0.6	0.3	0.5	0.6	0.5	0.5	0.5			
	B	HOR..	μ	0.5	0.4	0.5	0.5	0.4	0.5	0.5			
		VERT.	μ	0.2	0.3	0.2	0.2	0.3	0.2	0.2			
		AXIAL	μ	0.5	0.2	0.6	0.5	0.2	0.5	0.5			
	C/D	HOR..	μ	0.3/0.3	0.3/0.3	0.4/0.3	0.3/0.2	0.3/0.3	0.3/0.3	0.3/0.3			
		VERT.	μ	0.3/0.4	0.2/0.3	0.2/0.3	0.3/0.4	0.2/0.2	0.2/0.3	0.3/0.3			
		AXIAL	μ	0.2/0.2	0.2/0.2	0.2/0.3	0.2/0.3	0.2/0.2	0.2/0.2	0.2/0.3			

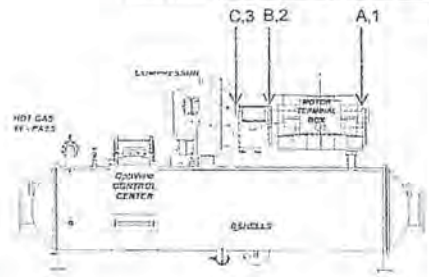
STANDARD FORM NO. SF-430-01-D04a Rev. 0 Date 9 August 2001

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

FIELD INSPECTION REPORT

REPORT NO. : FIR-MI-A-0833

INSPECTION ITEM : MECHANICAL RUNNING TEST	PROJECT : KLU PROJECT	
	JOB NO. : D-182	
	PLANT : Klongluang, Pathumthani	
	SIGNATURE	
INSPECTION NOTICE NO. : FIN-MI-A-0833	SUBCONT.	TTCL / CUSTOMER
CUSTOMER'S INSPECTOR : Ms. Suttatinee S.	/ /	15/04/19 / 18 Apr 19
TTCL'S INSPECTOR : Marvin W.	-	[redacted] / [redacted]
SUBCONTRACTOR : -		
ITEM NO. :	TITLE : Chiller	



START TIME : 2:00 PM

TIME				2:00 PM	2:30 PM	3:00 PM	3:30 PM	4:00 PM	4:30 PM	5:00 PM	5:30 PM	6:00 PM
MOTOR AMP.			Amp.	45.00	46.90	47.10	47.46	48.76	47.27	53.70	44.39	57.00
Noise			dB	80.2	79.8	80.2	78.9	79.1	79.6	79.2	78.8	79.1
AMBIENT TEMP.			°C	35.9	36.3	36.8	37.1	37.1	36.5	37	36.2	37.3
TEMP.			°C	40.6	43.7	45.1	44.3	43.3	43	44.2	43.8	44.6
			°C	51.3	52.2	54.1	53.9	53.7	53.7	53.8	53.1	54.7
			°C	45.1	48.2	48.3	48	48.3	48	48.2	47.7	48.1
VIBRATION (PEAK-PEAK)	A	HOR	mm/sec	0.6	0.8	0.6	0.7	1	0.6	1	0.6	0.9
		VER		0.8	0.6	0.8	0.9	1.4	0.8	1.4	0.9	1.2
		AXI		0.6	0.6	0.5	0.6	1.2	0.6	1.5	0.6	1.3
	B	HOR		0.5	0.6	0.6	0.6	0.9	0.7	1	0.5	0.8
		VER		0.6	0.7	0.7	0.7	1.2	0.8	1.6	0.7	1.3
		AXI		0.7	0.7	0.7	0.9	1.1	0.7	1.5	0.6	1.2
	C	HOR		0.7	0.6	0.8	0.7	0.8	0.6	0.8	0.6	0.7
		VER		0.5	0.5	0.6	0.6	0.9	0.6	1	0.6	0.9
		AXI		0.7	0.6	0.6	0.7	1	0.6	1	0.6	1

TEST RESULT : [X] SATISFACTORY [ ] UNSATISFACTORY

DATE SIGN

STANDARD FORM NO. SF-430-01-D04f Rev. 0 Date 9 August 2001

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

FIELD INSPECTION REPORT

PROJECT REPORT NO. : -

INSPECTION ITEM :
MECHANICAL RUNNING TEST (SOUND)

PROJECT : KLU PROJECT
JOB NO. : D-182
PLANT : Klongluang, Pathumthani

INSPECTION NOTICE NO. : N/A
CUSTOMER'S INSPECTOR : N/A
TTCL'S INSPECTOR : Ms. Napapan J.
SUBCONTRACTOR : N/A

SIGNATURE		
SUBCONT.	TTCL	CUSTOMER
/ /	3 / 07 / 17 [redacted]	/ /

ITEM NO. : 10MAA10AE010 : Steam Turbine Generator

TITLE

DATE : 01-Jul-17
START TIME : 17:30

TIME / UNIT		NORMAL	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30		
MOTOR AMP.		Amp.	-	-	-	-	-		
DISCHARGE PRESS.		kg / cm2	-	-	-	-	-		
SPEED.		RPM	-	-	-	-	-		
SOUND LEVEL		dB(A)	82.1	81.9	82.5	82.3	82.6		
AMBIENT TEMP.		(C)	-	-	-	-	-		
TEMP.		1	-	-	-	-	-		
		2	-	-	-	-	-		
		3	-	-	-	-	-		
VIBRATION (PEAK-PEAK) (mm/sec)	A	NORTH	-	-	-	-	-		
		EAST	-	-	-	-	-		
		AXIAL	-	-	-	-	-		
	B	NORTH	-	-	-	-	-		
		EAST	-	-	-	-	-		
		AXIAL	-	-	-	-	-		
	C	NORTH	-	-	-	-	-		
		EAST	-	-	-	-	-		
		AXIAL	-	-	-	-	-		

Note: Blank data have been shown in performance test report.

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

FIELD INSPECTION REPORT

PROJECT REPORT NO. : -

INSPECTION ITEM :
MECHANICAL RUNNING TEST (SOUND)

PROJECT : KLU PROJECT
JOB NO. : D-182
PLANT : Klongluang, Pathumthani

INSPECTION NOTICE NO. : N/A
CUSTOMER'S INSPECTOR : N/A
TTCL'S INSPECTOR : Mr. Arun K.
SUBCONTRACTOR : N/A

SIGNATURE		
SUBCONT.	TTCL	CUSTOMER
/ /	12 / May / 17 [redacted]	/ /

ITEM NO. : 11MBA10AE010 : Gas Turbine Generator No.1

TITLE

DATE : 27-Apr-17
START TIME : 16:30

TIME / UNIT		NORMAL	16:30	16:45	17:00	17:15	17:30		
MOTOR AMP.		Amp.	-	-	-	-	-		
DISCHARGE PRESS.		kg / cm2	-	-	-	-	-		
SPEED.		RPM	-	-	-	-	-		
SOUND LEVEL		dB(A)	80.1	79.9	80.6	81.5	81.1		
AMBIENT TEMP.		(C)	-	-	-	-	-		
TEMP.		1	-	-	-	-	-		
		2	-	-	-	-	-		
		3	-	-	-	-	-		
VIBRATION (PEAK-PEAK) (mm/sec)	A	NORTH	-	-	-	-	-		
		EAST	-	-	-	-	-		
		AXIAL	-	-	-	-	-		
	B	NORTH	-	-	-	-	-		
		EAST	-	-	-	-	-		
		AXIAL	-	-	-	-	-		
	C	NORTH	-	-	-	-	-		
		EAST	-	-	-	-	-		
		AXIAL	-	-	-	-	-		

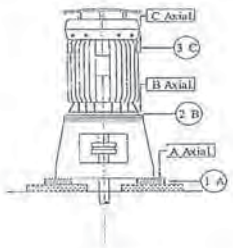
Note: Blank data have been shown in performance test report.

บริษัท ทีซีซี จำกัด (มหาชน)
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

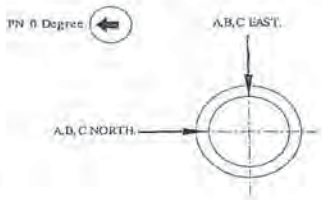
FIELD INSPECTION REPORT

PROJECT REPORT NO.: FIR-MI-A-0528

INSPECTION ITEM : MECHANICAL RUNNING TEST	PROJECT : KLU PROJECT JOB NO. : D-182 PLANT : Klongluang, Pathumthani
INSPECTION NOTICE NO. : FIN-MI-A-0528 CUSTOMER'S INSPECTOR : Suttatinee TTCL'S INSPECTOR : Surapan SUBCONTRACTOR : -	SIGNATURE SUBCONT. / / — TTCL 12 / 12 / 16 — CUSTOMER 12 / Dec / 16
ITEM NO. : 10PAC12AP010	TITLE : No.2 Main cooling water pump



FRONT VIEW.



TOP VIEW.

Note : Maximum noise ≈ 84.1 dB

STARTING CURRENT 332 AMP.

START TIME : 14:00

TIME / UNIT		NORMAL	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:30	16:00
MOTOR AMP.		Amp.	58.64	58.09	58.30	58.55	58.61	58.36	58.51
DISCHARGE PRESS.		kg / cm2	2.1	2.1	2.1	2.11	2.11	2.11	2.12
SPEED.		RPM	747	747	747	747	747	747	747
AMBIENT TEMP.		(C)	27.5	27.7	27.8	27.7	27.6	27.5	27.3
TEMP.		1	28.2	28.1	28.5	28.4	28.3	28.9	28.6
		2	33.9	35.2	37.3	39.8	40.6	43.4	45.4
		3	32.1	33.5	32.8	33.5	34.3	34.2	34.1
VIBRATION (PEAK-PEAK) (mm/sec)	A	NORTH	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
		EAST	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
		AXIAL	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
	B	NORTH	0.4	0.4	0.4	0.3	0.4	0.4	0.4
		EAST	0.5	0.5	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5
		AXIAL	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
	C	NORTH	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4
		EAST	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
		AXIAL	0.8	0.7	0.8	0.8	0.7	0.8	0.7

TEST RESULT : ☐ SATISFACTORY ☐ UNSATISFACTORY

DATE SIGN

ภาคผนวก 11

มาตรฐานรายการอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
ขั้นต่ำตามประเภทงาน

มาตรฐานรายการอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขั้นต่ำตามประเภทงาน

ประเภทงาน	หมวกนิรภัยสำหรับงานทั่วไป (Class C)	หมวกนิรภัยสำหรับงานไฟฟ้า Class G (ไม่เกิน 2,200 V), Class E (ไม่เกิน 20,000 V)	แว่นนิรภัย (Safety Glass)	กรอบแว่นนิรภัย (Safety Gogele)	กระบังหน้าใส (Face Shield)	หน้ากากเชื่อมตัดแสง	หน้ากากกันฝุ่น	หน้ากากกันสารเคมี	หน้ากากป้องกันระบบมีถังอ็อกซิเจนในตัว (SCBA)	ที่อุดหูชนิดครอบหู	ชุดป้องกันฝุ่น	ชุดกันสารเคมี	เข็มขัดและเชือกนิรภัยแบบมีตัว 2 ตะขอ	ถุงมือยางกันสารเคมี	ถุงมือหนัง	ถุงมือกันไฟฟ้า	ถุงมือกันบาด	ถุงมือกันความร้อน	เสื้อสะท้อนแสง	รองเท้านิรภัย	รองเท้าบูทยางกันสารเคมี	รองเท้านิรภัยไฟฟ้า	หมายเหตุ
รูปภาพ																							
1. งานเชื่อมแก๊ส/เชื่อมไฟฟ้า						•									•					•			ควรมีหน้ากากกันสารเคมีกรณีเป็นงานเชื่อมในที่อับอากาศ
2. งานตัด เจียร					•										•					•			
3. งานกลึง ไส เจาะ ตอก	•		•																	•			
4. งานพ่นสี/ทาสี	•		•				•													•			หากมีละอองสีเป็นสารเคมีอันตรายให้สวมหน้ากากกันละอองสารเคมี
5. งานยกขนย้ายสิ่งของด้วยแรงคน	•																			•			
6. งานซ่อม/บำรุงรักษาเครื่องจักร	•									•										•			อุปกรณ์ลดเสียงกรณีมีเสียงดังตั้งแต่ 85 เดซิบล(เอ) ขึ้นไป
7. งานควบคุมเครื่องจักร (เดินกระบวนการผลิต)	•									•										•			อุปกรณ์ลดเสียงกรณีมีเสียงดังตั้งแต่ 85 เดซิบล(เอ) ขึ้นไป
8. งานขับรถงาน	•						•												•	•			ใส่หน้ากากกรณีมีฝุ่น,ใส่เสื้อสะท้อนแสงกรณีขับรถงานในพื้นที่การเก็บเยื่อและเก็บตนกระดาษ/กลังสินค้า
9.งานเตรียมสารเคมีในห้องปฏิบัติการ (Lab)				•				•						•									ใช้กะบังหน้าใสกรณีอาจจะกระเด็นโดนทั้งใบหน้า
10. งานขนย้าย จัดเก็บ ผสมสารเคมี	•			•				•				•		•							•		ใช้กะบังหน้าใสกรณีอาจจะกระเด็นโดนทั้งใบหน้า
11. งานเกี่ยวกับไฟฟ้า		•														•				•		•	กรณีทำงานกับไฟฟ้าแรงสูง (ตั้งแต่ 1KV) ต้องใส่ชุดป้องกันไฟฟ้า
12. งานปฏิบัติงานที่สูง	•												•							•			
13. งานใช้/ควบคุมปั้นจั่น (เครน)	•																			•			
14. งานในสถานที่อับอากาศ	•								•											•			ใช้ SCBA กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
15.งานเกี่ยวกับรังสี	•																			•			ต้องติดแถบวัดรังสี (Film Badge) ร่วมด้วย
16. งานปฏิบัติงานในสถานที่มีฝุ่น	•		•				•													•			พิจารณาใช้หน้ากากกันฝุ่นชนิดอยู่ถัดขนิดของฝุ่น
17.งานปฏิบัติงานในลานกองเก็บเศษกระดาษ/ลานชิ้นไม้อัด (Wood Chip yard)	•				•														•	•			
18.งานอัดเศษของเสียกม	•																•			•			
19.งานอัดเศษวัตถุร้อน	•																	•		•			กรณีที่พื้นที่หน้างานมีความร้อนสูงให้สวมชุดกันความร้อน
20.งานตัดหญ้า					•														•	•			ใส่เสื้อสะท้อนแสงร่วมด้วย
21.งานซ่อมการ ทั่วไป (เปลี่ยนหลอดไฟ,ตีเส้นจราจร ฯลฯ)	•																		•	•			
22.งานขับรถตัก รถบรรทุก รถขนส่งสินค้า	•																		•	•			
23.งานทำความสะอาดพื้น	•																			•		•	
24.งานดูแลสวน (รดน้ำ,ตัดแต่ง ต้นไม้)																			•	•		•	

Rev.00 (1/11/59)

ภาคผนวก 12

รายละเอียดการติดตั้ง Silencer ที่จุดระบายไอน้ำของ HRSG

VENDOR DOC. NO. D-182-SI-013

TOTAL 3 SHEETS

SERVICE : Silencers

DOCUMENT TITLE Equipment Arrangement and Outline Drawing

KLONGLUANG UTILITIES PROJECT	
Klongluang Utilities Co., Ltd.	
บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน) TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED	Mitsubishi Corporation TTCL MALAYSIA SDN. BHD.
TTCL JOB NO. D-182	ACCOUNT
P/O No. : D182-510000-P0000038	
Item No.: 10LBA10BS501 and 10LBA20BS501	
Projec Doc. No. : V-D182-10LBA10BS501-08-001	REV. 5

5	18-Nov-16	Final				
4	6-Sep-16	For Final	SOM	WWP	PIY	CHA
3	21-Jun-16	For Approval	SOM	WWP	PIY	CHA
2	24-May-16	For Approval	SOM	WWP	PIY	CHA
1	19-Apr-16	For Approval	SOM	WWP	PIY	CHA
0	14-Mar-16	For Approval	SOM	WWP	PIY	CHA
REV.	DATE	DESCRIPTION	PREP' D	CHECKED	APPROVED	AUTH' D

VENDOR NAME : DELTA SEAL ALLIANCE CO., LTD.

Silencer 1 x required

Core details

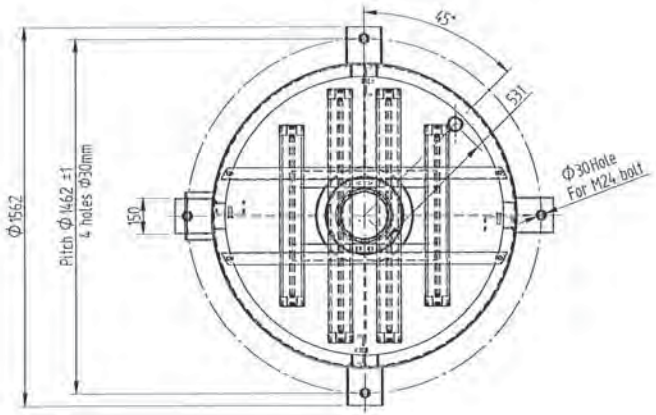
Location	Pipe dxth. / material		WNRF ANSI B16.5 Rating	Mat.	Hor. mov.	Vert mov.
Core 1	8" Sch. 60	A335-P11	N.A.	N.A.	+/- 25	+/- 50

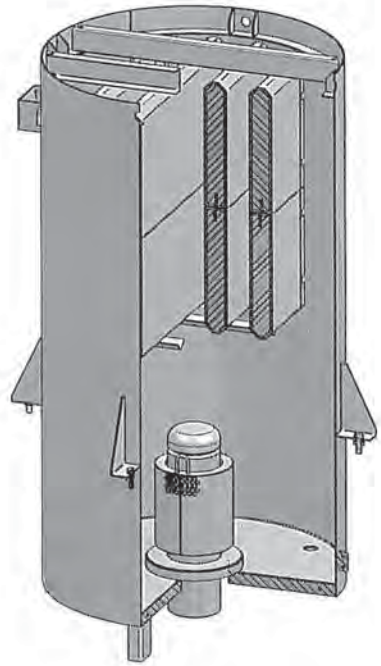
AARDING THERMAL ACOUSTICS

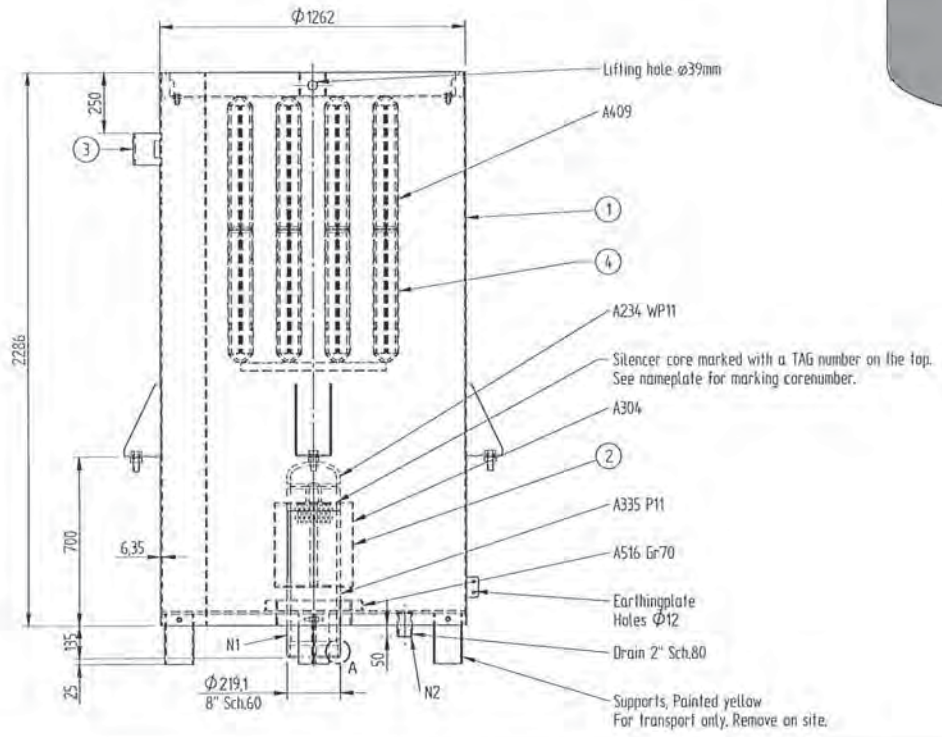
DESCRIPTION	: HP Warm-Up Silencer	
PROJECT NUMBER	: P15525	
TAG NUMBER	: 10LBA10BS501	
YEAR OF MANUFACTURE	: 2016	
CUSTOMER ORDER	: OVS11002-001	
AAT-TYPE	: 2016-068	
	Core 1	
INLET PRESSURE	: 5	bar(g)
VALVE UPSTREAM TEMPERATURE	: 437	°C
CAPACITY OF STEAM	: 34255	kg/hr
DESIGN PRESSURE	: 09	bar(g)
DESIGN TEMPERATURE	: 425	°C

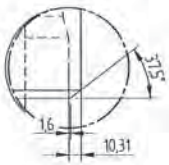
Notes:

Material Casing:	A516Gr.70		
Sound pressure level:	85 dB(A)	Lp (1m)	
Name plate:	Stainless steel		
Corrosion allowance:	1,6 mm	0,063 inch	
Surface preparation:	Near White Blast Cleaning per Spec		SSPC-SP10 (SA 2½)
Painting system:	SI-A10.		
Primer coating:	1 layer Interthern 50 (Aluminium)		25 - 40 µ dft
Finish Coating:	1 layer Interthern 50 (Aluminium)		25 - 40 µ dft
Welding:	Document according to ASME IX		









DETAIL A

Item Number	Quantity	Title	Material	Document Number
4	1	Splitter for casing Ø1262		P15525-65-5010
3	1	Name plate	A240 TP304	P15525-65-8010
2	1	Silencer Core		P15525-65-3011
1	1	Casing		P15525-65-2010

Rev.	Description	Date	Drawn by	Checked
2	Paint changed	18-5-2016	HB	DF
1	Updated after comments	13-04-2016	MK	DF
0	First issue	2-9-2015	HD	EN

PROJECT: Klongluang Utilities Project
CLIENT: TTCL Public Company Limited

TITLE: HP Warm-Up Silencer
TAG NR.: 10LBA10BS501

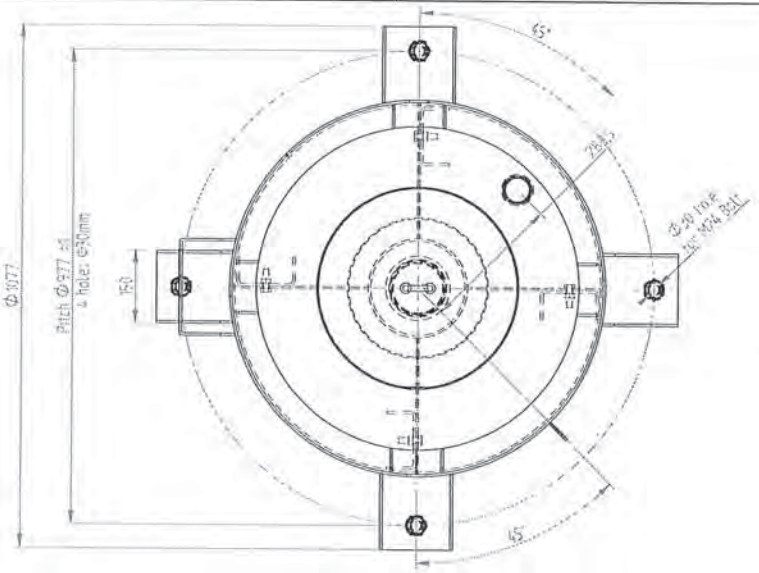
BURGESS-AARDING SILENCER TECHNOLOGY
A Sulzer Environmental Company

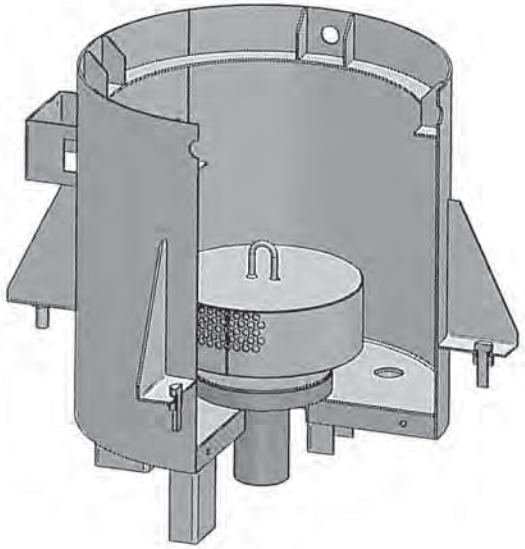
Head Office The Netherlands
P.O. Box 15, 4130 AB Vianen
Phone +31-347-375525
www.Burgess-Aarding.com
info@aarding.com

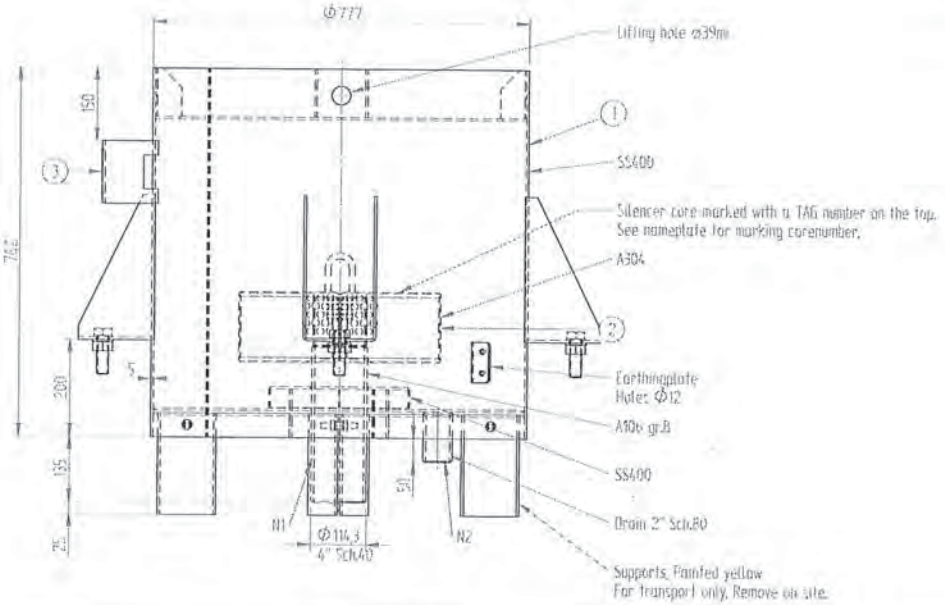
USA Office Ventura CA, 93003
2140 Eastman Avenue, Suite 200
Phone +1-805-644-4021

AMER. PROJ.	SCALE 1:10	Total Weight: 1014 kg Weight core: 88 kg	UNIT mm
Drawing Status: FOR APPROVAL	FORM A1	Drawing no. P15525-65-1010	Rev. 2

P15525-65-1010-r2.dft







Silencer 1 x required

Core details						
Location	Pipe dxth. / material		WN/RF ANSI B16.5		Hor. mov.	Vert mov.
			Rating	Mat.		
Core 1	4" Sch.40	A106 Gr.B	N.A.	N.A.	+/- 35	+/- 50

AARDING THERMAL ACOUSTICS

Nameplate

DESCRIPTION	: LP Warm-Up Silencer	
PROJECT NUMBER	: P15525	
TAG NUMBER	: 10LBA20BS501	
YEAR OF MANUFACTURE	: 2016	
CUSTOMER ORDER	: OY011602-001	
AAT-TYPE	: 2016-009	
	Core 1	
INLET PRESSURE	: 7,9	bar(g)
VALVE UPSTREAM TEMPERATURE	: 248	°C
CAPACITY OF STEAM	: 6285	kg/hr
DESIGN PRESSURE	: 8	bar(g)
DESIGN TEMPERATURE	: 265	°C

Notes:

Material Casing:	JISG3101 SS400		
Sound pressure level:	85	dB(A)	Lp (@ 1m)
Name plate:	Stainless steel		
Corrosion allowance:	1,6 mm	0,063 inch	
Surface preparation:	Near White Blast Cleaning per Spec		SSPC-SP10 (SA 2½)
Painting system:	SI-A9		
Primer coating:	1 layers Intertzinc 22 (Aluminium)		65 - 75 µ dft
Finish Coating:	1 layer Intertherm 50 (Aluminium)		25 - 40 µ dft
Welding:	Document according to ASME IX		

Item Number	Quantity	Title	Material	Document Number
3	1	Name plate	A240 TP304	P15525-65-6020
2	1	Silencer Core		P15525-65-3021
1	1	Casing		P15525-65-2020

Rev.	Description	Date	Drawn by	Checked
3	Name system amended	20-09-2016	MK	DF
2	Pipe changed	19-5-2016	MB	DF
1	Updated dim comments	13-04-2016	MK	DF
0	First issue	2-9-2015	MO	EN

PROJECT: Klongluang Utilities Project
CLIENT: TTCL Public Company Limited

TITLE: LP Warm-Up Silencer
TAG NR.: 10LBA20BS501

BURGESS-AARDING SILENCER TECHNOLOGY

AMER. PROJ.	SCALE: 1:5	Total Weight: 128 kg Weight core: 21 kg	UNIT mm
Drawing Status: FOR APPROVAL	FORM. A1	Drawing no. P15525-65-1020	Rev. 3

ภาคผนวก 13

ระเบียบข้อบังคับเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน

บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

<u>ระเบียบข้อบังคับเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน</u>

เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน จึงกำหนดให้มีระเบียบ ข้อบังคับเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน ดังนี้

1. ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย และป้ายเตือนต่างๆอย่างเคร่งครัด
2. แต่งกายสุภาพ ใส่ชุดปฏิบัติงาน หรือชุดฟอร์มบริษัท
3. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ให้เหมาะสม กับลักษณะงาน
4. สูบบุหรี่เฉพาะในพื้นที่ที่กำหนดไว้ให้เท่านั้น
5. ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิด เข้ามาในพื้นที่บริษัทฯ
6. ห้ามจอดรถกีดขวางในบริเวณที่ห้ามจอดและบริเวณติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง
7. มีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งผู้บังคับบัญชาที่อยู่ในขณะนั้นทันทีและปฏิบัติตาม แผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
8. เกิดอุบัติเหตุให้แจ้งผู้บังคับบัญชา และ ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยเหลือ
9. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณเอพยพ ให้ไปที่จุดรวมพลที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2560

[redacted]

ภาคผนวก 14

แผนการฝึกอบรม ประจำปี 2566

บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
Klonghuang Utilities Company Limited

แผนการฝึกอบรมบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

หลักสูตรการอบรม	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	แผนกำหนดการอบรมประจำปี 2566												ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		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. ผู้ปฏิบัติงานสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ	- นายชลากร โรมวิลาส									■				OM&MM	
	- นาย ภควัต แตงอ่อน									■					
2. ความปลอดภัยการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	- นายชลากร โรมวิลาส				■									OM&MM	
	- นาย ภควัต แตงอ่อน				■										
3. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	- นายชลากร โรมวิลาส				■									Safety	
	- นาย ภควัต แตงอ่อน				■										
4. อบรมการดับเพลิงเบื้องต้น 40%	- พนักงาน และ ผู้รับเหมารายปี													Safety	
5.หลักสูตรการปฏิบัติงานสถานที่อับอากาศ 4 ผู้	- นายสุวิยน กองเพิ่มพูล					■								Safety	
	- นายสมพงษ์ พรหมสุวิชา					■									
	- นายสมชาย ชมสาร					■									
	- นายสรรเสริญ คงช่วย					■									
	- นายวีระชาติ วงษ์วาท					■									
	- นายธานินทร์ เอียงเอื้อ					■									
	- นายธนพัชญ์ ดีปัญญา					■									
	- นายชัชวาลย์ หินโมฆา					■									
	- นายนิกรณ์ ตัณฑรังษี					■									
	- นายมลเทพ บุญมี					■									
	- นายเฉลิมกรุง ปัญญายืน					■									
	- นายมนัศวิน ศรีวาลัย					■									
	- นายวีรยุทธ หาวิชิต					■									
	- นายประทีป เรืองหิรัญ					■									
	- นายอภิเนตร แจ่มสอน					■									
	- นายรัชถาวร มหาบุณย์					■									
	- นายวัชระ ศิริวัน					■									
	- นายอัตตพล พลจันทร์					■									
	- นายธิสระพงษ์ กองทอง					■									
	- นายบุญสืบ รักเดช					■									
	- นายสาธร จันวนา					■									
	- นายทิติศักดิ์ เข็มสุวรรณ					■									
	- นายวินัย รักเดช					■									
	- นายอดุล แจ่มสอน					■									
6. ทบทวนผู้ควบคุมหม้อไอน้ำ	- นายสุวิยน กองเพิ่มพูล									■				OM	
	- นายสมพงษ์ พรหมสุวิชา									■					
	- นายสมชาย ชมสาร									■					
	- นายสรรเสริญ คงช่วย									■					
	- นายวีระชาติ วงษ์วาท									■					
	- นายธานินทร์ เอียงเอื้อ									■					
	- นายธนพัชญ์ ดีปัญญา									■					
	- นายชัชวาลย์ หินโมฆา									■					
	- นายนิกรณ์ ตัณฑรังษี									■					
	- นายมลเทพ บุญมี									■					
	- นายเฉลิมกรุง ปัญญายืน									■					
	- นายมนัศวิน ศรีวาลัย									■					
	- นายวีรยุทธ หาวิชิต									■					
	- นายประทีป เรืองหิรัญ									■					
	- นาย ภาณุพงศ์ วีรพัฒนคุปต์									■					
	- นายอภิเนตร แจ่มสอน									■					
	- นายรัชถาวร มหาบุณย์									■					
7.อบรมและซ้อมแผนจุกเงินเพลิงไหม้	- พนักงาน และ ผู้รับเหมารายปี					■								Safety	
8.อบรมและซ้อมแผนจุกเงินเคมีรั่วไหล	- พนักงาน และ ผู้รับเหมารายปี										■			Safety	
9.อบรมและซ้อมแผนจุกเงินก๊าซรั่ว	- พนักงาน และ ผู้รับเหมารายปี				■									Safety	
10.อบรมและซ้อมแผนจุกเงินน้ำท่วม	- พนักงาน และ ผู้รับเหมารายปี								■					Safety	
11.Awareness ISO.14001	พนักงานทุกคน					■								EMR.	
12. ทบทวนเรื่องโรคจากการทำงาน	- นายวีระชาติ วงษ์วาท			■										EGCO	
	- นาย ภาณุพงศ์ วีรพัฒนคุปต์			■											
	- นายวิวิช ชีเปรม			■											
	- นายวัชชัย ภูต้องศรี			■											
13. หลักสูตรผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอาวุโส(ผอส.)	- นายอัตตพล พลจันทร์								■					OM	
	- นายรัชถาวร มหาบุณย์								■						
14. แผนจุกเงินหม้อไอน้ำ	- นายธิสระพงษ์ กองทอง				■									EGCO	
15. หลักสูตรผู้รับผิดชอบด้านพลังงานสามัญโรงงาน(ผชร.)	- นายอภิเนตร แจ่มสอน								■					OM	

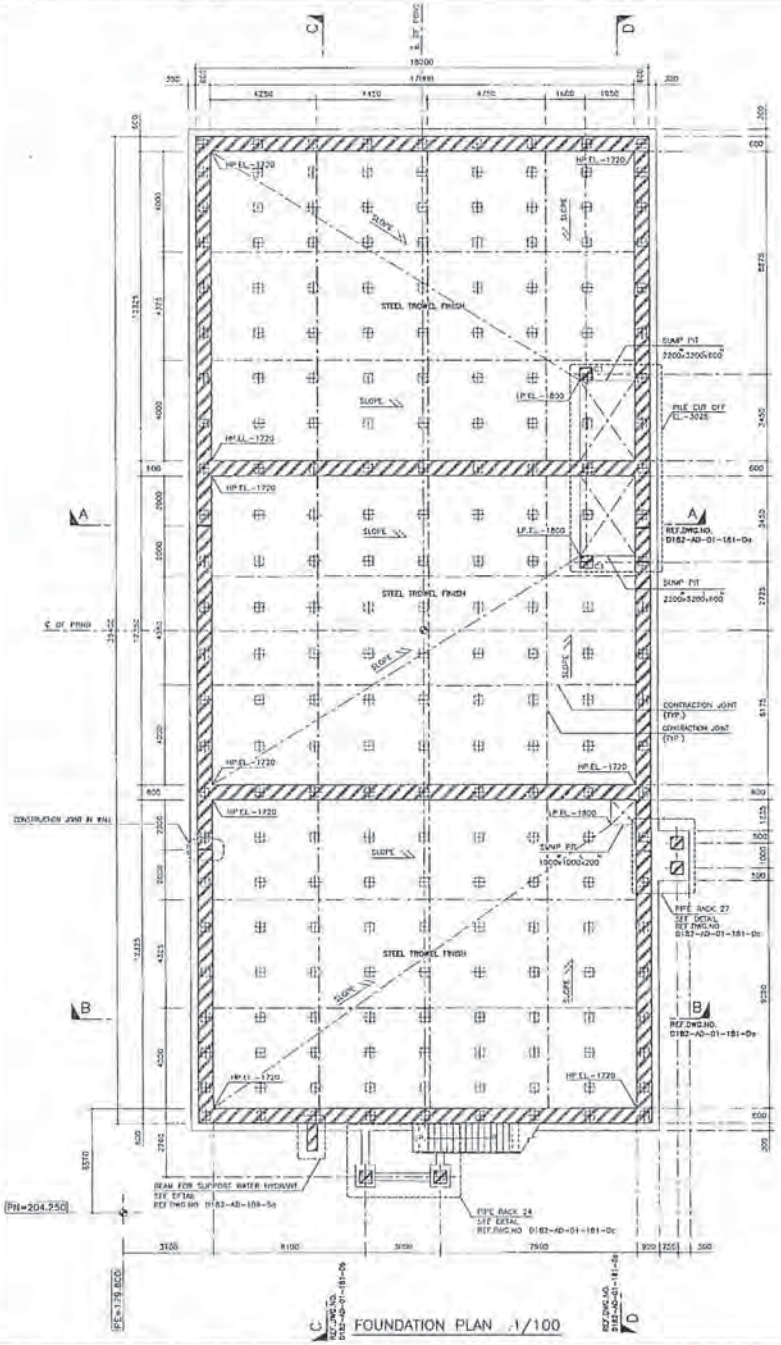
จัดทำโดย :คุณยุพิน ศิริวัน....วันที่ 30-Jan-2023. ตรวจสอบโดย...นายวีระชาติ วงษ์วาท... วันที่ ..30-Jan-2023... อนุมัติโดย :นายสมภพ เรืองดวงจันทร์:วันที่ 30-Jan-2023.....

FM-AD-002 Rev.00

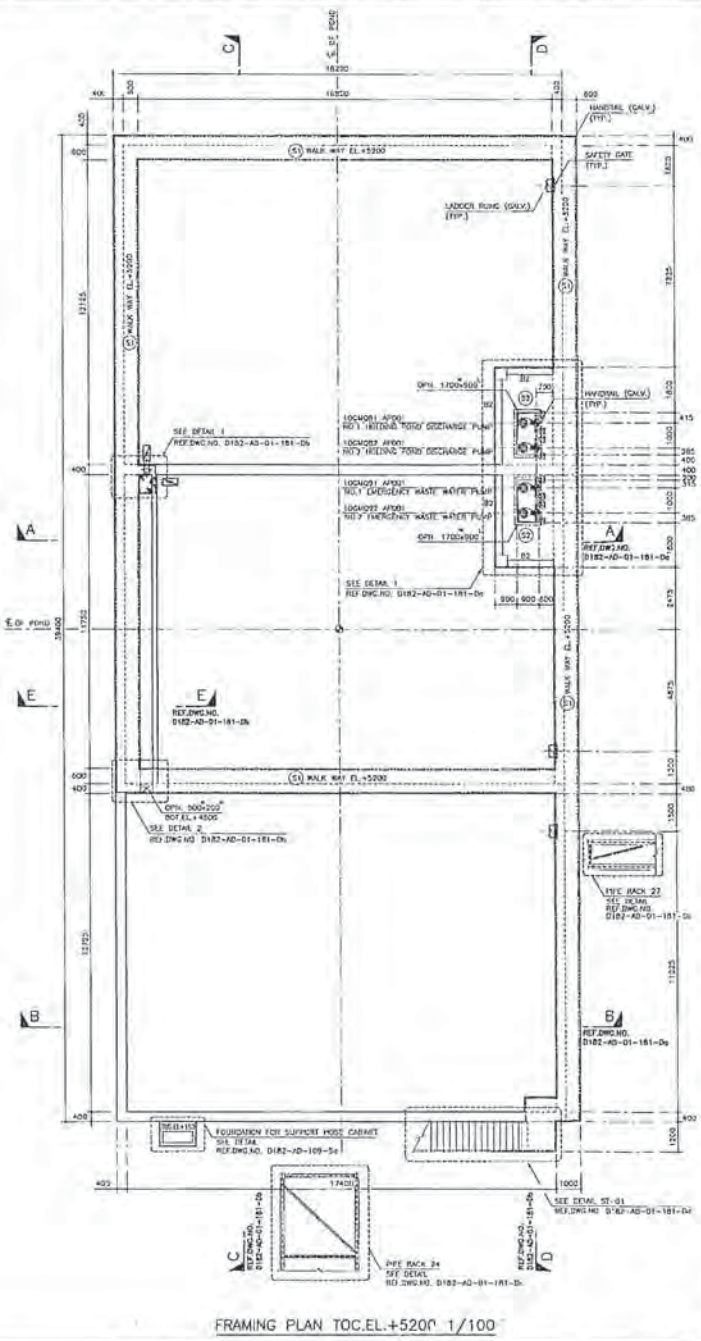
■ = แผน (Plan) ■ = ปฏิบัติจริง (Actual)

ภาคผนวก 15

แบบบ่อพักน้ำหล่อเย็นของโครงการ



FOUNDATION PLAN 1/100



FRAMING PLAN TOC.EL.+5200 1/100

REFERENCE DRAWING

REF.No.	TITLE	DWG.No.	Rev.
1	OVERALL PLANT PLAN	D182-AD-103-Aa	3
2	AREA OF UNIT PLANT PLAN (1/5)	D182-AD-103-Ab	3

NOTE :

1. ALL DIMENSIONS AND ELEVATIONS ARE IN MILLIMETERS UNLESS OTHERWISE INDICATED.
2. G.L.EL. 0 MM. = MSL. +3840 MM. REFER FROM DWG. = +2140 MM.
3. DETAIL DRAWING SHALL GOVERN WHERE ANY CONTRADICTION IS FOUND IN THE STANDARD DRAWING.
4. MATERIALS QUALITIES SHALL BE AS FOLLOW :
   4.1) CONCRETE CYLINDER STRENGTH AT 28 DAYS.

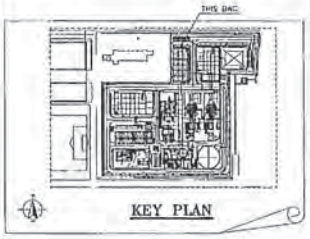
CLASS	DESCRIPTION	N/28 Day Strength (kg/cm²)	MAX Coarse Aggregate Size (mm)	Slump	
				min (mm)	max (mm)
1	DENSE	280	28	50	100
2	MASS STRUCTURE/DRAINAGE WATER RESISTANT STRUCTURE	280	28	50	100
3	MASS CONCRETE/DRAINAGE, GENERAL PURPOSE (INCLUDING)	210	28	50	100
4	PRESTRESSED CONCRETE	350	28	55	100
5	PCI, LEAN	120	28	15	125
6	POOR TRENCH CONCRETE	150	28		-

   4.2) REINFORCING BAR
   - DEFORMED BAR : TIS 24 : 2548 GRADE SD-40
   - ROUND BAR : TIS 20 : 2543 GRADE SR-24
   - WELDED WIRE FABRIC : ASTM A185 OR EQUIVALENT
   4.3) ANCHOR BOLT : ASTM A36, A307 OR JIS G3101 SS400 GALVANIZED
5. ALL EDGES OF EXPOSED CONCRETE MEMBERS ABOVE GRADE SHALL HAVE CHAMFER OF 25 mm
6. ALL BASE FOUNDATION USE MARINE CONCRETE TYPE.

LEGEND :

- : CONTRACTION JOINT
- : CONSTRUCTION JOINT
- : BUTTERFLY VALVE

AS BUILT



KEY PLAN

REV.	DESCRIPTION	DWN	CHK'D	APP'D	MGR	APPROVED	DATE
D	AS BUILT	S.K					12/01/14
C	FOR CONSTRUCTION AS MARKED	J.S.	(ORIGINAL SIGNED)				11/29/14
B	FOR CONSTRUCTION AS MARKED	J.S.	(ORIGINAL SIGNED)				11/07/11
A	FOR APPROVAL	J.S.	(ORIGINAL SIGNED)				10/21/11

PROJECT :

Klongluang Utilities Project

Klongluang Utilities Company Limited

THIS DRAWING, INCLUDING ANY TRACES OF INFORMATION THEREON, SHALL REMAIN THE PROPERTY OF THE CITY PLANNING COMPANY LIMITED AND ITS USE IS CONFINED WITHIN THE LIMITS REQUISITE FOR ITS APPROVAL. THE DRAWING IN WHOLE OR IN PART, AND THE MATERIAL INCLUDED THEREON, MAY NOT BE USED FOR ANY PURPOSE OTHER THAN SPECIFICALLY PERMITTED IN WRITING BY THE CITY PLANNING COMPANY LIMITED.

MITSUBISHI CORPORATION

TITO MALAYSIA SDN. BHD.

DWG. No. 0

DEC / 01 / 10

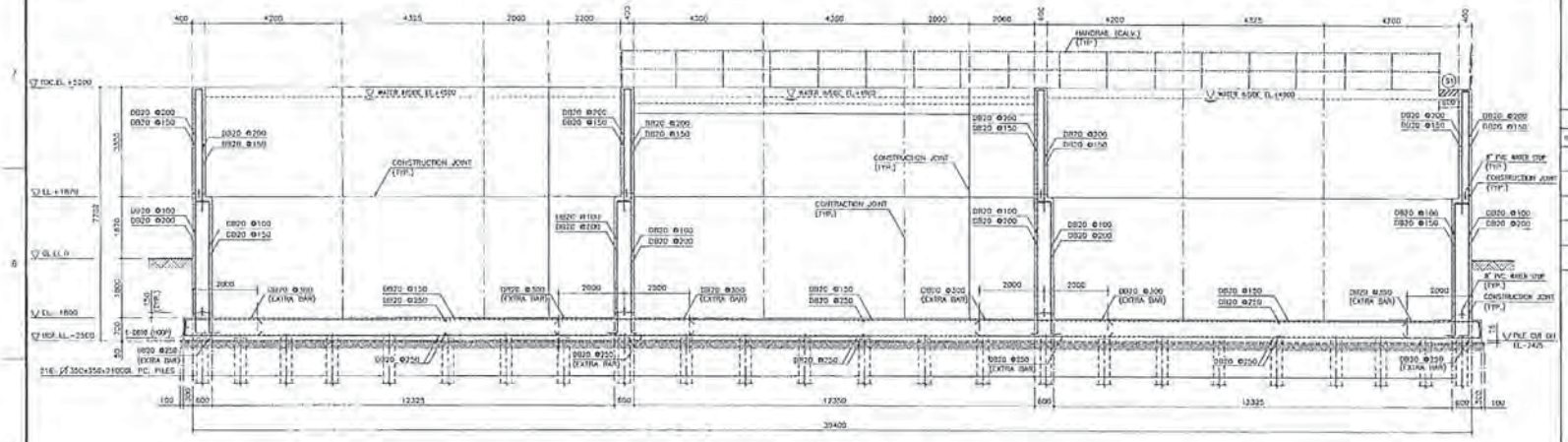
DRAWING TITLE

HOLDING POND
FOUNDATION PLAN, FRAMING PLAN TOC.EL.+5200

SCALE : 1/100

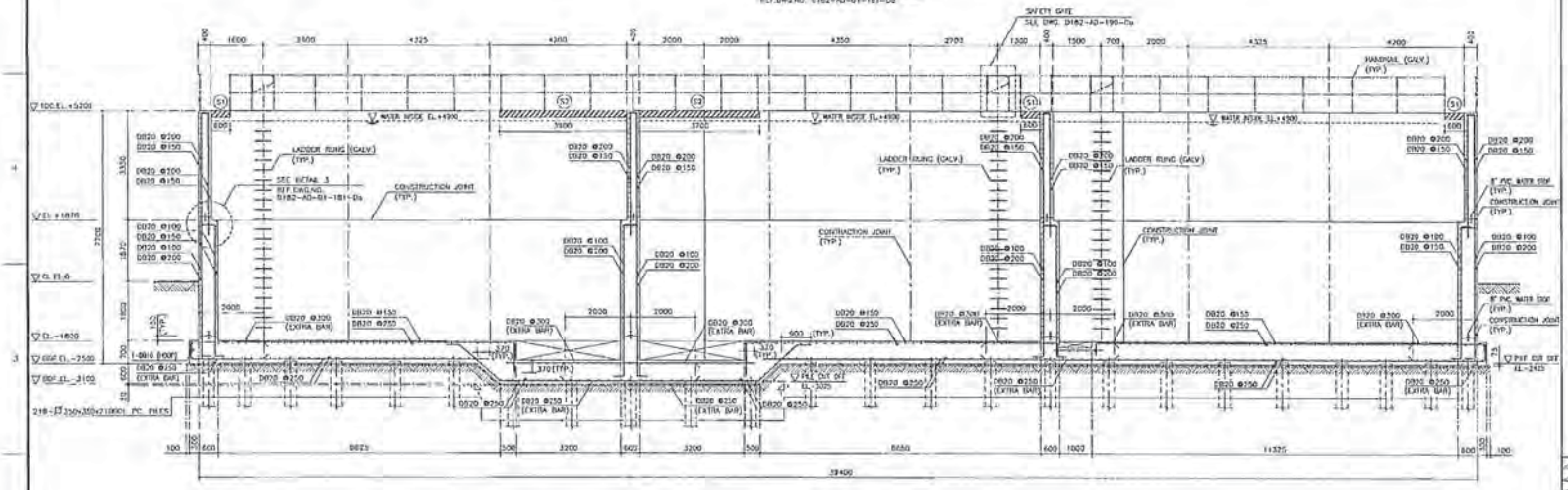
DWG. No. D182-AD-01-181-Sa

REF. No. —



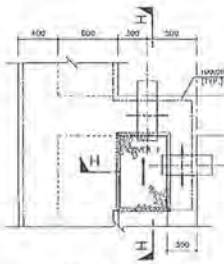
SECTION C–C 1/75

REF DWG.NO. D182-AD-01-181-Da



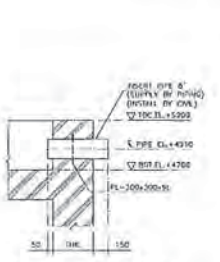
SECTION D–D 1/75

REF DWG.NO. D182-AD-01-181-Da

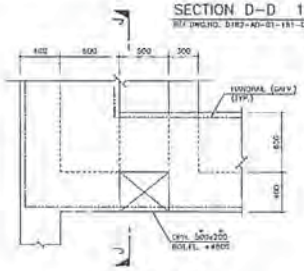


DETAIL 1 1/25

REF DWG.NO. D182-AD-01-181-Da



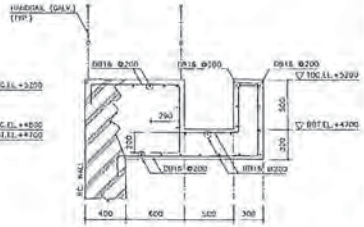
SECTION H–H 1/25



DETAIL 2 1/25

REF DWG.NO. D182-AD-01-181-Da

SECTION J–J 1/25



SECTION E–E 1/25

REF DWG.NO. D182-AD-01-181-Da

REFERENCE DRAWING

REF NO	TITLE	DWG No.	REV
1	OVERALL PILING PLAN	D182-AD-103-Aa	3
2	AREA B1 MAT PILING PLAN (1/3)	D182-AD-103-Ab	3

NOTE :

1. ALL DIMENSIONS AND ELEVATIONS ARE IN MILLIMETERS UNLESS OTHERWISE INDICATED.
2. G.L.EL. 0 MM. = MSL. +3.840 MM. REFER FROM RWD – +2140 MM.
3. DETAIL DRAWING SHALL OVERRIDE WHERE ANY CONTRADICTION IS FOUND IN THE STANDARD DRAWING.
4. MATERIALS QUALITIES SHALL BE AS FOLLOW :
   4.1) CONCRETE CYLINDER STRENGTH AT 28 DAYS.

CLASS	DESCRIPTION	N/25 Day Strength (bar)	Max Coarse Aggregate Size (mm)	Slump	
				Min(mm)	Max(mm)
1	CULVERT	280	25	50	100
2	MAIN STRUCTURE/DIVERSION WATER REVERSAL STRUCTURE	280	25	50	180
3	MGD CONCRETE/DRAINAGE, GENE PRODUCT BAR MARKET	210	38	50	100
4	PRESTRESSED CONCRETE	350	25	50	100
5	FILL LEAN	120	38	75	125
6	POST TENSION CONCRETE	350	25	-	-

   4.2) REINFORCING BAR
   - DEFORMED BAR : TIS 24 : 2548 GRADE SD-40
   - ROUND BAR : TIS 20 : 2543 GRADE SR-24
   - WELDED WIRE FABRIC : ASTM A185 OR EQUIVALENT
   4.3) ANCHOR BOLT : ASTM A36, A307 OR JIS G3101 SS400 GALVANIZED
5. ALL EDGES OF EXPOSED CONCRETE MEMBERS ABOVE GRADE SHALL HAVE CHAMFER OF 25 mm
6. ALL BASE FOUNDATION USE MARINE CONCRETE TYPE.

LEGEND :

——— CONTRACTION JOINT

═══ : CONSTRUCTION JOINT

AS BUILT

REV	DESCRIPTION	DRN	CHKD	A/P	CHKD	MGR	APPR	DATE
D	AS BUILT	S.K.						11/01/18
C	FOR CONSTRUCTION AS MARKED	J.S.	(ORIGINAL SIGNED)					01/08/18
B	FOR CONSTRUCTION AS MARKED	J.S.	(ORIGINAL SIGNED)					10/05/17
A	FOR APPROVAL	J.S.	(ORIGINAL SIGNED)					07/02/17

PROJECT : Klongluang Utilities Project

Klongluang Utilities Company Limited

THIS DRAWING, INCLUDING ANY PORTION OR PROPOSALS, FEATURES, CONCEPTS, INFORMATION IS THE SOLE PUBLIC COMPANY LIMITED (KUC) AS IT IS CONSIDERED UPON THE USERS AGREEMENT NOT TO REPRODUCE THE DRAWING IN WHOLE OR IN PART, NOR TO MATERIAL INCLUDED THEREIN, NOR TO USE THE DRAWING FOR ANY PURPOSE OTHER THAN STRICTLY PERMITTED IN WRITING BY THE KUC PUBLIC COMPANY LIMITED.

UNITED PETROLEUM (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

MITSUBISHI CORPORATION

TITEL MALAYSIA SDN. BHD.

DRAWING TITLE : HOLDING POND SECTION & DETAIL (2/3)

SCALE : AS SHOWN

DWG. No. D182-AD-01-181-Db

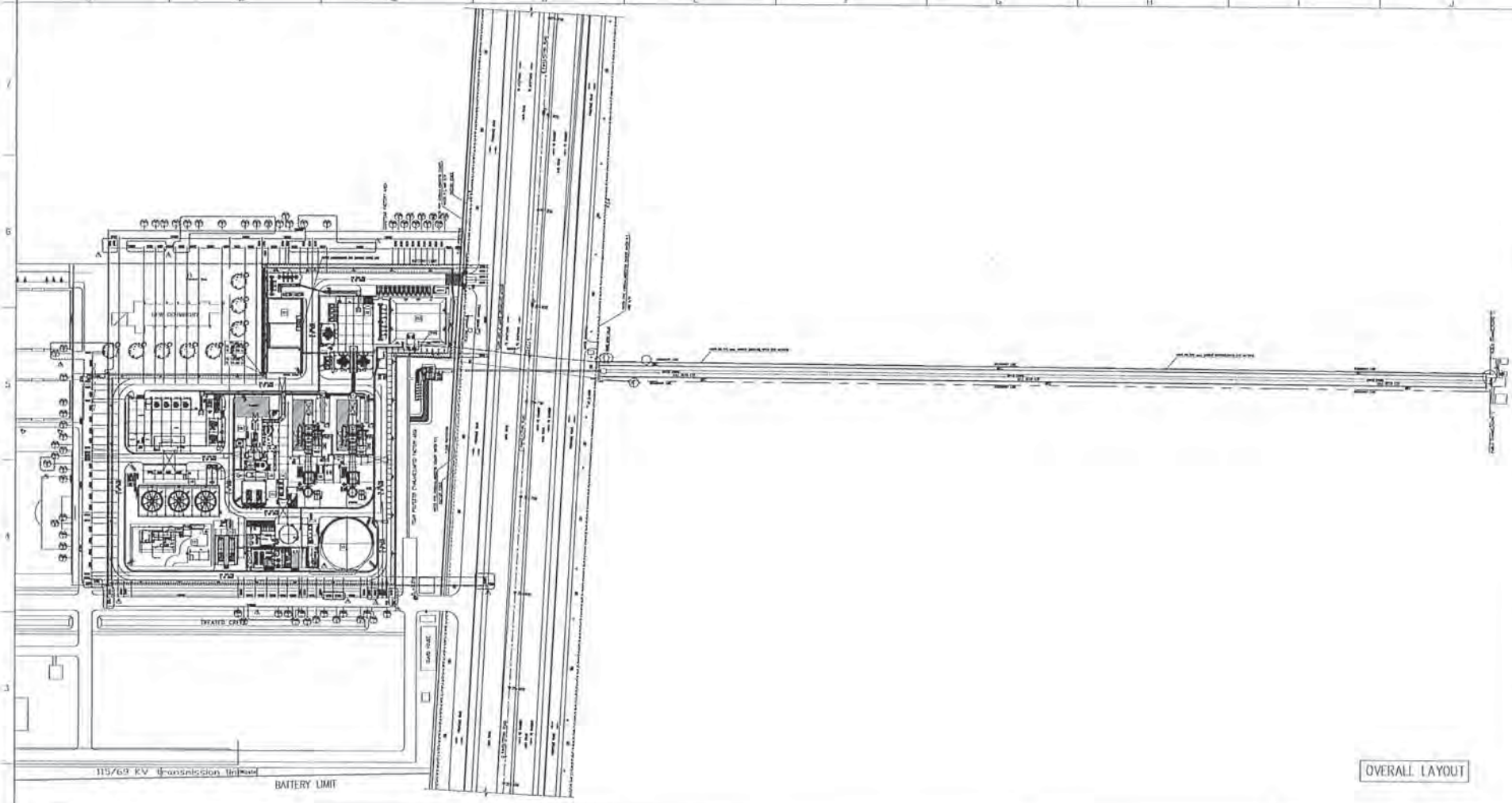
REF. No. –

REV. D

DLC / 01 / 18

ภาคผนวก 16

แบบรางระบายน้ำลงสู่คลองหนึ่งของโครงการ



OVERALL LAYOUT

NOTE :

1. ALL DIMENSIONS ARE IN MILLIMETER UNLESS OTHERWISE SPECIFIED.
2. ALL ELEVATIONS REFERENCE MSL.(1.3.3/5 (EGCO 14) INSIDE FACTORY
3. DETAIL DRAWING SHALL GOVERN WHERE ANY CONTRADICTION IS FOUND IN THE STANDARD DRAWING
4. MATERIAL QUALITIES SHALL BE AS FOLLOWS :
   - STRUCTURE AND FOUNDATION CONCRETE
     CRUSHER STRENGTH 240 kgf/cm^2 AT 28 DAYS
   - LEAN CONCRETE
     CRUSHER STRENGTH 150 kgf/cm^2 AT 28 DAYS
   - REBAR DRONG BAR
     TIS-24 GRADE SR 40 (RB)
     TIS-20 GRADE SR 24 (RB)
   - STRUCTURAL STEEL
     JIS A35 SS400
   - GATE VALVE
     BS-256-2027
5. ALL EDGES OF EXPOSED CONCRETE MEMBERS ABOVE GRADE SHALL HAVE CHAMFER OF 25 mm.
6. COVERING SHALL BE AS FOLLOW :
   - COVERING 75 mm FOR BASE SLAB & WALL BELOW GROUND
   - COVERING 40 mm FOR BEAM & COLUMN
   - COVERING 40 mm FOR SLAB COVER & WALL ABOVE GROUND

REV.	DESCRIPTION	DRAWN	CHKD	APVD	DATE
1	AS BUILT	CPP	KRS	PPR	5/10/2016
0	FOR APPROVED	CPP	KRS	PPR	23/3/2016

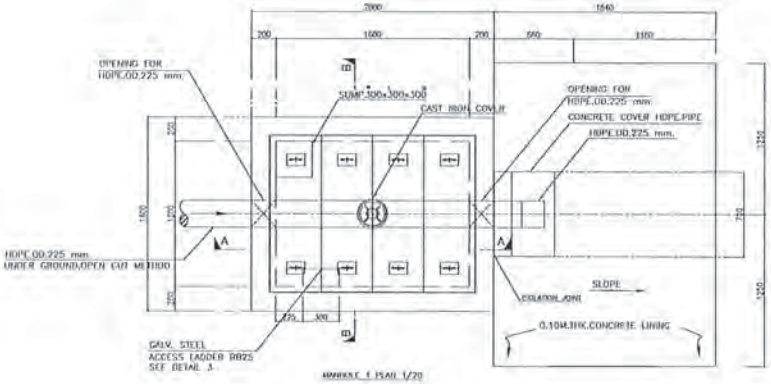
SCALE 1/500 | DWG NO. KLUO-EGCO/KLU-C-10000-ST-C1005 | REV. 1

KLU OFF FENCE PROJECT
(DISCHARGE WATER PIPING SYSTEM)

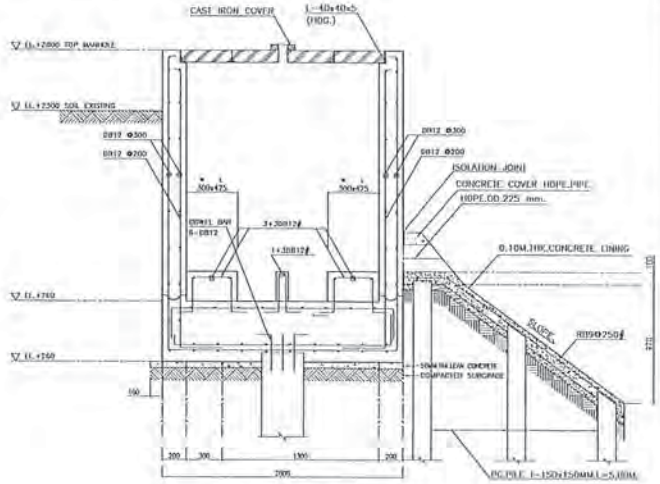
EGCO KLONGLUANG UTILITIES Co., Ltd.

EGCO EGCO ENGINEERING & SERVICE CO., LTD.

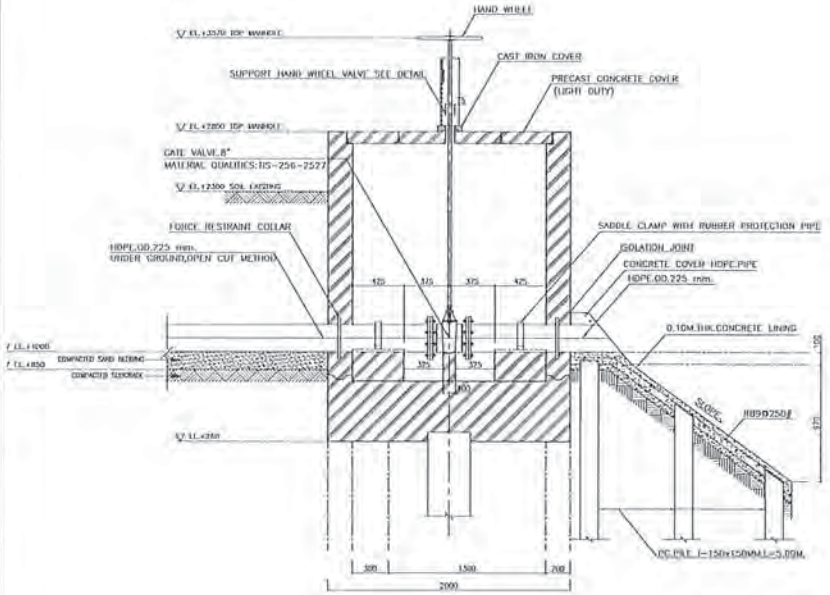
OVERALL LAYOUT



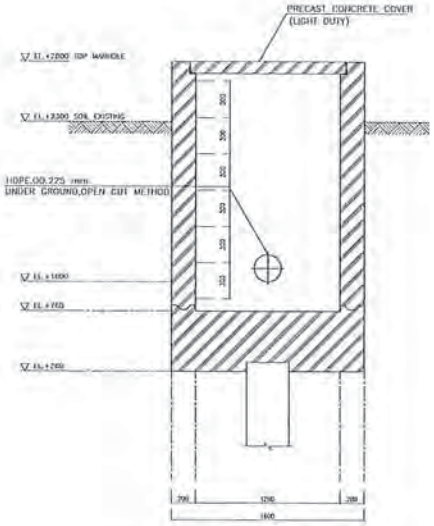
MANHOLE 1 PLAN 1/20



MAN ARRANGEMENT 1/20



SECTION 1-1 1/20



SECTION B-B 1/20

NOTE :

1. ALL DIMENSIONS ARE IN MILLIMETER UNLESS OTHERWISE SPECIFIED
2. ALL ELEVATIONS REFERENCE MSL.EL.3,375 (EGCO 14) INSIDE FACTORY
3. DETAIL DRAWING SHALL GOVERN WHERE ANY CONTRADICTION IS FOUND IN THE STANDARD DRAWING
4. MATERIAL QUALITIES SHALL BE AS FOLLOWS :
   - STRUCTURE AND FOUNDATION CONCRETE
     CYLINDER STRENGTH 240 kg/cm²2.AT 28 DAYS
   - LEAN CONCRETE
     CYLINDER STRENGTH 150 kgf/cm²2.AT 28 DAYS
   - REINFORCING BAR
     TIS-24 GRADE SD 40 (DB)
     TIS-20 GRADE SR 24 (RB)
   - STRUCTURAL STEEL
     JIS A36 SS400
   - GATE VALVE
     TIS-256-2527
5. ALL EDGES OF EXPOSED CONCRETE MEMBERS ABOVE GRADE SHALL HAVE CHAMFER OF 25 mm.
6. COVERING SHALL BE AS FOLLOW :
   - COVERING 75 mm.FOR BASE SLAB & WALL BELOW GROUND
   - COVERING 40 mm.FOR BEAM & COLUMN
   - COVERING 40 mm.FOR SLAB COVER & WALL ABOVE GROUND

REV.	DESCRIPTION	DRAWN	CHKD	APVD	DATE
2	AS BUILT	CPP	KRS	PPR	5/10/2016
1	REVISE AS PER MARK	CPP	KRS	PPR	16/5/2016
0	FOR APPROVED	CPP	KRS	PPR	23/3/2016

KLU OFF FENCE PROJECT
(DISCHARGE WATER PIPING SYSTEM)

EGCO KLONGTHAI UTILITIES CO., LTD.

EGCO EGCO ENGINEERING & SERVICES CO., LTD.

DRAWING TITLE:

MANHOLE 1 PLAN,SECTION A-A,B-B ,AND DETAIL

SCALE	DWG NO.	REV.
AS SHOW	KLUO-EGCO/KLU-C-MANH-S1-D1017	2

ภาคผนวก 17

วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง ขั้นตอนการควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งลงคลองชลประทาน

วิธีปฏิบัติงาน

Work Instruction

เรื่อง

ขั้นตอนการควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งลงคลองชลประทาน

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... วันที่.....	..... วันที่.....	..... วันที่.....

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

ตารางบันทึกการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	ผู้แก้ไข	วันที่มีผลบังคับใช้	หน้าที่แก้ไข	จำนวนหน้ารวม	วัตถุประสงค์	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
00	สมภพ	20 ก.ค.60	-	7	ประกาศใช้ครั้งที่ 1	เขียนขึ้นใหม่ทั้งหมด เพื่อใช้เป็นวิธีปฏิบัติงาน

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและระบบบริหารงานคุณภาพ

2. ขอบเขต

วิธีปฏิบัติงานนี้ ใช้ในโรงไฟฟ้าคลองหลวง ของ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น

3. คำจำกัดความ

บริษัทฯ หมายถึง บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

พนักงาน หมายถึง พนักงานของ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

4. ผู้ปฏิบัติ

4.1 ผู้จัดการงานเดินเครื่อง

4.1.1 กำกับดูแลการปฏิบัติงานในการทำงานเพื่อให้เป็นไปตามระบบและขั้นตอนของ WI-OPT-10

4.2 หัวหน้ากะ

4.2.1 ทำหน้าที่ควบคุมตรวจสอบและออกคำสั่ง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องและมีความปลอดภัย

4.2.2 ทำหน้าที่ในการประสานงานร่วมกันกับทางส่วนซ่อมบำรุงเพื่อการแก้ปัญหาอย่างเร่งด่วน และรายงานต่อผู้จัดการงานเดินเครื่อง

4.3 พนักงานเดินเครื่อง

4.3.1 ทำหน้าที่ตรวจสอบจอมอนิเตอร์และรายงานสภาพโดยรวมของโรงงาน ให้หัวหน้ากะรับทราบ

4.3.2 ทำการจดค่าพารามิเตอร์ และคอยตรวจสอบที่หน้าจอมอนิเตอร์ใน process โดยรวมของโรงไฟฟ้า

4.3.3 ทำหน้าที่ตรวจสอบหน้างานและรายงานสภาพของโรงไฟฟ้า หากเกิดความผิดปกติขึ้น

4.3.4 ปฏิบัติงาน และ คอยตรวจสอบหน้างานหรือประจำจุดต่างๆตามคำสั่งของหัวหน้ากะ

4.4 พนักงานเคมี

4.4.1 ทำหน้าที่ควบคุมการเดินเครื่องผลิตน้ำปราศจากแร่ธาตุ ,ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง และควบคุมกากของเสีย

4.5 พนักงานส่วนซ่อมบำรุง

4.5.1 บำรุงและดูแลรักษาซ่อมแซมเครื่องจักร ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ

4.6 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

4.6.1 ประสานงานกับบริษัทภายนอกในการปรับเทียบอุปกรณ์วัดประจำปี

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

5.1 พนักงานเดินเครื่อง ตรวจสอบอุปกรณ์วัดคุณภาพน้ำชนิด Online ทุก 4 ชั่วโมง หรือกะละ 2 ครั้ง ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ให้รายงานต่อหัวหน้ากะทันที เพื่อแจ้งส่วนบำรุงรักษาวิศวกรเครื่องเมือวัดฯเข้ามาดำเนินการตรวจแก้ไข

5.2 พนักงานควบคุมงานเดินเครื่องตรวจสอบค่าที่อ่านได้จากอุปกรณ์วัดคุณภาพน้ำชนิด Online ที่ห้อง Control room ว่าค่าอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดหรือไม่ทุกวันโดยมีค่าควบคุมดังนี้

1. อุณหภูมิ ไม่เกิน	40	องศาเซลเซียส
2. ความเป็นกรด-ด่าง	6.5 – 8.5	
3. ค่าความนำไฟฟ้า ไม่เกิน	2,000	ไมโครซีเมนส์ ต่อเซ็นติเมตร

5.3 กรณีค่าจากอุปกรณ์วัดคุณภาพน้ำชนิด Online มีค่าเกินกำหนดระบบจะทำการเปิดวาล์วให้น้ำที่มีคุณภาพเกินมาตราฐานลงเก็บไว้ในบ่อฉุกเฉินเพื่อปรับปรุงคุณภาพ หรือกำจัดด้วยวิธีอื่นต่อไป

5.4 พนักงานเคมีเก็บตัวอย่างน้ำจากบ่อน้ำหล่อเย็นที่ 1 (Cooling Water Holding pond 1) เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำเดือนละ 1 ครั้ง โดยมีดัชนีตรวจวัดดังนี้

- อุณหภูมิ (Temperature)
- ความเป็นกรด- ด่าง (pH)
- ของแข็งละลายทั้งหมด (Total Dissolved Solids)
- น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease)
- สังกะสี
- ทองแดง
- ปริมาณคลอรีนคงเหลือ (Residual Chlorine)

6. ข้อควรระวังด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

-

7. เอกสารอ้างอิง

-

8. บันทึก

-

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

ภาคผนวก 18

ปริมาณน้ำทิ้งที่ใช้สำหรับรดน้ำพื้นที่สีเขียว

EGCO GROUP

KLONGLUANG UTILITIES COMPANY LIMITED

Month: January-2023

Date	Retention Pond						
	Time		Daily Time		% Vlave Opening	Capacity Rate 5 (m3/h)	Quantity m3
	Start	Stop	Hour Counters	For calculate			
1	-	-	-	-	-	-	-
2	9:15	10:30	1:15	1.25	100	5	6.25
3	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	8:45	10:20	1:35	1.58	100	5	7.92
9	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-
15	9:10	10:30	1:20	1.33	100	5	6.67
16	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-	-
19	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-
21	-	-	-	-	-	-	-
22	8:15	9:45	1:30	1.50	100	5	7.50
23	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-
26	-	-	-	-	-	-	-
27	-	-	-	-	-	-	-
28	8:45	10:30	1:45	1.75	100	5	8.75
29	-	-	-	-	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	-
31	-	-	-	-	-	-	-
						Total	37.08

APPROVED BY : [redacted]

EGCO GROUP

KLONGLUANG UTILITIES COMPANY LIMITED

Month: February-2023

Date	Retention Pond						
	Time		Daily Time		% Vlave Opening	Capacity Rate 5 (m3/h)	Quantity m3
	Start	Stop	Hour Counters	For calculate			
1	10:15	11:30	1:15	1.25	100	5	6.25
2	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	6:45	10:20	1:35	1.58	100	5	7.92
9	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-
15	7:10	10:30	1:20	1.33	100	5	6.67
16	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-
18	8:15	10:50	2:35	2.58	100	5	12.92
19	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-
21	-	-	-	-	-	-	-
22	9:15	12:45	3:30	3.50	100	5	17.50
23	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-
26	9:15	10:55	1:40	1.67	100	5	8.33
27	-	-	-	-	-	-	-
28	9:35	11:50	2:15	2.25	100	5	11.25
29	-	-	-	-	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	-
31	-	-	-	-	-	-	-
						Total	70.83

APPROVED BY [redacted]

EGCO GROUP

KLONGLUANG UTILITIES COMPANY LIMITED

Month: March-2022

Date	Retention Pond						
	Time		Daily Time		% Vlave Opening	Capacity Rate 5 (m3/h)	Quantity m3
	Start	Stop	Hour Counters	For calculate			
1	8:40	10:15	1:35	1.58	100	5	7.92
2	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-
4	8:30	10:15	1:45	1.75	100	5	8.75
5	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-
9	8:20	10:00	1:40	1.67	100	5	8.33
10	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-
14	8:45	10:20	1:35	1.58	100	5	7.92
15	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-
18	8:55	10:45	1:50	1.83	100	5	9.17
19	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-
21	-	-	-	-	-	-	-
22	8:15	10:00	1:45	1.75	100	5	8.75
23	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-
26	-	-	-	-	-	-	-
27	8:45	10:15	1:30	1.50	100	5	7.50
28	-	-	-	-	-	-	-
29	-	-	-	-	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	-
31	9:00	10:38	1:38	1.63	100	5	8.17
						Total	66.50

APPROVED BY :__ [redacted]

EGCO GROUP

KLONGLUANG UTILITIES COMPANY LIMITED

Month: April-2023

Date	Retention Pond						
	Time		Daily Time		% Vlave Opening	Capacity Rate 5 (m3/h)	Quantity m3
	Start	Stop	Hour Counters	For calculate			
1	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-
4	8:30	10:15	1:45	1.75	100	5	8.75
5	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-
12	13:33	14:59	1:26	1.43	100	5	7.17
13	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-
18	11:45	12:25	0:40	0.67	100	5	3.33
19	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-
21	12:25	14:38	2:13	2.22	100	5	11.08
22	-	-	-	-	-	-	-
23	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-
26	-	-	-	-	-	-	-
27	10:36	13:32	2:56	2.93	100	5	14.67
28	-	-	-	-	-	-	-
29	-	-	-	-	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	-
						Total	45.00

APPROVED BY :__ [redacted]

EGCO GROUP

KLONGLUANG UTILITIES COMPANY LIMITED

Month: May-2023

Date	Retention Pond						
	Time		Daily Time		% Vlave Opening	Capacity Rate 5 (m3/h)	Quantity m3
	Start	Stop	Hour Counters	For calculate			
1	-	-	-	-	-	-	-
2	8:30	10:15	1:45	1.75	100	5	8.75
3	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-
5	9:15	10:30	1:15	1.25	100	5	6.25
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	8:45	10:20	1:35	1.58	100	5	7.92
9	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-
12	7:10	10:30	1:20	1.33	100	5	6.67
13	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-
17	12:25	14:38	2:13	2.22	100	5	11.08
18	-	-	-	-	-	-	-
19	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-
21	-	-	-	-	-	-	-
22	8:15	10:00	1:45	1.75	100	5	8.75
23	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-
26	-	-	-	-	-	-	-
27	8:45	10:30	1:45	1.75	100	5	8.75
28	-	-	-	-	-	-	-
29	-	-	-	-	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	-
31	9:00	10:38	1:38	1.63	100	5	8.17
						Total	66.33

APPROVED BY : [redacted]

EGCO GROUP

KLONGLUANG UTILITIES COMPANY LIMITED

Month: June-2023

Date	Retention Pond						
	Time		Daily Time		% Vlave Opening	Capacity Rate 5 (m3/h)	Quantity m3
	Start	Stop	Hour Counters	For calculate			
1	8:30	10:15	1:45	1.75	100	5	8.75
2	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-
4							
5	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	13:25	15:00	1:35	1.58	100	5	7.92
9	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-
12							
13	-	-	-	-	-	-	-
14	9:00	11:15	2:15	2.25	100	5	11.25
15	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-
18							
19	8:30	10:25	1:55	1.92	100	5	9.58
20	-	-	-	-	-	-	-
21							
22	14:25	16:00	1:35	1.58	100	5	7.92
23	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-
26	11:00	14:35	3:35	3.58	100	5	17.92
27							
28	-	-	-	-	-	-	-
29	-	-	-	-	-	-	-
30	8:20	10:00	1:40	1.67	100	5	8.33
						Total	71.67

APPROVED BY : [redacted]

ภาคผนวก 19

เอกสารการอบรมพนักงานขับรถของ
บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

<u>การใช้ยานพาหนะพื้นที่บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด</u>

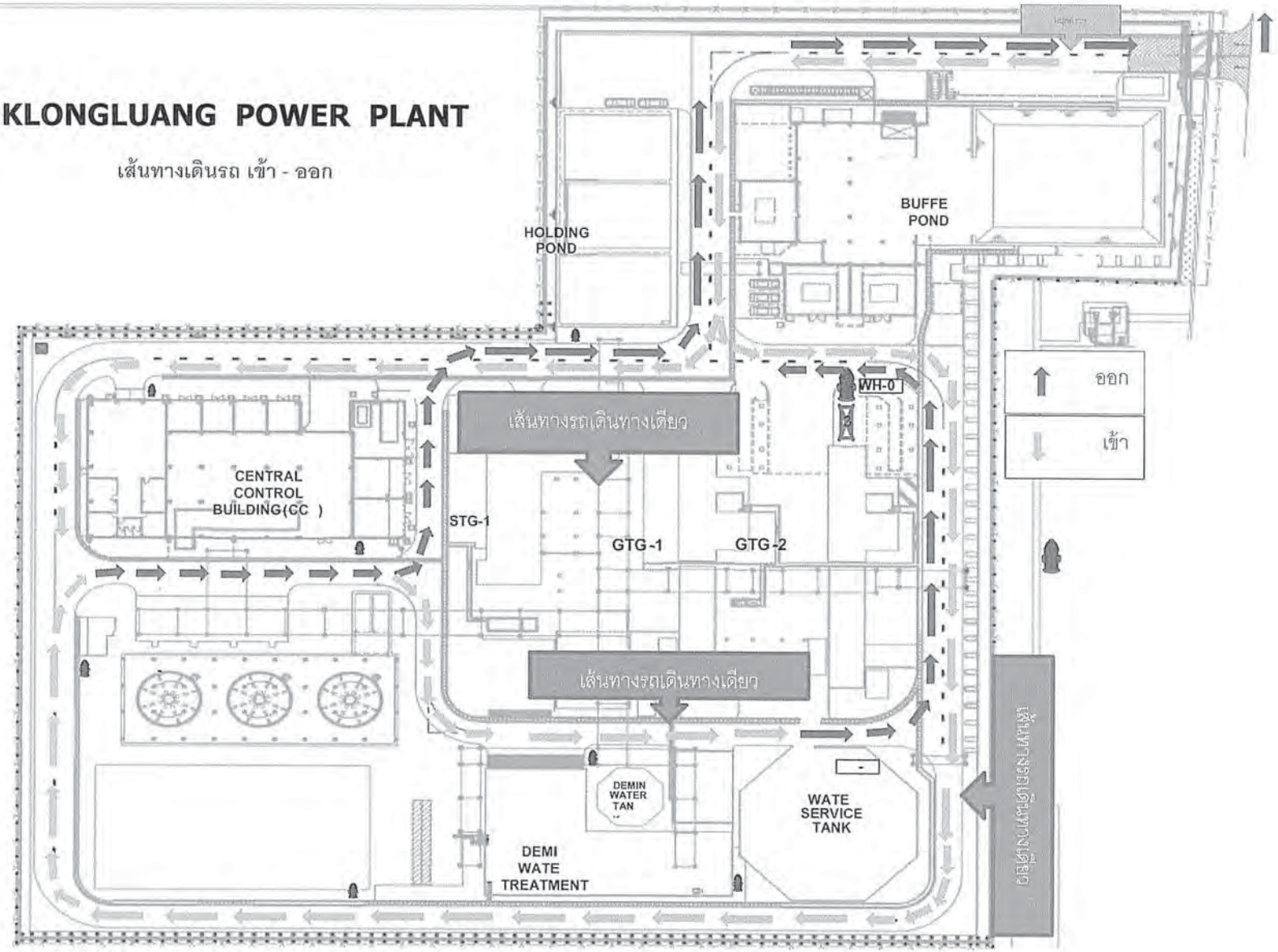
1. ต้องปฏิบัติตามกฎข้อบังคับ เครื่องหมาย หรือสัญญาณจราจรอย่างเคร่งครัด

2. ขับขี่ยานพาหนะความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม.

3. ห้ามจอดรถกีดขวางทางจราจร บริเวณติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง

KLONGLUANG POWER PLANT

เส้นทางเดินรถ เข้า - ออก



REGULATORY SIGNS ป้ายบังคับ

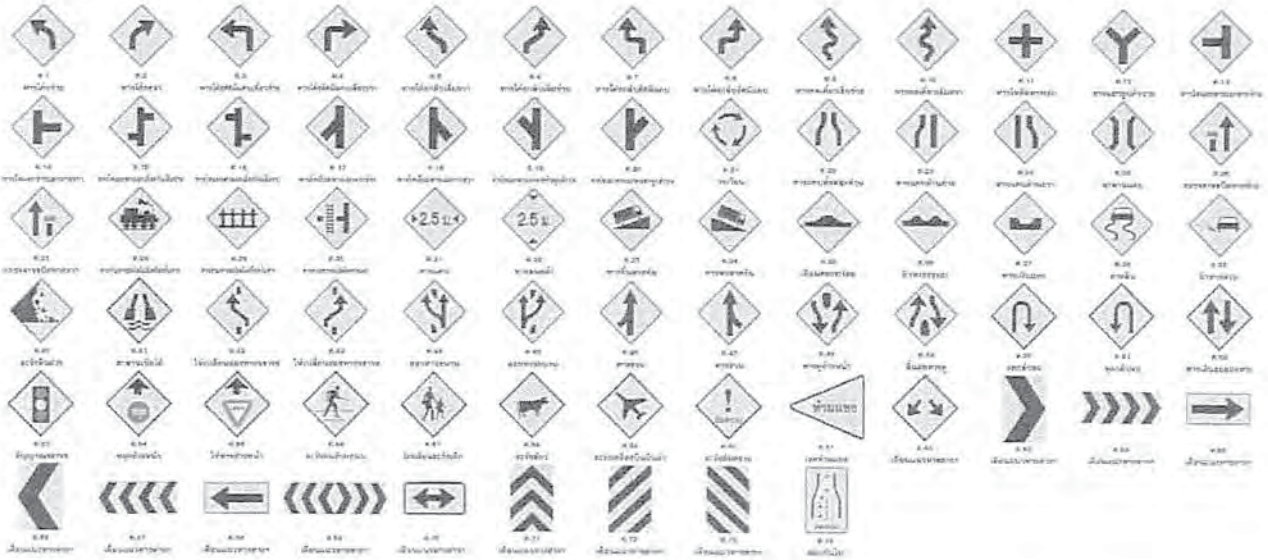
ขนาดป้ายมาตรฐานทั่วไป ø 45, 60, 75, 90 ซม.

ขนาดป้าย 45 x 65 ซม., 45 x 75 ซม.

CONSTRUCT WARNING SIGNS ป้ายเตือนในการก่อสร้าง

ขนาดป้ายมาตรฐานทั่วไป ø 45, 60, 75, 90 ซม.

WARNING SIGNS ป้ายเตือน



ขนาดป้ายมาตรฐานทั่วไป ø 45, 60, 75, 90 ซม.

ภาคผนวก 20

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
และใบชั่งน้ำหนักของเสียอันตราย

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

ชื่อผู้ขาย _____

ชื่อผู้ซื้อ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

ทะเบียนรถ 83-7632 ปท

วันที่/เวลา 05-01-66/18:16

3821794

18,640 กก.

ทะเบียนรถ 83-7632 ปท

วันที่/เวลา 05-01-66/18:51

ลำดับที่ 3821794

น้ำหนักรถออก 15,510 กก.

น้ำหนักรถเข้า 18,640 กก.

น้ำหนักสุทธิ 3,130 กก.

ราคา _____

สินค้า [redacted] จำนวนเงิน _____

ผู้ชั่ง [redacted] เบิก _____

ผู้ตรวจรับ _____ ค่าชั่ง _____

ผู้จ่ายเงิน _____ คงเหลือ _____

วัสดุปนเปื้อน 630 ก

หลอดไฟฟ้า 20 ก

ถาดนะปนเปื้อน 290 ก

ไส้กรองอากาศ 2480 ก

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00033

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-132800018
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02							
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15							
3	ตัวทำละลายปนเปื้อน	14 06 03							
4	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] : Date 5 เดือน : Month มกราคม พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D I W -T-132800046
โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐รถบรรทุก Truck ☐รถไฟ Train ☐เรือ Ship ☐เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐รถบรรทุก Truck ☐รถไฟ Train ☐เรือ Ship ☐เครื่องบิน Plane
6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-132800038
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด :TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month ..... พ.ศ.: Year.....

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

ฉบับที่2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย เก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

PWM-KR00033

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ซูทีลิ่ง จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 99 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID. DIW-G-172800518
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-132800046
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID. DIW-D-132800038
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	หมวดของเสียที่ไม่ใช้แล้ว ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02							
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15							
3	ตัวทำละลายปนทิ้ง	14 06 03							
4	กากขะปนเปื้อน	15 01 10							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 5 เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D I W -T-132800046
โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year.....

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

ฉบับที่3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00032

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.
โทรศัพท์ : Tel ..... โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.
A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name. B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name. C ประเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำจัดกาก : EPA/MOI waste no.
ไม่ใช้งานแล้ว 15 02 03

E. ภาชนะบรรจุ : Container. ประเภท Type ..... จำนวน No.
F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity. ตัน : Ton. ลบ.ม. : Cu.m.
3.เลขที่สัญญา : Contract No. เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No. เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ..... ชื่อ Name. .....

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. ..... 8. ตำแหน่ง : Title. : .....
9. ลายเซ็น : Signature. ..... 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : ..... 11. เวลา : Time. : .....

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.
99/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
DIW- T-132800046
13. ประเภทรถ : Type. ..... 14. ทะเบียนรถ : Registration no. ..... 15. หมายเลขตู้ห้อง : Box no. .....
16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. .....

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

17. ชื่อ-สกุล Name. ..... 18. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง
18. ลายเซ็น : Signature. ..... 20. วัน-เดือน-ปี : Date. : .....

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.
หมู่ 8 ตำบลคลองจินดา อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received. 23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :
Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name. ..... 25. ตำแหน่ง : Title. : เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก
26. ลายเซ็น : Signature. ..... 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : ..... 28. เวลา : Time. : .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :
Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. ..... 30. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม
31. ลายเซ็น : Signature. ..... 32. วัน-เดือน-ปี : Date. : .....

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.
33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. ..... 34. ปริมาณ : Quantity. .....
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ..... ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action. .....
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. ..... 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature. .....
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00032

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.
บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
DIW-G-090800269
โทรศัพท์ : Tel ____ โทรสาร : Fax. ____

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name.	B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.	C ประเภทอันตราย : Hazard Class.	D หมายเลขกำกับดาด : EPA/MOI waste no.
ไส้กรองอากาศ			15 02 03

E ภาชนะบรรจุ : Container.	F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity.	3.เลขที่สัญญา : Contract No.
ประเภท Type Big Bag	ตัน : Ton.	เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.
จำนวน No. 1	ลบ.ม. : Cu.m.	เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. 040-824710 ชื่อ Name. [illegible]

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. [illegible] 8. ตำแหน่ง : Title. : Chemist
9. ลายเซ็น : Signature. 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 3-01-66 11. เวลา : Time. : 10.00 น.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.
บริษัท ไบโอเทคเวสท์ เซอร์วิสเซส จำกัด
38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. สิบล้อ
14. ทะเบียนรถ : Registration no.
15. หมายเลขตู้ห่วง : Box no.
16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

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

17. ชื่อ-สกุล Name. 18. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง
18. ลายเซ็น : Signature. 20. วัน-เดือน-ปี : Date. :

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.
บริษัท วัสดุเพื่อการอุตสาหกรรม จำกัด
หมู่ 8 ต.คลองทับจันทร์ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.
23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :
Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง :Title. : เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก
26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี :Date. : 28. เวลา :Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :
Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง :Title. : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม
31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ :Quantity.
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ :Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action.
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 3 ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้ส่งกรมโรงงาน

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

ชื่อผู้ขาย

ชื่อผู้ซื้อ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

ทะเบียนรถ 71-3404 ปท
วันที่/เวลา 27-02-66/18:18
3812986
19,220 กก.

ทะเบียนรถ 71-3404 ปท
วันที่/เวลา 27-02-66/18:59
ลำดับที่ 3812986
น้ำหนักรถออก 16,710 กก.
น้ำหนักรถเข้า 19,220 กก.
น้ำหนักสุทธิ 2,510 กก.

ราคา
สินค้า จำนวนเงิน
ผู้ชั่ง [redacted] เบิก
ผู้ตรวจรับ ค่าชั่ง
ผู้จ่ายเงิน คงเหลือ

ดิสสุปนเปื้อน 913 ก.ก. ไส้กรองอากาศ 340 ก.ก.
ขยะปนเปื้อน 2 ก.ก.
Used oil 1200 ก.ก.
กากขยะปนเปื้อน 56 ก.ก.

ย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

ลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00034

DIW-G-090800269

โทรสาร : Fax.

ะเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำกับดาด : EPA/MOI waste no. 15 02 03

ที่สัญญา : Contract No.
ที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.
ที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

ชื่อ Name.

งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator
abelled and are in proper condition for transport according to regulations.
หน่ง : Title. : [redacted]
-เดือน-ปี : Date. : 27-2-66 11. เวลา : Time. : 18.00

ะเภทรถ : Type. สิบล้อ
ะเบียนรถ : Registration no. 71-3404 15. หมายเลขตู้ห่วง : Box no.
รศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

rator and that the waste has been transported according to regulations.
หน่ง : Title. : [redacted]
-เดือน-ปี : Date. : 27-2-66

SOR.

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.
23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 3-103-11039 นท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :
Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง :Title. : [redacted]
26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี :Date. : 28. เวลา :Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :
Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง :Title. : [redacted]
31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ :Quantity.
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ :Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action.
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name .....
สถานก่อกำเนิด : Generator address .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID.....
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name .....
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID.....
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name .....
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID.....
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name.....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐รถบรรทุก Truck ☐รถไฟ Train ☐เรือ Ship ☐เครื่องบิน Plane

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name.....
สถานที่กำจัด : TSDF's address.....

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID.....
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month ..... พ.ศ.: Year.....

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

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00035

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 179 ม.5 ต.คลองหก อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID.....DIW-G-172800518
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทแนนซ์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทแนนซ์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02							
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15							
3	ตัวทำละลายปนเปื้อน	14 06 03							
4	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] วันที่ : Date 27 เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทแนนซ์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-132800046
โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71 ขอนแก่น

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี [redacted] ไปยังจังหวัด To.....ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 27 เดือน : Month 2 พ.ศ. Year 66

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐รถบรรทุก Truck ☐รถไฟ Train ☐เรือ Ship ☐เครื่องบิน Plane

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทแนนซ์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 32/61 หมู่ที่ 4 ถนนเลิศวิทยา ตำบลสวนพริก อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month ..... พ.ศ.: Year.....

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-K[illegible]

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

โทรศัพท์ : Tel โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name. B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name. C ประเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำกับการ : EPA/MOI waste no.

E ภาชนะบรรจุ : Container. ประเภท Type จำนวน No.

F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity. ตัน : Ton. ลบ.ม. : Cu.m.

3.เลขที่สัญญา : Contract No. เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No. เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ชื่อ Name.

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. 8. ตำแหน่ง : Title. :

9. ลายเซ็น : Signature. 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 11. เวลา : Time. :

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

13. ประเภทรถ : Type.

14. ทะเบียนรถ : Registration no. 15. หมายเลขตู้ห้าง : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. 18. ตำแหน่ง : Title. :

18. ลายเซ็น : Signature. 20. วัน-เดือน-ปี : Date. :

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง : Title. :

26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : 28. เวลา : Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00034

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

DIW-G-090800269

โทรศัพท์ : Tel โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name. ไม้กรองอากาศ B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name. C ประเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำกับการ : EPA/MOI waste no. 15 02 03

E ภาชนะบรรจุ : Container. ประเภท Type จำนวน No.

F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity. ตัน : Ton. ลบ.ม. : Cu.m.

3.เลขที่สัญญา : Contract No. เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No. เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ชื่อ Name.

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. [redacted] 8. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

9. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 27-2-66 11. เวลา : Time. : 6.30น.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท โปรเฟสชั่นนล ทรานสปอร์ต จำกัด

38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. สิบล้อ

14. ทะเบียนรถ : Registration no. 71 3[illegible] 15. หมายเลขตู้ห้าง : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. [redacted] 18. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

18. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 20. วัน-เดือน-ปี : Date. : 27/2/66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

บริษัท วีเอ็ดเทค ไอเดียเซ็นเตอร์ จำกัด

หมู่ 8 ต.คลองทับจันทร์ อ. อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 2-105-11/59 กท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : 28. เวลา : Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 3 ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้ส่งกรมโรงงาน

บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเน็จเม้นท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา
จังหวัดปทุมธานี 12150
โทรศัพท์. 0-2150-1980 แฟกซ์. 0-2150-1981
E-mail : pwm-2013@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135556017793 (สำนักงานใหญ่)

PWM PROJECT WASTE MANAGEMENT CO., LTD.

PROJECT WASTE MANAGEMENT CO., LTD.
38/61 Moo 4 T.Lamlukka A.Lamlukka
Pathumthani 12150
Tel : 0-2150-1980 Fax : 0-2150-1981
Tax ID. 0135556017793 (Head Office)

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT ORIGINAL

สำหรับลูกค้า
เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า / Customer : K-0004 ใบสั่งซื้อเลขที่ : 7000202431
ชื่อลูกค้า / Customer's Name : บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่ /Address : 222 อาคารเอ็กโก ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210
Tel. 02-9985000 Fax. 02-9985999
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. : 0135555007522

วันที่ / Date : 03/04/2566
เลขที่ / No. : IV6601122
วันครบกำหนด / Due Date : 03/05/2566
เงื่อนไขการชำระเงิน / Term Of Payment : 30 วัน

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit / Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการกำจัดของเสีย วัสดุปนเปื้อน, ภาชนะปนเปื้อน, หลอดไฟฟ้า, ไส้กรองอากาศ (วันที่ 22/03/66 : 01.760 ตัน) (วันที่ 22/03/66 : 02.050 ตัน)	2.000	เที่ยว	19,000.00	38,000.00

หมายเหตุ / Remark :

รวมราคา / Amount Total	38,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat	2,660.00
บาท / Baht: สี่หมื่นหกร้อยหกสิบบาทถ้วน — ราคารวมทั้งสิ้น / Net Total	40,660.00

ชำระโดย / Paid by
☐ เงินสด /Cash
☐ เช็ค / Cheque ธนาคาร / Bank.....
สาขา / Branch..... เช็คเลขที่ / Cheque No. .....
ลงวันที่ / Due Date..... จำนวนเงิน / Amount.....

[redacted]
ผู้รับเงิน / Collector by ...../...../..... วันที่ / Date

PWM PROJECT WASTE MANAGEMENT CO.,LTD.
[redacted]
ผู้อนุมัติ / Authorized Signature

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

83-0596 ปท
22-03-66/12:07
3813455
ข้า 10,750 กก.

83-0596 ปท
22-03-66/13:18
3813455
วออก 8,700 กก.
ข้า 10,750 กก.
ธิ 2,050 กก.

จำนวนเงิน
[redacted] เบิก
ค่าชั่ง
คงเหลือ

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

ชื่อผู้ขาย
ชื่อผู้ซื้อ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
ทะเบียนรถ 83-7172 ปท
วันที่/เวลา 22-03-66/12:06
ลำดับที่ 3813454
น้ำหนักรถเข้า 15,280 กก.

ทะเบียนร[redacted]83-7172 ปท
วันที่/เวลา 22-03-66/13:17
ลำดับที่ 3813454
น้ำหนักรถออก 13,520 กก.
น้ำหนักรถเข้า 15,280 กก.
น้ำหนักสุทธิ 1,760 กก.

ราคา
สินค้า จำนวนเงิน
ผู้ชั่ง [redacted] เบิก
ผู้ตรวจรับ ค่าชั่ง
ผู้จ่ายเงิน คงเหลือ

วัสดุปนเปื้อน 1900 kg
หลอดไฟ 65 kg
ภาชนะปนเปื้อน 1050 kg
ไส้กรองอากาศ 1595 kg

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00036

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด DIW-G-090800269

1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : Tel ..... โทรสาร : Fax .....

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name. ไส้กรองอากาศ

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขกำกับอาก : EPA/MOI waste no. 15 02 03

E. ภาชนะบรรจุ : Container. ประเภท Type ..... จำนวน No. .....

F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity. ตัน : Ton. ..... ลบ.ม. : Cu.m. .....

3.เลขที่สัญญา : Contract No. .....
เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No. .....
เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No. .....

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ..... ชื่อ Name. .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายอลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. [redacted]

8. ตำแหน่ง : Title. : .....

9. ลายเซ็น : Signature. .....

10. วัน-เดือน-ปี : Date. : .....

11. เวลา : Time. : .....

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด

38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. .....

14. ทะเบียนรถ [redacted]

15. หมายเลขตู้คอน : Box no. .....

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. .....

18. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

18. ลายเซ็น : Signature. .....

20. วัน-เดือน-ปี : Date. : .....

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

บริษัท เวิลด์เทค เมเนี่จเม้นท์ จำกัด

หมู่ 8 ต.คลองหินจันทร์ อ. อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received. .....

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 3-105-11/59 สก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-หามสกุล Name. .....

25. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

26. ลายเซ็น : Signature. .....

27. วัน-เดือน-ปี : Date. : .....

28. เวลา : Time. : .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-หามสกุล Name. .....

30. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

31. ลายเซ็น : Signature. .....

32. วัน-เดือน-ปี : Date. : .....

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. .....

34. ปริมาณ : Quantity. .....

35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ..... ☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action. .....

37. วันที่ส่งคืน : Date returned. .....

38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature. .....

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .....

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00037

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID. DIW-G-172800518

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-132800046

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID. .....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID. DIW-D-132800038

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID. .....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว: หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02			5	ถัง			
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15			1	กล่อง			
3	ตัวทำละลายปนน้ำ	14 06 03							
4	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10			5	ถัง			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-132800046

โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1988 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนี่จเม้นท์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-132800038

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00036

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.
บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
DIW-G-090800269
โทรศัพท์ : Tel ____ โทรสาร : Fax. ____

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name.	B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.	C ประเภทอันตราย : Hazard Class.	D หมายเลขกำกับดาด : EPA/MOI waste no.
ไส้กรองอากาศ			15 02 03

E ภาชนะบรรจุ : Container.	F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity.	3.เลขที่สัญญา : Contract No.
ประเภท Type Roll of tow	ตัน : Ton.	เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.
จำนวน No. 2 ม้วน	ลบ.ม. : Cu.m.	เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. 090-598 4710 ชื่อ Name. [redacted]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. [redacted] 8. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
9. ลายเซ็น : Signature. 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 22-03-66 11. เวลา : Time. : 10.00 น.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.
บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. สิบล้อ 83-7177 / 10696 น.ก
14. ทะเบียนรถ : Registration no. 15. หมายเลขตู้ห้วง : Box no.
16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. [redacted] 18. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
18. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 20. วัน-เดือน-ปี : Date. : 22 / 3 / 66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.
บริษัท เวิลด์เทค เมเนจเมนท์ จำกัด
หมู่ 8 ต.คลองทับจันทร์ อ. อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.
23. เลขที่บอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 3-105-11259 นท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : 28. เวลา : Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ : Quantity.
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action.
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00036

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.
บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด
1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
DIW-G-090800269
โทรศัพท์ : Tel ____ โทรสาร : Fax. ____

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name.	B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.	C ประเภทอันตราย : Hazard Class.	D หมายเลขกำกับดาด : EPA/MOI waste no.
ไส้กรองอากาศ			15 02 03

E ภาชนะบรรจุ : Container.	F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity.	3.เลขที่สัญญา : Contract No.
ประเภท Type Roll of tow	ตัน : Ton.	เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.
จำนวน No. 2 ม้วน	ลบ.ม. : Cu.m.	เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. 090-598 4710 ชื่อ Name. [redacted]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. [redacted] 8. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
9. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 22-03-66 11. เวลา : Time. : 10.00 น.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.
บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. สิบล้อ 83-7177 / 10696 น.ก
14. ทะเบียนรถ : Registration no. 15. หมายเลขตู้ห้วง : Box no.
16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. [redacted] 18. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
18. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 20. วัน-เดือน-ปี : Date. : 22 / 3 / 66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.
บริษัท เวิลด์เทค เมเนจเมนท์ จำกัด
หมู่ 8 ต.คลองทับจันทร์ อ. อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.
23. เลขที่บอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 3-105-11259 นท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : 28. เวลา : Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]
31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ : Quantity.
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action.
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 3 ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้ส่งกรมโรงงาน

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

PWM-KR00037

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง บูทีลีฟ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518

สถานก่อกำเนิด : Generator address 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-132800046

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID. DIW-D-132800038

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02			5	ถัง			
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15			1	ลังไม้			
3	ตัวทำละลายปนน้ำ	14 06 03							
4	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10			5	ถัง			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] วันที่ : Date 22 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D-I-W-T-132800046

โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1983 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 83-1172 ป.ท / 83-0596 ป.ท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 22 เดือน : Month 3 พ.ศ. Year 66

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย เก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

PWM-KR00037

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง บูทีลีฟ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518

สถานก่อกำเนิด : Generator address 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-132800046

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID. DIW-D-132800038

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02			5	ถัง			
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15			1	ลังไม้			
3	ตัวทำละลายปนน้ำ	14 06 03							
4	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10			5	ถัง			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] วันที่ : Date 22 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D-I-W-T-132800046

โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1983 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 83-1172 ป.ท / 83-0596 ป.ท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 22 เดือน : Month 3 พ.ศ. Year 66

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

ชื่อผู้ขาย

ชื่อผู้ซื้อ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

ทะเบียนรถ 72-7991 ปท

วันที่/เวลา 30-05-66/12:09

ลำดับที่ 3814722

น้ำหนักรถเข้า 15,690 กก.

ทะเบียนรถ 72-7991 ปท

วันที่/เวลา 30-05-66/12:42

ลำดับที่ 3814722

น้ำหนักรถออก 13,100 กก.

น้ำหนักรถเข้า 15,690 กก.

น้ำหนักสุทธิ 2,590 กก.

ราคา

สินค้า [redacted] จำนวนเงิน

ผู้ชั่ง [redacted] เบิก

ผู้ตรวจรับ คำสั่ง

ผู้จ่ายเงิน คงเหลือ

วัสดุปนเปื้อน • 1430 กก.

ภาชนะปนเปื้อน • 830 กก.

หลอดไฟ • 5 กก.

ไส้กรองอากาศ • 325 กก.

ราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

ยเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00038

R.

DIW-G-172800518

โทรสาร : Fax.

ประเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำกับภาค : EPA/MOI waste no. 15 02 03

เลขที่สัญญา : Contract No.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

ชื่อ Name.

ตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

nd labelled and are in proper condition for transport according to regulations.

ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

วัน-เดือน-ปี : Date. : 30-05-66 11. เวลา : Time. : 4 00น.

3. ประเภทรถ : Type. สิ่งเปื้อน

4. ทะเบียนรถ : Registration no. 72-7991 ปท

15. หมายเลขตู้ห่วง : Box no.

5. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

generator and that the waste has been transported according to regulations.

8. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

0. วัน-เดือน-ปี : Date. : 30-05-66

CESSOR.

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 1-00-11289-66

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name.

25. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

26. ลายเซ็น : Signature.

27. วัน-เดือน-ปี : Date. :

28. เวลา : Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name.

30. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

31. ลายเซ็น : Signature.

32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste.

34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

PWM-KR00039

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518

สถานก่อกำเนิด : Generator address 179 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทนเนนซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนสายลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทนเนนซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนสายลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02			10	ถัง			
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15			2	กล่อง			
3	ตัวทำละลายปนเปื้อน	14 06 03							
4	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10			9	ถัง			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] วันที่ : Date 30 เดือน : Month พ.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทนเนนซ์ จำกัด

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-132800046

โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 82-7991 ปท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 30 เดือน : Month พ.ค. พ.ศ. Year 66

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

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมนเทนเนนซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-132800038

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนสายลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย เก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00039

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวงภูมิสี จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID. DIW-G-17280051S
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเฟสชันนอล ดีสปอซิบิลิตี้ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-13280004G
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเฟสชันนอล ดีสปอซิบิลิตี้ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID. DIW-D-13280003G
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02			10	IB			
2	หลอดไฟฟ้า	16 02 15			2	100L			
3	ถ่านไฟฉายปนเปื้อน	16 06 03							
4	ลายพรางปนเปื้อน	15 02 02			9	IB			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุผิดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 30 เดือน : Month พ.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเฟสชันนอล ดีสปอซิบิลิตี้ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-13280004G
โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐รถบรรทุก Truck ☐รถไฟ Train ☐เรือ Ship ☐เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 82-7991 ชล

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name เอ.ย.ปรีชาน ลายเซ็น : signature ..... วันที่ : Date 30 เดือน : Month พ.ค. พ.ศ. Year 66

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐รถบรรทุก Truck ☐รถไฟ Train ☐เรือ Ship ☐เครื่องบิน Plane
6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเฟสชันนอล ดีสปอซิบิลิตี้ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-13280003G
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ให้หายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month ..... พ.ศ.: Year.....

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

ฉบับที่3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.
โทรศัพท์ : Tel โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.
A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name. B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name. C ประเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำกับกาก : EPA/MOI waste no.

E. ภาชนะบรรจุ : Container. ประเภท Type ..... จำนวน No. .....
F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity. ..... ตัน : Ton. ..... ลบ.ม. : Cu.m.
3.เลขที่สัญญา : Contract No. ..... เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No. ..... เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No. .....

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ชื่อ Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator
Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulations.
7. ชื่อ-สกุล : Name. 8. ตำแหน่ง : Title. :
9. ลายเซ็น : Signature. 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 11. เวลา : Time. :

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.
13. ประเภทรถ : Type.
14. ทะเบียนรถ : Registration no. 15. หมายเลขตู้ห่อ : Box no.
16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:
Tranporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulations.
17. ชื่อ-สกุล Name. 18. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง
18. ลายเซ็น : Signature. 20. วัน-เดือน-ปี : Date. :

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.
23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นครั้งนี้ :
Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง : Title. : เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก
26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : 28. เวลา : Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นที่ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :
Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.
29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม
31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี : Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.
33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ : Quantity.
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action.
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KR00038

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.
บริษัท กลองเหล็ก ยูทิลิตี้ จำกัด DIW-G-172800518
1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
โทรศัพท์ : Tel ____ โทรสาร : Fax ____

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name.	B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.	C ประเภทอันตราย : Hazard Class.	D หมายเลขกำกับอาย : EPA/MOI waste no.
ไส้กรองอากาศ			15 02 03

E ภาชนะบรรจุ : Container.	F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity.	3.เลขที่สัญญา : Contract No.
ประเภท: Type Roll of Truck	____ ตัน : Ton.	เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.
จำนวน: No. 1	____ ลบ.ม. : Cu.m.	เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ____ ชื่อ Name. ____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. ศิริวรรณ จำปีรัตน์ 8. ตำแหน่ง : Title. : Chemist
9. ลายเซ็น : Signature. 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 30-05-66 11. เวลา : Time. : 8.00 น.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.
บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. ____
14. ทะเบียนรถ : Registration no. 82-7999 ปท. 15. หมายเลขตู้ห่วง : Box no. ____
16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. สมรรถน 18. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง
18. ลายเซ็น : Signature. 20. วัน-เดือน-ปี : Date. : 30-05-66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.
บริษัท เวสต์ เอ็ม เอนไวรอนเมนท์ จำกัด
หมู่ 8 ต.คลองขนาน อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี 25140

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received. ____
23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. ____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. ____ 25. ตำแหน่ง : Title. : เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก
26. ลายเซ็น : Signature. ____ 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : ____ 28. เวลา : Time. : ____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. ____ 30. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม
31. ลายเซ็น : Signature. ____ 32. วัน-เดือน-ปี : Date. : ____

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ครบตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. ____ 34. ปริมาณ : Quantity. ____
35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. ____ ☐ รับกำจัด : Accepted.
36. เหตุผล : Reason for action. ____
37. วันที่ส่งคืน : Date returned. ____ 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature. ____
39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ____

FM-OPT-04 Rev 00

ฉบับที่ 3 ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้ส่งกรมโรงงาน

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

ชื่อผู้ขาย ____
ชื่อผู้ซื้อ บริษัท กลองเหล็ก ยูทิลิตี้ จำกัด
ทะเบียนรถ 83-7019 ปท
วันที่/เวลา 09-06-66/12:34
ลำดับที่ 3815043
น้ำหนักรถเข้า 18,580 กก.
ทะเบียนรถ 83-7019 ปท
วันที่/เวลา 09-06-66/13:26
ลำดับที่ 3815043
น้ำหนักรถออก 10,940 กก.
น้ำหนักรถเข้า 18,580 กก.
น้ำหนักสุทธิ 7,640 กก.

ราคา ____
สินค้า [redacted] จำนวนเงิน ____
ผู้ชั่ง [redacted] เบิก ____
ผู้ตรวจรับ ____ ค่าชั่ง ____
ผู้จ่ายเงิน ____ คงเหลือ ____

ตัวทำละลายปนน้ำ

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00040

งเสียอันตราย
Waste Manifest)
ust be completed by the Generator
ตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518
hone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-132800046
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID. .....
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID. DIW-D-132800038
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID. .....

รจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information

Cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

ยอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
..... วันที่ : Date 9 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 2566
e completed by the Transporter

	☑รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane
le ID	83-7019 ปท			

ของกฎหมายทุกประการ

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 ปทุมธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 0 เดือน : Month 6 พ.ศ. Year 23

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane	6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-132800038
สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day. ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 9 เดือน : Month 6 พ.ศ.: Year 23

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ครบตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ:Quantity.....
การดำเนินงาน : Action taken ☐ส่งคืน : Returned ☐จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... ☐รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned...../...../.....(วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name
สถานก่อกำเนิด : Generator address
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane	6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name
สถานที่กำจัด : TSDF's address
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ฉบับที่2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย เก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00040

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ดูทิลิตี้ จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมันท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมันท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ตัวทำละลายปนน้ำ	14 06 03							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature [redacted] วันที่ : Date 9 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 2568

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมันท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D I W -T-132800046
โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☑รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	83701a J.6			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 9 เดือน : Month 6 พ.ศ. Year 23

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane	6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมันท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

ฉบับที่3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้

อรดาแฟคตอรี่แลนด์

ใบชั่งน้ำหนัก

ชื่อผู้ขาย .....

ชื่อผู้ซื้อ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

ทะเบียนรถ 83-7233 ปท

วันที่/เวลา 20-06-66/18:19

ลำดับที่ 3815207

น้ำหนักรถเข้า 20,680 กก.

ทะเบียนรถ 83-7233 ปท

วันที่/เวลา 20-06-66/18:58

ลำดับที่ 3815207

น้ำหนักรถออก 17,160 กก.

น้ำหนักรถเข้า 20,680 กก.

น้ำหนักสุทธิ 3,520 กก.

ราคา .....

สินค้า ..... จำนวนเงิน .....

ผู้ชั่ง [redacted] เบิก .....

ผู้ตรวจรับ ..... ค่าชั่ง .....

ผู้จ่ายเงิน ..... คงเหลือ .....

วัสดุปนเปื้อน = 1150 kg.

ภาชนะปนเปื้อน = 565 kg.

Use oil = 1650 kg.

ไส้กรองอากาศ = 155 kg.

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00041

งเสียอันตราย

Waste Manifest)

must be completed by the Generator

ตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518

Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

รรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt/ Vol	Additional Information

s/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

ากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

n packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

be completed by the Transporter

ชื่	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane
u				
icle ID				

ดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : signature ..... วันที่ : Date 20 เดือน : Month 8 พ.ศ. Year 66

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane	6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-KR00041

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518

สถานก่อกำเนิด : Generator address 9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02							
~~2~~	~~หลอดไฟฟ้า~~	~~16 02 16~~							
~~3~~	~~ถังพ่นสะสมปนเปื้อน~~	~~14 06 03~~							
2.	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10							
3.	Used Oil	13 06 03							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D.I.W.-T-132800046

โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 6 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 20 เดือน : Month 6 พ.ศ. Year 66

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane	6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเมนท์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย เก็บรวบรวมไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

PWM-KR00041

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท คลองหลวง ซูปิลิ้ด จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 49 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-172800518

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เทเนียเบ็นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนสำลีลูกกา ตำบลสำลีลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เทเนียเบ็นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนสำลีลูกกา ตำบลสำลีลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้กำจัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02							
~~2~~	~~ผลอดไฟเก่า~~	~~16 02 15~~							
~~3~~	~~ตัวทำละลายปนเปื้อน~~	~~14 06 03~~							
2	ลายนะปนเปื้อน	15 01 10							
3.	used Oil.	130603							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เทเนียเบ็นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID D I W -T-132800046

โทรศัพท์ : Phone 02-150-1980 โทรสาร : Fax 02-150-1981 ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 1ก 4557933

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 30 ชม./วัน : hours/day 6 88

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : signature [redacted] วันที่ : Date 20 เดือน : Month ..... พ.ศ. Year 68

5) พาหนะที่ใช้ Vehicle: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เทเนียเบ็นท์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-132800038

สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนสำลีลูกกา ตำบลสำลีลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

โทรศัพท์ : Tel โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name. B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name. C ประเภทอันตราย : Hazard Class. D หมายเลขกำกับดาด : EPA/MOI waste no.

E ภาชนะบรรจุ : Container. ประเภท: Type จำนวน: No.

F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity. ตัน : Ton. ลบ.ม. : Cu.m.

3.เลขที่สัญญา : Contract No. เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No. เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. ข้อควรระวังพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. ชื่อ Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. 8. ตำแหน่ง : Title. :

9. ลายเซ็น : Signature. 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 11. เวลา : Time. :

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

13. ประเภทรถ : Type.

14. ทะเบียนรถ : Registration no. 15. หมายเลขตู้คอง : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. 18. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง

18. ลายเซ็น : Signature. 20. วัน-เดือน-ปี : Date. :

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. 25. ตำแหน่ง :Title. : เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก

26. ลายเซ็น : Signature. 27. วัน-เดือน-ปี :Date. : 28. เวลา :Time. :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. 30. ตำแหน่ง :Title. : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

31. ลายเซ็น : Signature. 32. วัน-เดือน-ปี :Date. :

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. 34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified หมายเลขข้อมูล : W.P. no. ☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned. 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No. PWM-KP00040

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด DIW-G-1728005-18

1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

โทรศัพท์ : Tel _____ โทรสาร : Fax. _____

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name.	B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.	C ประเภทอันตราย : Hazard Class.	D หมายเลขกำกับภาษี : EPA/MOI waste no.
ไส้กรองอากาศ			15 02 03

E ภาชนะบรรจุ : Container.	F. ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity.	3.เลขที่สัญญา : Contract No.
ประเภท Type Roll of Box	ตัน : Ton.	เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.
จำนวน No. 1	ลบ.ม. : Cu.m.	เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. 040-8584710 ชื่อ Name. [redacted]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator

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

7. ชื่อ-สกุล : Name. [redacted] 8. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

9. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 10. วัน-เดือน-ปี : Date. : 20-6-66 11. เวลา : Time. : 11.00 น.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12 ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท โปรเจคเวสท์ เอนเจ็นเบิร์ท จำกัด

48/61 หมู่ที่4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

DIW-T-132800046

13. ประเภทรถ : Type. ปิคอัพ

14. ทะเบียนรถ : Registration no. 85233 15. หมายเลขตู้ห่วง : Box no. _____

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no. _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย:

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

17. ชื่อ-สกุล Name. [redacted] 18. ตำแหน่ง : Title. : เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง

18. ลายเซ็น : Signature. [redacted] 20. วัน-เดือน-ปี : Date. : 20-6-66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

บริษัท เวิลด์เทค เอนเจ็นเบิร์ท จำกัด

หมู่ 8 ต.คลองตำหรุ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received. _____

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no. 5-105-11159-00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

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

24. ชื่อ-นามสกุล Name. _____ 25. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

26. ลายเซ็น : Signature. _____ 27. วัน-เดือน-ปี : Date. : _____ 28. เวลา : Time. : _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name. _____ 30. ตำแหน่ง : Title. : [redacted]

31. ลายเซ็น : Signature. _____ 32. วัน-เดือน-ปี : Date. : _____

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste. _____ 34. ปริมาณ : Quantity. _____

35. การดำเนินงาน : Action taken. ☐ ส่งคืน : Returned. ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified /เลขที่ข้อมูล : W.P. no. _____ ☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action. _____

37. วันที่ส่งคืน : Date returned. _____ 38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature. _____

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

FM-OPT-04 Rev.00

ฉบับที่ 3 ผู้ก่อกำเนิดเก็บไว้ส่งกรมโรงงาน

ภาคผนวก 21

วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจรับสารเคมี

วิธีปฏิบัติงาน
Work Instruction

เรื่อง

การตรวจรับสารเคมี
(Chemical Receiving)

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... วันที่.....	..... วันที่.....	..... วันที่.....

ตารางบันทึกการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	ผู้แก้ไข	วันที่มีผลบังคับใช้	หน้าที่แก้ไข	จำนวนหน้ารวม	วัตถุประสงค์	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
00	ธวัชชัย	20 ก.ค.60	-	4	ประกาศใช้	เขียนขึ้นใหม่ทั้งหมด

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

					ครั้งที่ 1	เพื่อใช้เป็นวิธีปฏิบัติงาน

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดขั้นตอนให้ปฏิบัติงานเป็นไปอย่างเป็นระบบและถูกต้องในการปฏิบัติงาน สำหรับการรับเข้าสารเคมี

2. ขอบเขต

วิธีปฏิบัติงานนี้ ใช้ในโรงไฟฟ้าคลองหลวง ของ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น

3. คำจำกัดความ

บริษัทฯ หมายถึง บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

พนักงาน หมายถึง พนักงานของ บริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด

4. ผู้ปฏิบัติ

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

4.1 ผู้จัดการงานเดินเครื่อง

4.1.1 กำกับดูแลการปฏิบัติงานในการทำงานเพื่อให้เป็นไปตามระบบและขั้นตอนของ WI-OPT-10

4.2 หัวหน้ากะ

4.2.1 ทำหน้าที่ควบคุมตรวจสอบและออกคำสั่ง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องและมีความปลอดภัย

4.2.2 ทำหน้าที่ในการประสานงานร่วมกันกับทางส่วนซ่อมบำรุงเพื่อการแก้ปัญหาอย่างเร่งด่วน และรายงานต่อผู้จัดการงานเดินเครื่อง

4.3 พนักงานเดินเครื่อง

4.3.1 ทำหน้าที่ตรวจสอบจอมอนิเตอร์และรายงานสภาพโดยรวมของโรงงาน ให้หัวหน้ากะรับทราบ

4.3.2 ทำการจดค่าพารามิเตอร์ และคอยตรวจสอบที่หน้าจอมอนิเตอร์ใน process โดยรวมของโรงไฟฟ้า

4.3.3 ทำหน้าที่ตรวจสอบหน้างานและรายงานสภาพของโรงไฟฟ้า หากเกิดความผิดปกติขึ้น

4.3.4 ปฏิบัติงาน และ คอยตรวจสอบหน้างานหรือประจำจุดต่างๆตามคำสั่งของหัวหน้ากะ

4.4 พนักงานเคมี

4.4.1 ทำหน้าที่ควบคุมการเดินเครื่องผลิตน้ำปราศจากแร่ธาตุ ,ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง,ตรวจรับสารเคมี และควบคุมกากของเสีย

4.5 พนักงานส่วนซ่อมบำรุง

4.5.1 บำรุงและดูแลรักษาซ่อมแซมเครื่องจักร ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ

4.6 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

4.6.1 ประสานงานกับบริษัทภายนอกในการปรับเทียบอุปกรณ์วัดประจำปี

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

5.1 พนักงานขับรถส่งสารเคมี ติดต่อป้อม รปภ. เพื่อให้รปภ.ติดต่อนักเคมีหรือพนักงานเดินเครื่องรับทราบก่อนเข้าสู่พื้นที่บริษัท

5.2 พนักงานขับรถส่งสารเคมีนำใบชั่งน้ำหนัก, ใบส่งของชั่งคราว, COA และใบอนุญาตเข้าโรงไฟฟ้ามาติดต่อ นักเคมีหรือพนักงานเดินเครื่อง

5.3 นักเคมีหรือพนักงานเดินเครื่องตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร เช่นชื่อโรงงาน ที่อยู่หรือเลขใบส่งของถูกต้องหรือไม่

5.4 ผู้มาส่งสารเคมีขับรถไปบริเวณ Chemical Dosing Tank

5.5 ทำการต่อ power plug ตามจุดที่กำหนด

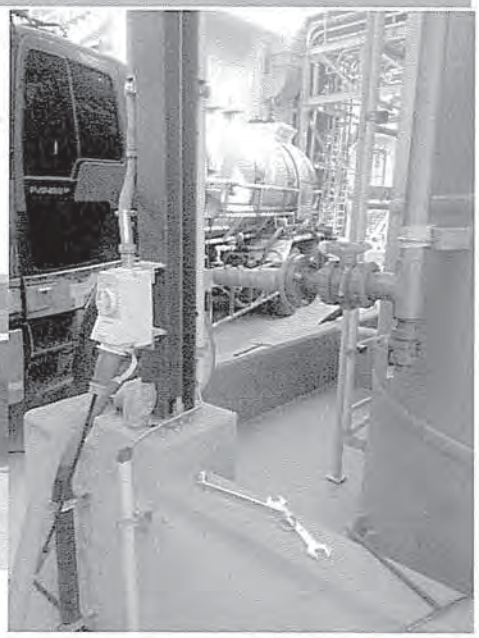
5.6 ก่อนเติมสารเคมีผู้ส่งต้องสวมใส่ PPE เพื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงานทั้งผู้ส่งและผู้รับสารเคมี

5.7 จากนั้นทำการ เติมเคมีลง Chemical Dosing Tank

5.8 ทำการบันทึกรายละเอียดต่างๆลงใน WF-OPT-12-001

5.9 พนักงานโรงไฟฟ้าลงนามในใบอนุญาตเข้าขดโรงไฟฟ้า ใบส่งของ และใบชั่งน้ำหนัก

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"



6. ข้อควรระวังด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

6.1 .ใส่อุปกรณ์ความปลอดภัยส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วย ถุงมือกันสารเคมี แว่นตาป้องกันสารเคมี และร้องเท้ากันสารเคมี

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

สำหรับการปฏิบัติงาน

6.2 เมื่อสารเคมีสัมผัสกับร่างกายต้องรีบล้างด้วยน้ำสะอาดโดยให้น้ำไหลผ่านจนอาการเริ่มดีขึ้น

6.3 ทำการติด MSDS สารเคมีแต่ละชนิดไว้บริเวณที่จัดเก็บ บนรถขนสารเคมี และที่ปฏิบัติงาน

7. บันทึก

- Chemical Receiving

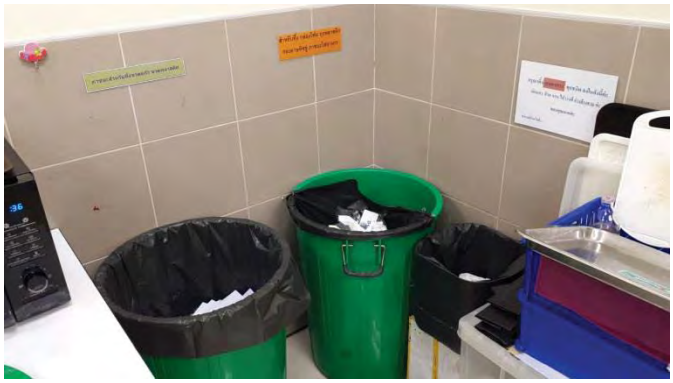
WF-OPT-12-001

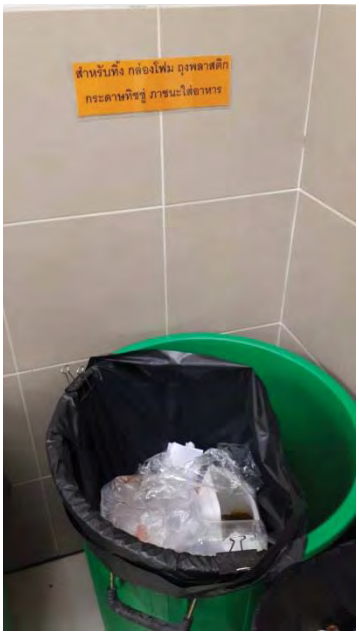
"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท คลองหลวง ยูทิลิตี้ จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

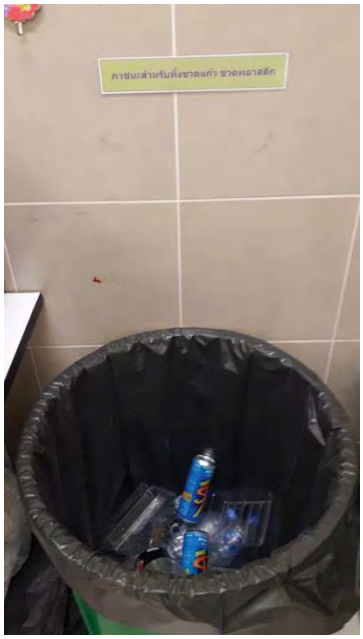
ภาคผนวก 22

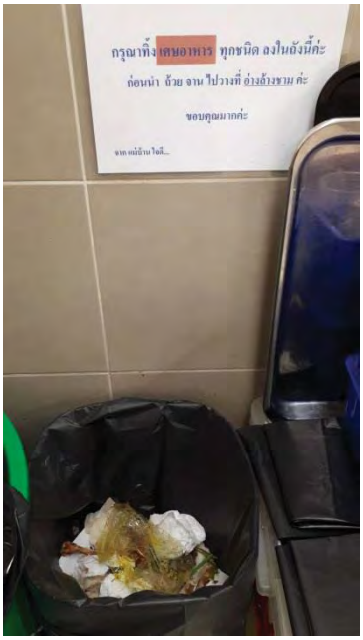
ภาพแสดงการแยกมูลฝอยของโครงการ

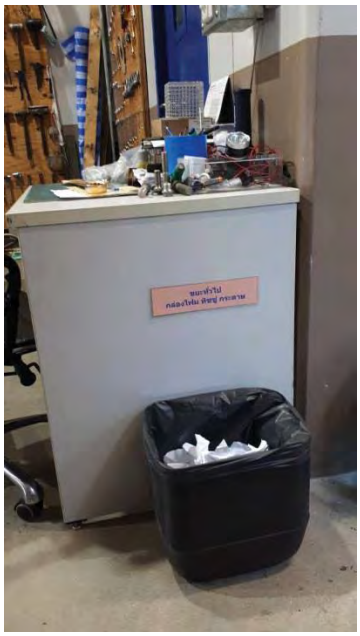
การคัดแยกทิ้งขยะทั่วๆไป ของโรงไฟฟ้าคลองหลวง











ภาคผนวก 23

ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01263/66
วันที่ 4 มกราคม 2566

เทศบาลเมืองคลองหลวง

ได้รับเงินจาก บ. คลองหลวงยูทิลิตี้ จำกัด (สาขา 00001)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1/9 ม.3 (0135555007522) ม.- ซ.- ถ.- ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	480.00	ม.ค66
		รวมเงิน	480.00	

ตัวอักษร (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ [redacted]

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-02504/66
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566

เทศบาลเมืองคลองหลวง

ได้รับเงินจาก บริษัท คลองหลวงยูทิลิตี้ จำกัด (สาขาที่00001)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1/9 หมู่3 ม.- ซ.- ถ.- ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	480.00	ก.พ.66 (0135555007522)
		รวมเงิน	480.00	

ตัวอักษร (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ [redacted]

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-03192/66
วันที่ 9 มีนาคม 2566

เทศบาลเมืองคลองหลวง

ได้รับเงินจาก บริษัท คลองหลวงยุทิลิตี้ จำกัด (สาขาที่00001)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1/9 หมู่3 ม.- ซ.- ถ.- ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	480.00	มี.ค.66 (0135555007522)
		รวมเงิน	480.00	

ตัวอักษร (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ [redacted]

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-04312/66
วันที่ 18 เมษายน 2566

เทศบาลเมืองคลองหลวง

ได้รับเงินจาก บริษัท คลองหลวงยุทิลิตี้ จำกัด (สาขาที่00001)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1/9 หมู่3 ม.- ซ.- ถ.- ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	480.00	เม.ย.66 (0135555007522)
		รวมเงิน	480.00	

ตัวอักษร (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ [redacted]

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-04982/66
วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เทศบาลเมืองคลองหลวง

ได้รับเงินจาก บ. คลองหลวงยุทิลิตี้ จำกัด (สาขา 00001)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง ม.- ซ.- ถ.- ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	480.00	พ.ค66 (0135555007522)
		รวมเงิน	480.00	

ตัวอักษร (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ [redacted]

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-04982/66
วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เทศบาลเมืองคลองหลวง

ได้รับเงินจาก บ. คลองหลวงยุทิลิตี้ จำกัด (สาขา 00001)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 1/9 ม.3 ต.คลองหนึ่ง ม.- ซ.- ถ.- ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	480.00	พ.ค66 (0135555007522)
		รวมเงิน	480.00	

ตัวอักษร (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสาวกัญญาลักษณ์ ปานแย้ม)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ