

ภาคผนวกที่ 16

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงานภายใน
นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 3 ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่จากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นทองโครงการ 3 ประจำเดือน มกราคม 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
23	2084	MIYAMA PRECISION (THAILAND) CO.,	PIN3	P3-221-9	G075	91.2	210	<3.0	7.9	32	285	-	63	-
24	2085	KITAYAMA HEAT TREATING CO., LTD.	PIN3	P3-219-31	219/31	8.1	53	ND	8	32	263	-	5.8	-
25	2086	KYOEI (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-15	219/15	79.2	426	ND	5.9	31	2659	-	38.5	-
26	2087	SAMTECH (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-2	219/2	17.8	94	3.4	8.8	31	452	-	22.6	-
27	2088	ADVICS MANUFACTURING	PIN3	P3-219-9	219/9	3.5	<40	ND	7.6	32	1160	-	<5.0	-
28	2089	TAIYO STAINLESS SPRING MFG	PIN3	P3-219-29	219/29	45.8	194	<3.0	6.9	30	1601	-	16.1	-
29	2090	SYSTEM UPGRADE SOLUTION BKK	PIN3	P3-219-34	G055	23.5	123	ND	7.5	30	335	-	68.4	-
30	2091	TOGO TOOL & DIE CO.,LTD.	PIN3	P3-219-25	219/25	2.4	41	ND	7	30	381	-	6.2	-
31	2092	MIYATECH (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-27	219/27	<2.0	<40	ND	7	31	459	-	28.7	-
32	2094	DONGKUK STEEL (THAILAND) LTD.	PIN3	P3-219-7	219/7	108	217	3.5	8	28	391	-	55	-
33	2095	THAI PYRAMID INDUSTRIAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-33	219/33	3.7	41	ND	7.3	31	674	-	23.3	-
34	2096	DIA RESIBON (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-3	219/3	104	375	5.8	7.1	30	412	-	96.2	-
35	2097	FUKUYO TECHNOS CO.,LTD.	PIN3	P3-219-17	219/17	32.8	212	ND	6.5	30	267	-	26.8	-
36	2098	MAKITA MANUFACTURING	PIN3	P3-219-1	219/1	120	330	5.1	7.1	30	344	-	95.6	-
37	2100	ISE MOLD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-44	G056	60.4	170	3	7.4	30	450	-	30	-
38	2105	3M (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-21	219/21	61.3	176	11.8	7.8	29	362	-	49.2	-
39	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND	PIN3	P3-219-5	219/5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND	PIN3	P3-219-6	219/6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND	PIN3	P3-219-12	219/12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	2110	OPTIDUR POLYMERS LIMITED	PIN3	P3-219-16	219/16	<2.0	58	ND	7.3	27	648	-	<5.0	-
43	2111	MATSUDA SANGYO (THAILAND)	PIN3	P3-219-20	219/20	59.7	182	4.5	7.9	29	329	-	56.1	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่จากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นทองโครงการ 3 ประจำเดือน มกราคม 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
44	2356	O-NET TECHNOLOGIES (THAILAND)	PIN3	P3-211-3	211/3	51.9	157	<3.0	8	31	340	-	56.6	-
45	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND	PIN3	P3-211-8	211/8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
46	2354	SUNWAY PRECISION INDUSTRY	PIN3	P3-221-6	221/6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
47	2028	USEONG ELECTRO-	PIN3	P3-221-5	221/5	106	215	5.1	8.3	30	339	-	54.2	-
48	2075	YAMAZAKI ELECTRONICS	PIN3	P3-219-19	219/19	26.8	223	3.6	7.6	29	295	-	82.5	-
49	2119	TECHNOS R&D (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-777-17	G-073	50	140	5.2	8	31	413	-	35.4	-
50	2292	NAKAGAWA SANGYO (THAILAND)	PIN3	P3-219-43	219/43	61.6	147	<3.0	7.2	29	330	-	22.8	-
51	2293	TAEWOONG CO.,LTD.	PIN3	P3-219-40	219/40	140	276	6	8.1	30	360	-	32.2	-
52	2298	CHANCE TECHNOLOGY CO.,LTD.	PIN3	P3-219-13	219/13	73.7	229	ND	7.5	29	330	-	59.6	-
53	2309	BESSHO WIRE ASSEMBLY	PIN3	P3-221-4	221/4	67.7	194	<3.0	8.1	31	327	-	46.4	-
54	2416	BAKNER MANUFACTURING	PIN3	P3-219-39	219/39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55	2325	YASKAWA ELECTRIC (THAILAND)	PIN3	P3-219-41	219/41	10.8	70	ND	7.8	31	305	-	51.7	-
56	2389	ARICEN INDUSTRY (THAILAND)	PIN3	P3-P23W2	P23W2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND)	PIN3	P3-P23W1	P23W1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
58	2072	GREEN METALS (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-18	219/18	63.7	187	5.8	7.4	30	471	-	45.6	-
59	2424	SUMITRONICS (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-28	219/28	61.3	170	3	8	30	266	-	60.5	-
60	2305	THAI NDK COMPANY LIMITED	PIN3	P3-789	789 (G058)	51.9	321	<3.0	7.5	31	292	-	45	-
61	2048	CHING CHENG WIRE MATERIAL	PIN3	P3-G076	PIN3 G076	63.8	175	3.3	8	31	317	-	43.4	-
62	2098	MAKITA MANUFACTURING	PIN3	P3-G024	PIN3 G024	58.7	146	ND	7.6	29	374	-	31.6	-
63	2063	PANJAWATTANA PLASTIC PLC.	PIN3	P3-G070	PIN3 G070	140	341	5.8	7.9	31	559	-	79	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นทองโครงการ 3 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
1	2002	SHIMIZU METAL STAMPING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221	221	135	273	<3.0	7.9	28	506	-	57.9	-
2	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-2	221/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	2008	UNIVANCE (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-150-52	G041-G042	14.5	85	ND	8.1	29	361	-	17	-
4	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-211-11	G064	34.5	130	ND	7.2	29	340	-	53.3	-
5	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-7	221/7 (B3.5-G033/2	72.8	176	5.9	7.8	29	362	-	64	-
6	2029	RIVATEC (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-45	219/45	21.6	120	ND	7.8	29	388	-	35.4	-
7	2052	NIPPON STEEL & SUMIKIN LOGISTICS (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-8	219/8	26.5	120	<3.0	7.2	30	431	-	22.8	-
8	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-1	221/1 Ph.16/B1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	2064	KAKAMU (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-37	P20A1	49.6	132	6.6	7.4	28	421	-	34.5	-
10	2065	NIPPA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-111	111	4.8	72	ND	7.4	30	423	-	16.1	-
11	2066	S M C FOOD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-13	221/13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2067	CITY PLA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-35	219/35 (G062)	170	347	ND	6.9	30	459	-	51.1	-
13	2068	DAITO LARGE MIRROR (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-23	219/23	142	308	<3.0	7.4	28	450	-	52.3	-
14	2069	KOIWA BOND (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-12	G074	25.6	79	ND	7.3	28	349	-	20.8	-
15	2070	KUBOTA PRECISION MACHINERY (THAILAND) CO.,LTD	PIN3	P3-219-24	219/24	99	225	5.2	8	31	399	-	56.1	-
16	2071	SIAM KOKEN LTD.	PIN3	P3-219-32	219/32	127	246	<3.0	7.5	31	412	-	42.3	-
17	2073	THAI YOSHIMOTO COATING CO.,LTD.	PIN3	P3-219-14	219/14	6.2	<40	ND	7.2	33	264	-	8.2	-
18	2076	UMT INTERNATIONAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-26	219/26	208	393	3.7	7.2	29	464	-	86.4	-
19	2078	THAI NISSIN MOLD CO.,LTD.	PIN3	P3-219-11	G044	91.6	198	4	7.2	28	412	-	40.9	-
20	2079	GUNMA SEIKO (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-10	219/10	<2.0	<40	ND	7.2	30	244	-	<5.0	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นทองโครงการ 3 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
42	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-5	219/5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-12	219/12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	2110	OPTIDUR POLYMERS LIMITED	PIN3	P3-219-16	219/16	2.3	<40	ND	7.1	27	1009	-	<5.0	-
45	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-20	219/20	57.4	171	<3.0	7.9	29	421	-	48.9	-
46	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-3	221/3 (L3.2-G032/1	30.4	119	3.1	8	29	346	-	31.8	-
47	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-8	221/8 (L4.4-G033/3	40.4	96	<3.0	7.9	29	461	-	10.7	-
48	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-6	221/6 (A2.7/1-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-5	221/5 (A2.7/2-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-19	219/19	59	182	3.4	7.6	29	348	-	73	-
51	2119	TECHNOS R&D (THAILAND) CO.,LTD. (HEAD OFFICE)	PIN3	P3-777-17	G-073	14.6	102	ND	8	30	492	-	21.3	-
52	2292	NAKAGAWA SANGYO (THAILAND) COMPANY LIMITED	PIN3	P3-219-43	219/43 Ph.20/83	211	420	10.5	7.2	29	477	-	61.1	-
53	2293	TAEWOONG CO.,LTD.	PIN3	P3-219-40	219/40 Ph.20/A4	64.2	156	3.1	7.4	30	357	-	48.1	-
54	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-13	219/13 (M1.9-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-4	221/4 (A2.7/3-	30.4	125	ND	7.8	29	322	-	36.2	-
56	2416	BAKNER MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-38	P20A2	39.7	174	3.6	7.5	30	394	-	30.4	-
57	2416	BAKNER MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-39	219/39	118	234	4.2	8.3	29	520	-	43.9	-
58	2325	YASKAWA ELECTRIC (THAILAND) COMPANY LIMITED	PIN3	P3-219-41	219/41	30.5	96	ND	7	29	312	-	27.4	-
59	0	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PUBLIC COMPANY LIMITED	PIN3	P3-219-42	219/42	-	-	-	-	-	-	-	-	-
60	2059	LIVING AND FACILITIES CO.,LTD.	PIN3	P3-C05	C-05/Business	-	-	-	-	-	-	-	-	-
61	2059	LIVING AND FACILITIES CO.,LTD.	PIN3	P3-C03-2	C-03 Green Hills-2	176	336	8.8	7.4	27	513	-	76.4	-
62	2389	ARICEN INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-P23W2	P23W2	21.6	176	ND	7.7	30	493	-	95.2	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมปีของโครงการ 3 ประจําเดือน มีนาคม 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
1	2002	SHIMIZU METAL STAMPING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221	221	130	295	ND	7.3	29	505	-	63.9	-
2	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-2	221/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	2008	UNIVANCE (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-150-52	G041-G042	32	155	ND	7.9	31	386	-	56.3	-
4	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-211-11	G064	47.3	210	<3.0	7.4	30	379	-	68.6	-
5	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-7	221/7 (B3.5-	83.5	186	3.1	7.9	31	383	-	58.2	-
6	2029	RIVATEC (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-45	219/45	9.2	80	ND	7.7	31	361	-	6.9	-
7	2052	NIPPON STEEL & SUMIKIN LOGISTICS (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-8	219/8	52.3	154	3.3	7.7	31	468	-	43.9	-
8	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-1	221/1 Ph.16/B1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	2064	KAKAMU (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-37	P20A1	136	282	6	7.2	31	484	-	46.5	-
10	2065	NIPPA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-111	111	8.2	55	ND	6.9	30	496	-	8	-
11	2066	S M C FOOD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-13	221/13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2067	CITY PLA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-35	219/35 (G062)	98.4	240	ND	7.3	32	464	-	40.2	-
13	2068	DAITO LARGE MIRROR (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-23	219/23	87.1	221	ND	7.9	32	474	-	45.7	-
14	2069	KOWA BOND (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-12	G074	26.3	124	ND	7.2	30	387	-	27.4	-
15	2070	KUBOTA PRECISION MACHINERY (THAILAND) CO.,LTD	PIN3	P3-219-24	219/24	31.5	215	ND	7.3	33	423	-	125	-
16	2071	SIAM KOKEN LTD.	PIN3	P3-219-32	219/32	30.2	111	ND	7.9	32	395	-	30.7	-
17	2073	THAI YOSHIMOTO COATING CO.,LTD.	PIN3	P3-219-14	219/14	10.4	99	<3.0	7.2	34	344	-	14.7	-
18	2076	UMT INTERNATIONAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-26	219/26	242	395	9.6	7.2	32	507	-	68.3	-
19	2078	THAI NISSIN MOLD CO.,LTD.	PIN3	P3-219-11	G044	115	215	3.2	7.2	31	404	-	44.3	-
20	2079	GUNMA SEIKO (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-10	219/10	<2.0	<40	ND	7	34	456	-	17.4	-
21	2080	MISHINA MATSUBISHI (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-45-15	G14	3.8	55	ND	8	31	410	-	9.9	-
22	2081	CHIBA MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-30	219/30	81	233	<3.0	7.5	31	405	-	51.2	-
23	2082	H&R CHEM PHARM (THAILAND) LTD.	PIN3	P3-221-10	G040	3.2	68	ND	7.1	35	715	-	44.2	-
24	2083	NATIONAL ENGINEERING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-17	221/17	18.5	105	<3.0	7.9	33	381	-	16.1	-
25	2084	MIYAMA PRECISION (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-9	G075	65.4	192	6.1	7.6	33	342	-	53.2	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมปิ่นทองโครงการ 3 ประจำเดือน มีนาคม 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
26	2085	KITAYAMA HEAT TREATING CO., LTD.	PIN3	P3-219-31	219/31	13.8	86	ND	7.6	33	431	-	12.7	-
27	2086	KYOEI (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-15	219/15	89.4	461	<3.0	7.2	32	2077	-	28.5	-
28	2087	SAMTECH (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-2	219/2	39	141	ND	7.6	30	2364	-	30.2	-
29	2088	ADVICS MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-9	219/9	4.2	43	ND	7.3	32	1306	-	7.1	-
30	2089	TAIYO STAINLESS SPRING MFG (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-29	219/29	15.2	74	ND	7.2	30	1625	-	11.8	-
31	2090	SYSTEM UPGRADE SOLUTION BKK CO.,LTD.	PIN3	P3-219-34	G055	69.8	194	<3.0	8	30	441	-	77.2	-
32	2091	TOGO TOOL & DIE CO.,LTD.	PIN3	P3-219-25	219/25	4.1	62	ND	6.6	31	476	-	15.7	-
33	2092	MIYATECH (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-27	219/27	4.1	104	<3.0	7.2	31	318	-	165	-
34	2094	DONGKUK STEEL (THAILAND) LTD.	PIN3	P3-219-7	219/7	106	344	3.4	8	30	496	-	88	-
35	2095	THAI PYRAMID INDUSTRIAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-33	219/33	3	<40	ND	7.1	33	549	-	5.2	-
36	2096	DIA RESIBON (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-3	219/3	173	342	<3.0	7	31	471	-	59.9	-
37	2097	FUKUYO TECHNOS CO.,LTD.	PIN3	P3-219-17	219/17	12.8	190	ND	7.9	29	386	-	8.6	-
38	2098	MAKITA MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-1	219/1	189	354	3.8	8	30	516	-	114	-
39	2100	ISE MOLD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-44	G056	68.3	190	<3.0	7.1	30	554	-	30.3	-
40	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-21	219/21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-6	219/6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-5	219/5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-12	219/12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	2110	OPTIDUR POLYMERS LIMITED	PIN3	P3-219-16	219/16	<2.0	<40	ND	7.4	27	402	-	<5.0	-
45	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-20	219/20	41.4	166	<3.0	8.1	29	438	-	47.2	-
46	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-3	221/3 (L3.2-	31.9	124	3	7.9	30	373	-	37	-
47	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-8	221/8 (L4.4-	38	149	<3.0	7.7	30	458	-	18.3	-
48	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-6	221/6 (A2.7/1-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-5	221/5 (A2.7/2-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-19	219/19	72	252	8.4	7.8	30	358	-	82.4	-
51	2119	TECHNOS R&D (THAILAND) CO.,LTD. (HEAD OFFICE)	PIN3	P3-777-17	G-073	14.4	112	ND	7.9	32	471	-	27.2	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่จากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมปีนทองโครงการ 3 ประจำเดือน เมษายน 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
1	2002	SHIMIZU METAL STAMPING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221	221	136	286	<3.0	7.8	32	511	-	46.8	-
2	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-2	221/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	2008	UNIVANCE (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-150-52	G041-G042	23	113	<3.0	7.8	32	385	-	28.9	-
4	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-211-11	G064	53.2	159	ND	7.5	31	369	-	52.9	-
5	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-7	221/7 (B3.5-	57.4	164	4.4	7.9	33	424	-	46.2	-
6	2029	RIVATEC (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-45	219/45	8.5	63	ND	7.8	30	391	-	9.1	-
7	2052	NIPPON STEEL & SUMIKIN LOGISTICS (THAILAND)	PIN3	P3-219-8	219/8	19.4	97	ND	7.6	30	410	-	25.4	-
8	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-1	221/1 Ph.16/B1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	2064	KAKAMU (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-37	P20A1	49.8	160	<3.0	7.4	30	511	-	32.2	-
10	2065	NIPPA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-111	111	2.4	46	ND	6.9	32	293	-	8.4	-
11	2066	S M C FOOD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-13	221/13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2067	CITY PLA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-35	219/35 (G062)	70.6	211	<3.0	7.7	32	454	-	30.6	-
13	2068	DAITO LARGE MIRROR (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-23	219/23	127	246	ND	7.5	30	430	-	51.3	-
14	2069	KOIWA BOND (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-12	G074	18.8	119	3.4	7.3	32	407	-	21.8	-
15	2070	KUBOTA PRECISION MACHINERY (THAILAND) CO.,LTD	PIN3	P3-219-24	219/24	105	257	ND	7.8	32	508	-	76.5	-
16	2071	SIAM KOKEN LTD.	PIN3	P3-219-32	219/32	11.4	80	ND	7.6	31	397	-	19.6	-
17	2073	THAI YOSHIMOTO COATING CO.,LTD.	PIN3	P3-219-14	219/14	15.3	74	<3.0	7.4	38	389	-	6	-
18	2076	UMT INTERNATIONAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-26	219/26	238	429	4.1	7.3	31	567	-	97.5	-
19	2078	THAI NISSIN MOLD CO.,LTD.	PIN3	P3-219-11	G044	82.1	183	5.1	7.3	32	465	-	41.5	-
20	2079	GUNMA SEIKO (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-10	219/10	3.8	<40	ND	7	34	671	-	7.6	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมปีงบประมาณ 3 ประจำปีเดือน เมษายน 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
42	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-5	219/5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-12	219/12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	2110	OPTIDUR POLYMERS LIMITED	PIN3	P3-219-16	219/16	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-20	219/20	40.4	137	ND	8.2	32	436	-	63.7	-
46	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-3	221/3 (L3.2-	61.8	198	3.2	8.1	32	499	-	27	-
47	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-8	221/8 (L4.4-	126	325	5.9	8	33	563	-	72.2	-
48	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-6	221/6 (A2.7/1-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-5	221/5 (A2.7/2-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-19	219/19	94.3	200	<3.0	7.7	33	466	-	77.6	-
51	2112	TECHNOS R&D (THAILAND) CO.,LTD. (HEAD OFFICE)	PIN3	P3-777-17	G-073	11.9	102	<3.0	8	33	534	-	19	-
52	2232	NAKAGAWA SANGYO (THAILAND) COMPANY LIMITED	PIN3	P3-219-43	219/43 Ph.20/B3	240	407	10.5	7.1	31	503	-	67.3	-
53	2293	TAEWOONG CO.,LTD.	PIN3	P3-219-40	219/40 Ph.20/A4	12.1	57	<3.0	7.4	28	197	-	24.6	-
54	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-219-13	219/13 (M1.9-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-4	221/4 (A2.7/3-	58	142	ND	8.2	33	439	-	28.8	-
56	2416	BAKNER MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-38	P20A2	7.8	<40	ND	7.2	29	186	-	14.7	-
57	2416	BAKNER MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-39	219/39	79.2	314	ND	8	29	410	-	48	-
58	2325	YASKAWA ELECTRIC (THAILAND) COMPANY LIMITED	PIN3	P3-219-41	219/41	78.8	217	<3.0	7.2	33	493	-	47.1	-
59	0	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PUBLIC COMPANY LIMITED	PIN3	P3-219-42	219/42	-	-	-	-	-	-	-	-	-
60	2059	LIVING AND FACILITIES CO.,LTD.	PIN3	P3-C05	C-05/Business	-	-	-	-	-	-	-	-	-
61	2059	LIVING AND FACILITIES CO.,LTD.	PIN3	P3-C03-2	C-03 Green Hills-2	33	143	ND	8	32	468	-	55	-
62	2389	ARICEN INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-P23W2	P23W2	25.7	142	ND	7.6	32	540	-	42.3	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่จากโรงงาน ภายใต้อุตสาหกรรมปีงบประมาณ 3 ประจำปี 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
1	2002	SHIMIZU METAL STAMPING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221	221	121	287	4.9	7.6	31	488	-	45	-
2	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-2	221/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	2008	UNIVANCE (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-150-52	G041-G042	26.4	124	ND	7.9	34	316	-	20.9	-
4	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-211-11	G064	39	147	5.3	7.3	32	283	-	50.8	-
5	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL FREEHOLD &	PIN3	P3-221-7	221/7 (B3.5-	56.4	159	<3.0	7.6	33	261	-	34.6	-
6	2022	RIVATEC (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-45	219/45	5.3	42	ND	7.5	32	311	-	9.9	-
7	2052	NIPPON STEEL & SUMIKIN LOGISTICS (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-8	219/8	11.8	83	<3.0	7.6	28	402	-	16.1	-
8	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-1	221/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	2064	KAKAMU (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-37	P20A1	21.2	65	<3.0	7.4	30	323	-	27.8	-
10	2065	NIPPA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-111	111	2.4	<40	ND	7	31	245	-	7.4	-
11	2066	S M C FOOD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-13	221/13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2067	CITY PLA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-35	219/35	44.6	166	ND	7.4	32	398	-	24.8	-
13	2068	DAITO LARGE MIRROR (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-23	219/23	26.8	112	<3.0	7.6	31	510	-	32.6	-
14	2069	KOIWA BOND (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-12	G074	45.1	153	ND	7.2	32	373	-	35.5	-
15	2070	KUBOTA PRECISION MACHINERY (THAILAND) CO.,LTD	PIN3	P3-219-24	219/24	84.2	238	3.3	7.9	32	382	-	57.3	-
16	2071	SIAM KOKEN LTD.	PIN3	P3-219-32	219/32	8.5	48	ND	7.2	32	455	-	21.2	-
17	2073	THAI YOSHIMOTO COATING CO.,LTD.	PIN3	P3-219-14	219/14	12.7	59	ND	7.2	37	248	-	6.5	-
18	2076	UMT INTERNATIONAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-26	219/26	174	339	5.5	7.2	32	281	-	96.8	-
19	2078	THAI NISSIN MOLD CO.,LTD.	PIN3	P3-219-11	G044	72.1	143	<3.0	7.4	30	333	-	26.1	-
20	2079	GUNMA SEIKO (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-10	219/10	2.6	<40	<3.0	6.5	31	950	-	28.8	-
21	2080	MISHINA MATSUBISHI (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-45-15	G14	2.5	<40	ND	6.9	29	356	-	<5.0	-
22	2081	CHIBA MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-30	219/30	48.6	125	ND	7.5	31	347	-	23.4	-
23	2082	H&R CHEM PHARM (THAILAND) LTD.	PIN3	P3-221-10	G040	22.6	124	ND	7.3	37	451	-	27.6	-
24	2083	NATIONAL ENGINEERING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-17	221/17	31.6	130	ND	7.8	33	398	-	28	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นของโครงการ 3 ประจำเดือน มิถุนายน 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
1	2002	SHIMIZU METAL STAMPING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221	221	135	274	<3.0	7.6	32	414	-	40.3	-
2	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-2	221/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	2008	UNIVANCE (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-150-52	G041-G042	3.5	50	ND	7.3	32	340	-	20.9	-
4	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-211-11	G064	27.1	131	<3.0	7.2	32	264	-	45.5	-
5	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-221-7	221/7 (B3.5-	62.2	182	3.6	7.6	32	233	-	33.5	-
6	2022	RIVATEC (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-45	219/45	5.3	64	ND	7.5	34	246	-	5.9	-
7	2052	NIPPON STEEL & SUMIKIN LOGISTICS	PIN3	P3-219-8	219/8	41.6	166	<3.0	7.4	32	313	-	36.2	-
8	2060	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PROPERTY FUND	PIN3	P3-221-1	221/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	2064	KAKAMU (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-37	P20A1	156	337	10.4	7.1	33	516	-	48.6	-
10	2065	NIPPA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-111	111	2.2	59	ND	6.8	32	290	-	11.4	-
11	2066	S M C FOOD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-13	221/13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2067	CITY PLA (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-35	219/35	30.8	193	4.6	7.6	34	364	-	31	-
13	2068	DAITO LARGE MIRROR (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-23	219/23	62.5	198	4.2	7.2	33	308	-	33.3	-
14	2069	KOIWA BOND (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-12	G074	26	125	ND	7.1	31	262	-	27.3	-
15	2070	KUBOTA PRECISION MACHINERY (THAILAND)	PIN3	P3-219-24	219/24	18	112	3.3	7.4	33	230	-	32.4	-
16	2071	SIAM KOKEN LTD.	PIN3	P3-219-32	219/32	9	86	ND	7.1	33	339	-	42.8	-
17	2073	THAI YOSHIMOTO COATING CO.,LTD.	PIN3	P3-219-14	219/14	12.6	91	ND	7.4	36	229	-	13.5	-
18	2076	UMT INTERNATIONAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-26	219/26	186	428	9.2	7.3	33	375	-	158	-
19	2078	THAI NISSIN MOLD CO.,LTD.	PIN3	P3-219-11	G044	65.3	219	3.2	7.1	32	287	-	55.3	-
20	2079	GUNMA SEIKO (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-10	219/10	5.9	54	ND	6.8	34	420	-	26.5	-
21	2080	MISHINA MATSUBISHI (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-45-15	G14	<2.0	<40	ND	7.3	32	357	-	<5.0	-
22	2081	CHIBA MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-30	219/30	69.8	230	4.5	7.5	32	311	-	44.7	-
23	2082	H&R CHEM PHARM (THAILAND) LTD.	PIN3	P3-221-10	G040	28	131	ND	7	35	279	-	45.9	-
24	2083	NATIONAL ENGINEERING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-221-17	221/17	27.3	133	ND	7.7	32	319	-	26.1	-
25	2084	MIYAMA PRECISION (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-221-9	G075	60.8	182	3	7.5	32	291	-	42.8	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นของโครงการ 3 ประจำปีเดือน มิถุนายน 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
26	2085	KITAYAMA HEAT TREATING CO., LTD.	PIN3	P3-219-31	219/31	29.6	112	<3.0	7.5	33	332	-	20.9	-
27	2086	KYOEI (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-15	219/15	24.8	112	ND	7.7	35	610	-	9.8	-
28	2087	SAMTECH (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-2	219/2	<2.0	<40	ND	6.8	34	183	-	<5.0	-
29	2088	ADVICS MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-9	219/9	8.4	50	3	7.4	32	1195	-	9.1	-
30	2089	TAIYO STAINLESS SPRING MFG (THAILAND)	PIN3	P3-219-29	219/29	17.5	75	ND	7	32	871	-	9.9	-
31	2090	SYSTEM UPGRADE SOLUTION BKK CO.,LTD.	PIN3	P3-219-34	G055	65.8	209	3.1	7.6	30	375	-	67.8	-
32	2091	TOGO TOOL & DIE CO.,LTD.	PIN3	P3-219-25	219/25	4.3	50	ND	6.7	31	368	-	12.9	-
33	2092	MIYATECH (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-27	219/27	<2.0	<40	ND	6.8	33	725	-	<5.0	-
34	2094	DONGKUK STEEL (THAILAND) LTD.	PIN3	P3-219-7	219/7	67.4	246	4.1	7.8	32	394	-	65.6	-
35	2095	THAI PYRAMID INDUSTRIAL CO.,LTD.	PIN3	P3-219-33	219/33	<2.0	<40	ND	6.8	31	1358	-	<5.0	-
36	2096	DIA RESIBON (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-3	219/3	152	328	3.7	7.1	32	402	-	79.7	-
37	2097	FUKUYO TECHNOS CO.,LTD.	PIN3	P3-219-17	219/17	54.8	150	ND	6.7	32	329	-	8	-
38	2098	MAKITA MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-1	219/1	126	388	3	8.1	32	391	-	151	-
39	2100	ISE MOLD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-44	G056	25	118	<3.0	7.1	31	436	-	24.6	-
40	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-21	219/21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-6	219/6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-5	219/5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-12	219/12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	2110	OPTIDUR POLYMERS LIMITED	PIN3	P3-219-16	219/16	2.2	50	ND	6.6	28	140	-	10.5	-
45	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-20	219/20	24.5	123	<3.0	7.9	33	302	-	34.2	-
46	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-221-3	221/3 (L3.2-	57.4	188	3.2	7.8	32	276	-	66.6	-
47	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-221-8	221/8 (L4.4-	115	340	5	7.6	32	344	-	88.2	-
48	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-221-6	221/6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-221-5	221/5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-19	219/19	69.2	203	3	7.5	33	301	-	60.2	-
51	2119	TECHNOS R&D (THAILAND) CO.,LTD. (HEAD	PIN3	P3-777-17	G-073	12.9	106	<3.0	7.9	31	427	-	24.6	-

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ภายในอุตสาหกรรมเป็นของโครงการ 3 ประจำเดือน มิถุนายน 2566

No.	Cust No.	Cust Name	Org	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	O&G < 10	pH 5.5-9.0	Temp < 45	TDS < 3,000	TKN < 100	TSS < 200	Sulfide < 1
52	2292	NAKAGAWA SANGYO (THAILAND) COMPANY	PIN3	P3-219-43	219/43	243	535	4.6	6.1	32	508	-	56.3	-
53	2293	TAEWOONG CO.,LTD.	PIN3	P3-219-40	219/40	78.4	225	4.7	7.2	33	404	-	44.2	-
54	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-219-13	219/13 (M1.9-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55	2113	FRASERS PROPERTY THAILAND INDUSTRIAL	PIN3	P3-221-4	221/4	51	255	<3.0	8	32	245	-	46.5	-
56	2416	BAKNER MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-38	P20A2	59	139	ND	7	33	252	-	22.8	-
57	2416	BAKNER MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-39	219/39	96	225	ND	7.5	32	310	-	32	-
58	2325	YASKAWA ELECTRIC (THAILAND) COMPANY	PIN3	P3-219-41	219/41	24.6	139	5.6	7	33	382	-	28.9	-
59	0	PINTHONG INDUSTRIAL PARK PUBLIC COMPANY	PIN3	P3-219-42	219/42	-	-	-	-	-	-	-	-	-
60	2059	LIVING AND FACILITIES CO.,LTD.	PIN3	P3-C05	C-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
61	2059	LIVING AND FACILITIES CO.,LTD.	PIN3	P3-C03-2	C-03 Green	96.6	268	4	7.3	32	377	-	68.4	-
62	2389	ARICEN INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-P23W2	P23W2	13.2	69	ND	6.9	32	242	-	21.8	-
63	2011	ISHIMITSU INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-P23W1	P23W1	60.6	188	4.5	6.7	31	265	-	98.6	-
64	2349	MACHINEPRO CO.,LTD.	PIN3	P3-P21E1	P21E1	57	241	8.2	7.3	31	358	-	75.8	-
65	2072	GREEN METALS (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-219-18	219/18	67.4	201	<3.0	7.1	33	373	-	38	-
66	2075	YAMAZAKI ELECTRONICS (THAILAND) CO., LTD.	PIN3	P3-219-28	219/28	88.4	225	3.9	7.8	32	236	-	57.6	-
67	2305	THAI NDK COMPANY LIMITED	PIN3	P3-789	789 (G058)	6.3	274	ND	6.6	32	108	-	9.7	-
68	2048	CHING CHENG WIRE MATERIAL FACTORY 2	PIN3	P3-G076	PIN3 G076	60	144	ND	7.6	32	260	-	32.4	-
69	2465	SUMMIT METAL PLATE CO.,LTD.	PIN3	P3-P21E3	219/50	-	-	-	-	-	-	-	-	-
70	2098	MAKITA MANUFACTURING (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	P3-G024	PIN3 G024	23	112	<3.0	7.1	32	333	-	18.5	-
71	2063	PANJAWATTANA PLASTIC PLC.	PIN3	P3-G070	PIN3 G070	3.7	<40	ND	7	34	175	-	<5.0	-
72	2316	JENZEN FOOD PRODUCTS CO.,LTD.	PIN3	P3-G048	PIN3 G48	-	-	-	-	-	-	-	-	-
73	2450	INTERTECH FOOD (THAILAND) CO.,LTD.	PIN3	PIN3 Ph.21/E2	PIN3 Ph.21/E2	67.3	214	<3.0	7.8	33	411	-	36.3	-
74	2373	PRECIOUS DRAGON TECHNOLOGY THAI LTD.	PIN3	P3 219/52	PIN3 G-016	5.6	64	ND	6.8	34	481	-	15.6	-

ภาคผนวกที่ 17

แผนการชุดลอกสำรางสาธารณะ ประจำปี 2566

แผนงานมาตรการป้องกันสถานการณ์ฉุกเฉิน นิตมฯ ปีนทองโครงการ 1, 2, 3, 4, 5, 6 ประจำปี 2566

ลำดับ ที่	เหตุฉุกเฉิน	แผนการดำเนินการ										ผู้รับผิดชอบ	
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	งานป้องกันอัคคีภัย												
	- ตรวจสอบพื้นที่												
	- ให้อยู่กันไฟตามแผนงาน												
	- ดัดหวัดตามแนวกันชน												
2	ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง (ถังดับเพลิง)												
	งานป้องกันอุทกภัย												
	- ตรวจสอบพื้นที่												
	- ขุดลอกหัวสาธารณะ												
3	ตรวจสอบระบบน้ำฝน / ร่องน้ำภายในพื้นที่โครงการ												
	งานด้านโครงการทรัพย์สิน												
	- ตรวจสอบพื้นที่ที่เสื่อมโทรม												
	- ปรับปรุงซ่อมแซม												
4	งานด้านการจราจร												
	- จัดการจราจรชั่วโมงเร่งด่วน												
	- ปรับปรุงซ่อมแซม												
	งานตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่												
5	งานประเพณี / ชุมชน												
	- เฝ้าระวัง / รักษาความปลอดภัย / รายงานผล												
	- ตรวจสอบ ติดตามสถานการณ์ / รายงานผล												
	- บัญชาการควบคุมสถานการณ์												
6	- สื่อสาร / ประสานงาน												

Handwritten signature

ลำดับ ที่	เหตุฉุกเฉิน	แผนการดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
7	การฝึกดับเพลิงเบื้องต้น - การฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น - การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ/ปฐมพยาบาลเบื้องต้น/ตรวจเพลิง												แผนกพื้นที่ส่วนกลางฯ	
8	อื่นๆ เช่น สารเคมีหกรั่วไหล - แจ้งเหตุ / รักษาความปลอดภัย - ตรวจสอบ / ติดตามสถานการณ์ / รายงานผล - ปรึกษาการควบคุมสถานการณ์ - สื่อสาร / ประสานงาน	←	←	←	←	←	เมื่อเกิดเหตุการณ์	←	←	←	←	←	หน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน หน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน หน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน ฝ่ายธุรกิจสัมพันธ์ / ฝ่ายสื่อสารองค์กร	

หมายเหตุ : อุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวก

1. ยานพาหนะ

รถนำ	จำนวน	4	คัน
รถดับเพลิง	จำนวน	1	คัน
รถดับเพลิง	จำนวน	3	คัน (เทศบาล)
รถไถ	จำนวน	1	คัน (เจ้า หจก.เสม็ดแดง)
รถ JCB	จำนวน	1	คัน (เจ้า หจก.เสม็ดแดง)

2. บัณเฑาะพินิจเคลื่อนย้าย

- โครงการ 1 จำนวน 1 เครื่อง
- โครงการ 2 จำนวน 1 เครื่อง
- โครงการ 3 จำนวน 1 เครื่อง

3. สายดับเพลิง / อุปกรณ์เชื่อมต่อ / หัวฉีด / วาล์วเปิด-ปิด ประตู

- 3.1 โครงการ 1
 - * สถานีที่ติดตั้ง ป้อม รถป. ประดู A1
 - * สถานีที่ติดตั้ง ป้อม รถป. ประดู A5-6
- 3.2 โครงการ 2
 - * สถานีที่ติดตั้ง ป้อม รถป. ประดู B1
- 3.3 โครงการ 3
 - * สถานีที่ติดตั้ง ป้อม รถป. ประดู C2 / เฟส 16
- 3.4 โครงการ 5
 - * สถานีที่ติดตั้ง ป้อม รถป. ประดูฝั่ง 331

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
วคป 26 / 12 / 66

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
วคป 26 / 12 / 66

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
วคป 26 / 12 / 66

ภาคผนวกที่ 18

บันทึกปริมาณขยะมูลฝอยของโรงงาน

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท นิยามเทค(ประเทศไทย)จำกัด
ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย /เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.ขยะมูลฝอย	0.648	0.648	0.504	0.648	0.648	0.648	3.744
2.พลาสติก							0.000
3.กระดาษ							0.000
4.แก้ว							0.000
5.เศษโลหะ	0	1.14508	0	0	0	2.38	3.525
6.ไม้							0.000
7.น้ำมันปนเปื้อนน้ำมัน	11.55	11.54	0	12.49	11.77	0	47.350
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน							0.000
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน							0.000
10. สารเคมีใช้แล้ว							0.000
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว							0.000
12. ขยะจากห้องพยาบาล							0.000
13. ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ							0.000
14. อื่น ๆ (ซิลิกา)							0.000
ปริมาณรวม	12.198	13.33308	0.504	13.138	12.418	3.028	54.619

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ

แบบสรุปปริมาณขยะ / บริษัท ออฟโทเคอร์ โพลีเมอร์ส จำกัด
ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1. ขยะจากเทศบาลเป็นผู้จัดเก็บ							
1.1 ขยะมูลฝอย	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	12
2. ขยะ/ของเสีย/เศษวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดจากกระบวนการผลิตที่มีการยื่นขอทาง internet จากกรมโรงงาน							
2.1 พลาสติก	-	-	-	-	-	-	-
2.2 กระดาษ	-	-	-	-	-	-	-
2.3 แก้ว	-	-	-	-	-	-	-
2.4 เศษโลหะ	-	-	-	-	-	-	-
2.5 ไม้	-	-	-	-	-	-	-
2.6 น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
2.7 ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
2.8 เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
2.9 สารเคมีใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
2.9.1 สารเคมีที่อันตราย(Hazadous waste)	9.766	3.33	3.3	8.945	0	0	25.34
2.9.2 สารเคมีที่ไม่อันตราย(Non-Hazadous waste)	0	0	0	0	0	0	0.00
2.10 ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
2.11 ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
2.12 ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	-
2.13 อื่นๆ	-	-	-	-	-	-	-
ปริมาณรวม	11.77	5.33	5.30	10.95	2.00	2.00	37.34



(นางสาวอภิญญา โกปริญญา)
ตำแหน่ง SHE Manager

แบบสรุปรายการของเสีย บริษัทยูเอ็มทีอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1. ขยะมูลฝอย	0.58	0.52	0.3	0.61	0.35	0.6	2.96
2. พลาสติก	1.73	3.59	2.29	1.5	2.9	1.89	13.9
3. กระดาษ	0.28	0.2	0.35	0.23	0.6	0.3	1.96
4. แก้ว	0	0	0	0	0	0	0
5. เศษโลหะ	0.4	0.41	0	0	0.54	0.39	1.74
6. ไม้	0.3	0.57	0.4	0.25	0.6	0.15	2.27
7. น้ำมันที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0.36	0.36
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0	0	0.058	0.058
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0	0	0.3	0.3
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
12. ขยะจากห้องพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่ / หลอดไฟ	0	0	0	0	0	0.031	0
14. อื่น ๆ	0	0	0	0	0	0	0
ปริมาณรวม	3.29	5.29	3.34	2.59	4.99	4.079	23.548

ลงชื่อ

[Redacted Signature]

ผู้รายงาน

(น.ส.จันทกานต์ ทองเมือง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท มัตซึตะ ชังเกียว (ประเทศไทย) จำกัด
ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.ขยะมูลฝอย	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	12.00
2.พลาสติก	0	0	1.989	0	0	2.6475	4.6365
3.กระดาษ	0	0	0	0	0	0.1025	0.1025
4.แก้ว	0	0	0	0	0	0	0
5.เศษโลหะ	0	0	0	0	0	0	0
6.ไม้	0	0	0.296	0	0	0.68	0.976
7.น้ำมันใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
8.ภาชนะปนเปื้อน	0	0	0	0	0	0	0
9.เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0	0	0	0
10.สารเคมีใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
11.ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
12.ขยะจากห้องพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0
13.ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่ / หลอดไฟ	0	0	0	0	0	0	0
14.อื่นๆ (โลหะที่เป็นเหล็ก)	0	0	0	0	0	0.156	0.156
ปริมาณรวม	2.00	2.00	4.29	2.00	2.00	5.59	17.871

[ลายเซ็น]
(นางสาวสุทธิลักษณ์ เหล็กอินทร์)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท..... โตโก ทูต แอนด์ ดาย จำกัด.....

ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	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.ขยะมูลฝอย	2.592	2.592	2.304	2.592	2.592	2.592	15.264
2.ลวดทองเหลืองใช้แล้ว			0.3536		0.225		0.5786
3.กระดาษ							
4.แก้ว							
5.เศษโลหะ							
6.ไม้							
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว							
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน							
9. เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน							
10. สารเคมีใช้แล้ว							
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว							
12. ขยะจากห้องพยาบาล							
13. ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ							
14. อื่น ๆ							
ปริมาณรวม							15.8426

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(...เพชรรัตน์ อุตสาหะศิริ....)

ตำแหน่ง.....Admin.....

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท.....Dongkuk Steel (Thailand) LTD.....

ประจำเดือน.....กรกฎาคม – ธันวาคม 2565.....

ชนิดของเสีย /เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	
1.ขยะมูลฝอย	3.24	3.24	2.88	3.24	3.24	3.24	19.08
2.พลาสติก	0	0	0	0	0	0	0
3.กระดาษ	0	0	0	0	0	0	0
4.แก้ว	0	0	0	0	0	0	0
5.เศษโลหะ	48.28	62.8	42.58	39.44	64.66	41.2	298.96
6.ไม้	0	0	0	0	0	0	0
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0.01	0	0	0.01
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0.44	0	0	0.44
10. สารเคมีใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
12. ขยะจากห้องพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0
13. ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ	0	0	0	0	0	0	0
14. อื่น ๆ	0	0	0	0	0	0	0
ปริมาณรวม	51.52	66.04	45.46	43.13	67.9	44.44	318.49

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

แบบสรุปปริมาณขยะ / ของเสีย บริษัท อูซอง อิเลคโตร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.ขยะมูลฝอย	6.4800	6.4800	6.4800	5.7600	6.4800	6.4800	38.1600
2.พลาสติก	0.2000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.2000
3.กระดาษ	2.0000	2.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	4.0000
4.แก้ว	-	-	-	-	-	-	-
5.เศษโลหะ เศษเหล็ก	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	-
7.น้ำมันเบื่อน้ำมัน (ลิตร)	0.0000	0.0000	0.0000	0.3100	0.0000	0.0000	0.3100
8.ภาชนะปนเบื่อน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
9.ถุงมือ-ผ้าปิดจมูก-เศษผ้าเบื่อน้ำมัน	0.0100	0.0100	0.0100	0.0100	0.0000	0.0000	0.0400
10.สารเคมีใช้แล้ว (น้ำยา Flux) ลิตร	0.1800	0.1000	0.0000	0.1600	0.0000	0.0440	0.4840
11.ภาชนะใส่เคมีใช้แล้ว(ขวดแอลกอฮอล์-ขวดกาวแดง)	0.0250	0.0200	0.0250	0.0540	0.0000	0.0000	0.1240
12.ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13.ถ่านไฟฉาย/แบตเตอรี่/หลอดไฟ	0.0050	0.0001	0.0000	0.0010	0.0010	0.0020	0.0091
14.ปากกาเคมี	0.0050	0.0050	0.0000	0.0050	0.0000	0.0000	0.0150
15.ดัดหมึกใช้แล้ว	0.0100	0.0005	0.0005	0.0050	0.0001	0.0000	0.0161
16.ผงเหล็กปนเบื่อน	0.0250	0.0250	0.0000	0.0050	0.0000	0.0000	0.0550
ปริมาณรวม							43.3582



ผู้รายงาน

(นางสาวชาลินี ชาญสมร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับวิชาชีพ

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท เบสโอะ ไวร์ แอสเซมบลี (ประเทศไทย) จำกัด

ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	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.ขยะมูลฝอย	3.553	4.264	5.686	5.686	6.396	4.264	29.849
2.พลาสติก	-	-	0.478	-	0.365	0.312	1.155
3.กระดาษ	0.005	0.004	0.003	0.004	0.003	0.009	0.028
4.แก้ว	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.003	0.008
5.เศษโลหะ	-	-	0.358	-	0.375	0.592	1.325
6.ไม้	0.011	0.003	0.003	0.003	0.003	0.006	0.029
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
12. ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่/ หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	-
14. อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
ปริมาณรวม	3.570	4.272	6.529	5.694	7.143	5.186	32.394

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวณภัทรชยาภรณ์ ว่องชัยบุญกุล)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายวางแผนองค์กร

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท จีเอ็มเอ็ม ไลฟ์สไตล์ รีเทล โรงงาน 2 (ประเทศไทย) จำกัด
ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.ขยะมูลฝอย	1,944	1,944	1,728	1,944	1,944	1,944	11.448
2.พลาสติก	-	-	-	-	-	-	-
3.กระดาษ	-	-	-	-	-	-	-
4.แก้ว	-	-	-	-	-	-	-
5.เศษโลหะ	-	-	-	-	-	-	-
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	-
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
10.สารเคมีใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
11.ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
12.ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13.ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่/ หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	-
14. อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
ปริมาณรวม	1,944	1,944	1,728	1,944	1,944	1,944	11.448



(นายวีรชาติ นวพงศ์ธร)

ตำแหน่ง Safety Officer

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด
ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

ชนิดของเสีย /เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.ขยะมูลฝอย	0.2	0.2	0.15	0.25	0.2	0.15	1.15
2.พลาสติก	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.06
3.กระดาษ	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.3
4.แก้ว	-	-	-	-	-	-	-
5.เศษโลหะ	-	-	-	-	-	-	-
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	-
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
9. เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
12. ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13. ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	-
14. อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
ปริมาณรวม	0.26	0.26	0.21	0.31	0.26	0.21	1.51



แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท.....โอ-เน็ต เทคโนโลยีส์ (ประเทศไทย) จำกัด.....

ประจำเดือน.....มกราคม-ธันวาคม 2565.....

ชนิดของเสีย /เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	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.ขยะมูลฝอย	230+293	225+238	221+296	215+232	165+157	322+233	2.827
2.พลาสติก	838+3614	+2736	1296+1875	1401+3198.2	2444+774	2643+1693	22.5122
3.กระดาษ	1290+2100	+2610	1610+1725	1625+1910	2425+870	2815+980	19.96
4.แก้ว	-	-	-	-	-	-	-
5.เศษโลหะ	-	-	-	-	-	-	-
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	-
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
9. เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
10. สารเคมีใช้แล้ว	0.053+/-	+0.400	-	-	0.020+0.490	0.220+/-	1.183
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	0.041+/-	+2.800	-	-	0.120+0.22	0.090+/-	3.271
12. ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13. ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ	0.083+/-	-	-	-	-	-	0.083
14. อื่น ๆ (บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก)	-	-	-	-	3.490+/-	-	3.49
ปริมาณรวม							



ภาคผนวกที่ 19

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest Form)

อ้างอิง :
Ref : _____

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No : SEN-MIW65005

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <u>บริษัท มีมาเทค (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>น 63(5)-1/2556-น.ป.ก.</u>
สถานก่อกำเนิด : Generator address <u>.....</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท โซคอง เรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-200900074</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u>.....</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <u>.....</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <u>DIW-D-194800033</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name <u>.....</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID <u>.....</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	<u>น้ำหล่อเย็นแบบน้ำมัน</u>	<u>16.10.01</u>			<u>1</u>	<u>Tanker</u>	<u>11550</u>	<u>ลิตร</u>	

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

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 9 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>บริษัท โซคอง เรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-200900074</u>	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>73-7361 606</u>

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 9 เดือน : Month 7 พ.ศ. Year 65

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

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 regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-194800033</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>60/879 หมู่ที่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>097-2416300</u> โทรสาร : Fax <u>038-015099</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>098-9236163</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>.....</u> ลายเซ็น : signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. : Year <u>.....</u>	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินงาน : Action taker ☐ 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

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีชมพู) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีขาว) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเหลือง)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีม่วง) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเขียวแก่)

อ้างอิง :
Ref : _____

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No : **SEN-MIY05006**

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

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

1) ชื่อ : name บริษัท มิยาเทค (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID บ.83(5)-1/2556-กบป.
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยกรุงเทพพาณิชย์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-200900074
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-194800033
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	น้ำเสียปนเปื้อนน้ำมัน	16 10 01				Tanker	11.54	ตัน	

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

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 **Oranit**ลายเซ็น : Signature **Oranit**วันที่ : Date **15** เดือน **8** พ.ศ. : Year **2556**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ไทยกรุงเทพพาณิชย์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900074	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 741179

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 regulation.

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name **15/8/56**ลายเซ็น : signature **15/8/56**วันที่ : Date **15** เดือน **8** พ.ศ. Year **56**

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

8) 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 regulation.

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's nameลายเซ็น : signatureวันที่ : Date เดือน พ.ศ. Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-194800033
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/879 หมู่ที่ 3 ค.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	โทรศัพท์ : Phone 097-2416300 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : signatureวันที่ : Date เดือน พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีชมพู) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีขาว) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเหลือง)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีม่วง) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเขียวแก่)

อ้างอิง : Ref : _____	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : SEN-MIY65007						
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท มิยาเทค (ประเทศไทย) จำกัด สถานก่อกำเนิด : Generator address 219/22 ม.5 ต.บึงนาราง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร 33000	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.63(5)-1/2556-ญปก. โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name หจก. ชลคณิ คอมพิวเตอร์	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-180900086						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-194800033						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาษาบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	น้ำเล็ดปนเปื้อนน้ำมัน	16 10 01	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type			
					12 490	ตัน	
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 Orunitลายเซ็น : Signature Orunitวันที่ : Date 1 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 15							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก. ชลคณิ คอมพิวเตอร์ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900086 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane						
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 7B 1382							
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 regulation. โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.พิจิตรไปยังจังหวัด To ระยองใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name Orunitลายเซ็น : signature Orunitวันที่ : Date 1 เดือน : Month 10 พ.ศ. Year 15							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane						
	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID						
8) 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 regulation. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/879 หมู่ที่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-194800033 โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taker <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned/...../..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีชมพู) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีขาว) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเหลือง)
 ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีม่วง) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเขียวแก่)

อ้างอิง : Ref :	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : SEN-MIY65008						
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท มิยาเทค (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.63(5)-1/2556-ญปค.						
สถานก่อกำเนิด : Generator address 219/27 หมู่ 6 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name หจก.ชลคัมภ์ คอนสตรัคชั่น	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-180900086						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name.....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name..... บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-194800033						
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name.....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	น้ำเสียเป็นพิษ	16 10 01		จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tanker	11.470	ตัน	
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 Oranitลายเซ็น : Signature Oranitวันที่ : Date..... 21 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 2022							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.ชลคัมภ์ คอนสตรัคชั่น	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900086	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	725681					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ประจักษ์ลายเซ็น : signature ประจักษ์วันที่ : Date..... 21 เดือน : Month 11 พ.ศ. Year 65							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID						
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date..... เดือน : Month พ.ศ. Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-194800033						
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/879 หมู่ที่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : signature วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....							
การดำเนินงาน : Action taker <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....							
วันที่ส่งคืน : Date returned/...../..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....							

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีชมพู) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีขาว) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเหลือง)
 ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีม่วง) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเขียวแก่)

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6501220

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ๑๐๗ โกลเวอร์ ๒๕๖๖ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานประกอบการ : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บ่อวินค้าของเก่า		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	กากของเสีย		หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type			
	กากของเสีย						

รวม ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 นายเชน : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บ่อวินค้าของเก่า		2) พาหนะที่ใช้		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900048		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 ฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507		3) เลขทะเบียน					
		พาหนะ : Vehicle ID 83-6192					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ							
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี		ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายเชน : signature		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน					
		พาหนะ : Vehicle ID					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name นายเชน : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บ่อวินค้าของเก่า		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070900022	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี		โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น			
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6501225

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <u>อควินเคอ</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บ่อวินค้าของเก่า		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048	
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว หมวด ชื่อ จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	กากของเสีย		กากของเสีย
	กากของเสีย		กากของเสีย

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บ่อวินค้าของเก่า		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900048		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 64-6244	
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) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บ่อวินค้าของเก่า		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070900022	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี		โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้			
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 5 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็น : Signature			

หมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6501272

ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซีเอส จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>ปอวินค้าของเก่า</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

ลำดับ		รายละเอียด	รหัสของเสีย	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
No.		(Description)	อันตราย : Waste ID.	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
		<u>กากตะกอน</u>				<u>216</u>		<u>216</u>	<u>กก</u>	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid <u>ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m</u> ของแข็ง : solid <u>กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons</u>										

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 <u>ปอวินค้าของเก่า</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-070900048</u>	Vehicle <u>Truck</u> <u>Train</u> <u>Ship</u> <u>Plane</u>
โทรศัพท์ : Phone <u>038-346660</u> โทรสาร : Fax <u>038-346661</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>081-8068507</u>	3) เลขทะเบียน <u>.....</u>
	พาหนะ : Vehicle ID <u>.....</u>
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>.....</u> ไปยังจังหวัด To <u>.....</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>.....</u> ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u>.....</u> ลายเซ็น : signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. Year <u>.....</u>	
5) ชื่อ <u>.....</u> รายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>.....</u>	Vehicle <u>Truck</u> <u>Train</u> <u>Ship</u> <u>Plane</u>
โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	7) เลขทะเบียน <u>.....</u>
	พาหนะ : Vehicle ID <u>.....</u>

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>ปอวินค้าของเก่า</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-070900022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>1/5 หมู่ 3 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-346660</u> โทรสาร : Fax <u>038-346661</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>081-8068507</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <u>15</u> วัน <input checked="" type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>.....</u> ลายเซ็น : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. Year <u>.....</u>	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>.....</u> ปริมาณ : Quantity <u>.....</u>	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <u>.....</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>.....</u>	
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>.....</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. <u>.....</u>	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u>.....</u> ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature <u>.....</u>	

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

6501148

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ออโตโมบิล ไทยแลนด์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บ่อวินค้าของเก่า	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	กากตะกอน				10		1190	กก.	

รวม : ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บ่อวินค้าของเก่า	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900048	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 ฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 82-2855
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 65	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บ่อวินค้าของเก่า	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070900022
สถานที่กำจัด : TSDF's address 1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day <input checked="" type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name (ลายเซ็น) ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 65	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6501109

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name นพก. ออฟฟิศเกอร์ โพลีเมอร์		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name บ่อวินค้าของเก่า		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048	
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ได้เสีย หมวด ชื่อ จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	กากของเสีย		90 190 กก.
รวม : รายการของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 นายเชน : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บ่อวินค้าของเก่า		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900048		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 836192	
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 ราชบุรี ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายเชน : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	
8) 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 ราชบุรี ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name นายเชน : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บ่อวินค้าของเก่า		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070900022	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี		โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายเชน : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name นายเชน : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

6501158

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บจก. ออฟฟิศ โพลีมอร์ฟ
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
 สถานที่กำเนิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บอวินค้าของเก่า เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048

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

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

รายชื่อ : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	ของเสีย				10		100	กก.	

รวม : ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 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 บอวินค้าของเก่า
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900048
 โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 ฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507

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

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 82855

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บอวินค้าของเก่า

สถานที่กำจัด : TSDF's address 1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070900022

โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

6500944

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บ่อวินค้าของเก่า เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-070900048
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-070900022
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากเหล็ก				4		1.99	กก	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บ่อวินค้าของเก่า เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-070900048 โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507
 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 44,5298

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ภายหลัง : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บ่อวินค้าของเก่า เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070900022
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-346660 โทรสาร : Fax 038-346661 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-8068507

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 16 วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ภายหลังผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 61001900

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ออโกลิโกด จำกัด</u>			2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID				
สถานที่ก่อการขนถ่าย : Generator address			โทรศัพท์ : Phone				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			โทรสาร : Fax				
รายชื่อ บริษัท : First company name <u>ปอวินค้าของเก่า</u>			กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
รายชื่อ บริษัท : Second company name			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-070900048</u>				
รายชื่อ บริษัท : Second TSDf's name			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อ บริษัท : First TSDf's name			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <u>DIW-D-070900022</u>				
รายชื่อ บริษัท : Second TSDf's name			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	<u>โลหะ-ก</u>		ของ	จำนวน : No. <u>10</u>	<u>100</u>	<u>กก.</u>	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>ปอวินค้าของเก่า</u>		2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-070900048</u>		Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>038-346660</u> โทรสาร : Fax <u>038-346661</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>081-8068507</u>		3) เลขทะเบียน	<u>87-2855</u>			
		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ตราด</u>		ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u>		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u>อ.อ.อ.อ.</u>		ลายเซ็น : signature <u>อ.อ.อ.อ.</u>		วันที่ : Date <u>26</u> เดือน : Month <u>10</u> พ.ศ. Year <u>65</u>		
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน				
		พาหนะ : Vehicle ID				
8) 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		
ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name		ลายเซ็น : signature		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year		

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name <u>ปอวินค้าของเก่า</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID <u>DIW-D-070900022</u>	
สถานที่กำจัด : TSDf's address <u>1/5 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-346660</u> โทรสาร : Fax <u>038-346661</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>081-8068507</u>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <u>15</u> วัน <input checked="" type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name <u>อ.อ.อ.อ.</u>		ลายเซ็น : Signature <u>อ.อ.อ.อ.</u>	
		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature			

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

Manifest No.

ฉบับที่ 2 (ส)
ผู้ก่อกำเนิดของ

ราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

บริษัท ขยพไคเตอร์ โพลีเมอร์ส จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150900413	
1) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 219/16 หมู่ 6 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
Generator address			
บริษัท ขยพไคเตอร์ โพลีเมอร์ส จำกัด		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-105800080	
First company name			
บริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)			
บริษัท ซี.ซี.เค. คลีนโปรดักส์		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-D-220800015	
First TSDF's name			
บริษัท : Second TSDF's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
Second TSDF's name			

ชนิดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
Contaminated material	15 02 02	042					
Mix Solvent	14 06 03	042					

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

บันทึกที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

I handling Instructions and additional information

ขอ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

บริษัท ขยพไคเตอร์ โพลีเมอร์ส จำกัด		2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
Transporter's name		Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
DIW-T-105800080		3) เลขทะเบียน	83-63205			
Transporter's ID		Vehicle ID	SV			
Phone : 02-703-6464 โทรสาร : Fax : 02-703-6465		ฉุกเฉิน : Emergency				

ขอ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากจังหวัด : From ขยบุรี ไปยังจังหวัด : เชียงใหม่ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

Transporter's nameลายเซ็น : signatureวันที่ : Dateเดือน : Month พ.ศ. : Year

บริษัท ขยพไคเตอร์ โพลีเมอร์ส จำกัด		6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
Transporter's name		Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
DIW-T-105800080		7) เลขทะเบียน				
Transporter's ID		Vehicle ID				
Phone : 02-703-6464 โทรสาร : Fax : 02-703-6465		ฉุกเฉิน : Emergency				

ขอ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากจังหวัด : From ขยบุรี ไปยังจังหวัด : To เชียงใหม่ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

Transporter's nameลายเซ็น : signatureวันที่ : Dateเดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by TSDF

บริษัท ซี.ซี.เค. คลีนโปรดักส์		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID
TSDF's name		DIW-D-220800015
กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขอ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Month พ.ศ. : Year

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

คืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

Manifest No. **3RD2210294**

ฉบับที่ 2 (สำหรับ)
ผู้ก่อกำเนิดของเสีย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

บริษัท ออฟฟิศเตอร์ โพลีเมอร์ส จำกัด name: 219/16 หมู่ 6 ต.ปอวิฬ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 Generator address:		เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150900413 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท ทริอาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด First company name: เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-105800080 Second company name: เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
กัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF) บริษัท ซี.อี.เค. คลีนโปรดักส์ First TSDF's name: เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Transporter's ID DIW-D-220800015 Second TSDF's name: เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Transporter's ID			

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
Contaminated material	15 02 02	042					
Mix Solvent	14 06 03	042					

รวมของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons

กฎบัตรที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
al handling Instructions and additional information

ของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 ator 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
 nder's name :ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ทริ อาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด DIW-T-105800080 ยานผู้ขนส่ง : Transporter's ID 02-703-6464 โทรศัพท์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 02-703-6465		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane

ของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 orter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.
 อกจากจังหวัด : From **ชลบุรี** ไปยังจังหวัด : **ระยอง** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ่งรายที่ 1 : Transporter's name :ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
 ้นส่ง : Transporter's name
 ้นผู้ขนส่ง : Transporter's ID
 hone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

ของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.
 อกจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ่งรายที่ 2 : Transporter's name :ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by TSDF

บริษัท ซี.อี.เค. คลีนโปรดักส์ TSDF's name: 24/25 ม.5 ต.ทองกลอง อ.เมือง อ.ระยอง TSDF's address:		เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-220800015 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
--	--	---	--

ของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
 ificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 รดกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ำจัด : TSDF's name :ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
 ่งเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ่งเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 าน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 : TSDF's name :ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

003995

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

1 0 1 2

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ ของเสียที่เป็นอันตราย (Hazardous Waste)☐ ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous Waste)

No. 26327

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

1) ชื่อ : name บำบัด ขยะอันตราย อีอีซี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-D-130200478
สถานที่กำเนิด : Generator address อีอีซี จำกัด, อ.บึงสามพัน, จ.พิจิตร	โทรศัพท์ : Phone 082-116141-5 โทรสาร : Fax 082-116146-6 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 082-116141-5

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name Asian Transport Co. Ltd.
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-96700267
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000010
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
	สารละลาย	12 01 01			1	DRUM	40.5	KGS	
	กากของเสีย	12 01 01			26	BAGS	7,946.5	KGS	
	กากของเสีย	07 02 13			9	BAGS	1,733.5	KGS	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 10081.5 กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : 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 นายเชน : Signature วันที่ : Date 27 เดือน : Month July พ.ศ. : Year 22

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Asian Transport Co. Ltd.	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-96700267	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 79-1610

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 3 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายเชน : Signature วันที่ : Date 27 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 22
--

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name นายเชน : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
--

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name... OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000010
สถานที่กำจัด : TSDF's address 143 MOO 1 HI-TECH INDUSTRIAL ESTATE, T.BAAN-LANE, A.BANGPA-IN AYUTHAYA 13160	โทรศัพท์ : Phone 035-314088..โทรสาร : Fax.035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency..035-314088

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input checked="" type="checkbox"/> วัน: day <input type="checkbox"/> เดือน: month <input type="checkbox"/> ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายเชน : Signature วันที่ : Date 27 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 22
--

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name นายเชนผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

1 0 7 4

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ ของเสียที่เป็นอันตราย (Hazardous Waste)☐ ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous Waste)

No. 26325

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

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000010
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
	ของเหลว	12 01 01			1	BAG	415.5	KGS	
	ของแข็ง วัสดุที่ไม่เป็นพิษ	12 01 01			31	BAG	7615.5	KGS	
	ของแข็ง วัสดุ	07 02 13			19	BAG	3,586	KGS	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 17,617 กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date 30 เดือน : Month 8 พ.ศ. : Year 22	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียน	70-7688			
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			
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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date 30 เดือน : Month 8 พ.ศ. : Year 22					

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			
8) 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name... OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000010
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 143 MOO 1 HI-TECH INDUSTRIAL ESTATE, BAAN-LANE, A.BANGPA-IN AYUTHAYA 13160	โทรศัพท์ : Phone 035-314088.โทรสาร : Fax 035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.. 035-314088
9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัยในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date 30 เดือน : Month 8 พ.ศ. : Year 22	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No. ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ ของเสียที่เป็นอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous Waste)

No. 32932

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

1) ชื่อ : name บริษัท โอฮิตานิ อินดัสทรี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150900678
สถานที่กำเนิด : Generator address 219/26 หมู่ 6 ต. บ่อวิน อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-110141-5 โทรสาร : Fax 038110146 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-110141-5

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name Siam Ohgitani Co., Ltd.
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-067000265
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000010
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		จำนวน : No	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ					
	เศษเหล็ก	12 01 01				BAGS		KGS	
	เศษ โลหะที่ไม่ใช่เหล็ก	12 01 03			21	BAGS	9,622.8	KGS	
	เศษพลาสติก	07 02 13			15	BAGS	2,290.2	KGS	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 10533 กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : 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 Chitani ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 28 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2562

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Siam Ohgitani Co., Ltd.	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-067000265	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 035-719001 โทรสาร : Fax 035-719001 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 035-719001	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 81-3609

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 05164 ไปยังจังหวัด To 51001 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name Chitani ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 28 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2562

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name... OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000010
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 143 MOO 1 HI-TECH INDUSTRIAL ESTATE, T.BAAN-LANE, A.BANGPA-IN AYUTHAYA 13160	โทรศัพท์ : Phone 035-314088. โทรสาร : Fax 035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.. 035-314088

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

0 3 8 1 1 0 1 4 5

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ ของเสียที่เป็นอันตราย (Hazardous Waste)☐ ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous Waste)

No. 26323

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

1) ชื่อ : name บริษัท ผู้เดินที่ อินดอส รีเสิร์ช แอนด์ เซอร์วิส จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150900678
สถานที่กำเนิด : Generator address 219/26 หมู่ 6 ต. บ่อวิน อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-110141-5 โทรสาร : Fax 038110146 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038110141-5

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name Siam Ohgitani Co., Ltd.
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-067000265
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-057000010
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
	เศษเหล็ก	12 01 01				BAGS		KGS	
	เศษ โลหะที่ไม่ใช่เหล็ก	12 01 03			28	BAGS	8633	KGS	
	เศษพลาสติก	07 02 13			7	BAGS	1508	KGS	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 10141 กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : 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 กวีพ ลายเซ็น : Signature กวีพ วันที่ : Date 26 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 22
--

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Siam Ohgitani Co., Ltd. เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-067000265 โทรศัพท์ : Phone 035-719001 โทรสาร : Fax 035-719010 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 035-719001	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle 10 คัน Truck <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/>
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 40-2859 0-ข	

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 ระยอง ไปยังจังหวัด To อยุธยา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 4 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name จักร ลายเซ็น : Signature จักร วันที่ : Date 26 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 22

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name.. OHGITANI (THAILAND) CO., LTD. สถานที่กำจัด : TSDF's address : 143 MOO 1 HI-TECH INDUSTRIAL ESTATE, T.BAAN-LANE, A.BANGPA-IN AYUTHAYA 13160	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000010 โทรศัพท์ : Phone 035-314088, โทรสาร : Fax 035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.. 035-314088
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
--

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
--

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

1 0 1 5

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ ของเสียที่เป็นอันตราย (Hazardous Waste)☐ ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous Waste)

No. 26324

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

1) ชื่อ : name บริษัท โอฮิตานิ อินดัสทรี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-D-057000010
สถานที่ตั้ง : Generator address 143 หมู่ 1 ต.บ้านอ. อ.บางปะอิน จ.อยุธยา	โทรศัพท์ : Phone 035-314088 โทรสาร : Fax 035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 035-314088

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท โอฮิตานิ อินดัสทรี จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-067000365
รายชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000010
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
	ของเสียอันตราย	12 61 01			2	BAG	544.5	KGS	
	ของเสียอันตราย	12 61 01			23	BAG	5943	KGS	
	ของเสียอันตราย	02 62 11			11	BAG	2,037	KGS	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 2,524.5 กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certification : 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 นายเชน : Signature วันที่ : Date 29 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 65

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โอฮิตานิ อินดัสทรี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-067000365	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 71-3609
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

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 4 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name นายเชน : Signature วันที่ : Date 29 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 22

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name... OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000010
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 143 MOO 1 HI-TECH INDUSTRIAL ESTATE, T.BAAN-LANE, A.BANGPA-IN AYUTHAYA 13160	โทรศัพท์ : Phone 035-314088 โทรสาร : Fax 035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 035-314088

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load
และตามรายการของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายเชน : Signature วันที่ : Date 29 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 624) 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 นายเชน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

U M T 1 0 1 Y

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ ของเสียที่เป็นอันตราย (Hazardous Waste)☐ ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous Waste)

No. 26322

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

1) ชื่อ : name บริษัท ซูอิมที อินเทอร์เน็ต จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150900678
สถานที่ก่อการ : Generator address 219/26 หมู่ 6 ต. บอน อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-110141-5 โทรสาร : Fax 038-110146 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-110141-5

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name Siam Ohgitani Co., Ltd.
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-067000265
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000010
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
	เศษเหล็ก	12 01 01			13	BAGS	392.6	KGS	
	เศษ โลหะที่ไม่ใช่เหล็ก	12 01 03			11	BAGS	5994.8	KGS	
	เศษพลาสติก	07 02 13				BAGS		KGS	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons 6208.6

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : 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 ภิวัฒน์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2562

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Siam Ohgitani Co., Ltd.	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-067000265	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 035-719010 โทรสาร : Fax 035-719001	3) เลขทะเบียน 0-8
ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID 70-8487

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 อยุธยา ไปยังจังหวัด To อยุธยา ระยะเวลาประมาณ : Time spending 4 ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ภิวัฒน์ ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2562

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

8) 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name... OHGITANI (THAILAND) CO., LTD.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000010
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 143 MOO 1 HI-TECH INDUSTRIAL ESTATE, T.BAAN-LANE, A.BANGPA-IN AYUTHAYA 13160	โทรศัพท์ : Phone 035-314088. โทรสาร : Fax. 035-314079 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.. 035-314088

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3161410

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 60BWGHaz0404048							
1. ส่วนของผู้กําหนดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ยูเอ็มที อีเตอร์เนียลแนล จำกัด</u> สถานที่กําหนด : Generator address <u>219/26 ม.6 ซ. 6- ด.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้กําหนดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-150900678</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900091</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used Oil	13 02 08	18	ถัง 20 ลิตร	360	กิโลกรัม	
2	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	3	ถังดำ	58	กิโลกรัม	
3	เศษผ้าปนเปื้อน	15 02 02	1	กระสอบขาว	30	กิโลกรัม	
4	Fluorescent Lamp	16 02 15	1	ถัง 20 ลิตร	31	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <u>7/12/2565 15:39</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2261 0264 7</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>3ดต76กทม-</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>88 ม.8 อ.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900091</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 6364</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



HART65010671



เลขที่อ้างอิง Ref. No.

เลขที่

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขที่ ART 010671

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 0000000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท เอเซีย ไรโซล เทคโนโลยี จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด น.71	เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-000000223
สถานประกอบการ : Generator address 221/7 ม.6 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20130	โทรศัพท์ : Phone 0-3824 8712-6 โทรสาร : Fax 0-3824 8712-6 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอเซีย ไรโซล เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-000000022
99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอเซีย ไรโซล เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-000000022
99 หมู่ที่ 5 ต.โคกขาม อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี 20270	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	พลาสมา 12 00 00 HLA						180	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเซีย ไรโซล เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-000000022	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone 02-755-5220 โทรสาร : Fax 02-386-8122 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-326-1660	3) เลขทะเบียน
	พาหนะ : Vehicle ID
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน
	พาหนะ : Vehicle ID
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเซีย ไรโซล เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-000000022
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 5 ต.โคกขาม อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี 20270	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ 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 การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	



HART65010672

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

1) ชื่อ : name : ศูนย์นิเวศน์ชีว-เกษตรอินทรีย์ (ประเทศไทย) จำกัด น.71		เลขประจำตัวผู้รับบำบัด : Generator's ID : 100300213	
สถานก่อกำเนิด : Generator address : 221/7 ม.6 ต.ปรางค์สามวา อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 10130		โทรศัพท์ : Phone : 0-3829-6713-6 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท เอเชีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : T:transporter's ID : DIW-T-080800022	
99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First TSDf's name : บริษัท เอนจิเนียริ่ง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID : DIW-D-060600024	
99 หมู่ที่ 5 ต.วังสาว อ.บึงทอง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 10130		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID :	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งก่อนหน้านี้ :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	
	ของเสียอันตราย 15 คว. ลิตร						50	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity			ของเหลว : liquid			ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons	

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สัมผัสของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 : ภายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameบริษัท เอเซีย วิสาหกิจ เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080800022 โทรศัพท์ : Phone 02-755-5220 โทรสาร:Fax 02-386-8122 กรณีฉุกเฉิน:Emergency 086-326-1660	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				

4) กำกับรอง : 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 11/07/2563 Month พ.ศ. Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				

๗) ถ้ารับรอง : 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
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายชื่อที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท เอเชีย เซลล์ เซอร์วิส จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID 01W-D-0480007	
สถานที่กำจัด : TSDf's address 31 หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุบนฉลาก			
TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name นายเจษฎา		วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	
ลายเซ็น : Signature (ลายเซ็น)		วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	

4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste 32-04-0001706 ปริมาณ: Quantity

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

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

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

HART65010673



เลขที่อ้างอิง Ref. No.

เลขที่

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขที่ ART 010673

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name	บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID	DIW-T-080800022
สถานที่ตั้ง : Generator address	221/7 ม.6 ต.ปรางค์กู่ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-080800022
99/9 ม.9 ต.เขาค้อ อ.พนาสคราญ จ.ขอนแก่น 44120		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	DIW-D-060900009
99 หมู่ที่ 5 ต.โคกม่วง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี 20270		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ปริมาณบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	ของเสีย	16 02 13 HA						

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-080800022	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 02-755-5220 โทรสาร : Fax 02-386-8122 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-326-1660		3) เลขทะเบียน				
		พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 22/07/2565 Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน				
		พาหนะ : Vehicle ID				

8) 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name	บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-060900009
สถานที่กำจัด : TSDF's address	99 หมู่ที่ 5 ต.โคกม่วง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี 20270	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste 21-05-0001296

ปริมาณ : Quantity

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

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

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

HAKT65010674



เลขที่อ้างอิง Ref. No.

เลขที่

แบบกำกับการขนส่ง 02

เลขที่ ART 010674

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name **คุณ. อ. อเนก นว. เมฆกมล (บริษัท ไทย อี. อาร์. จำกัด)** เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : Generator's ID **1111-1-11111111**
 สถานะผู้ก่อการนิยาม : Generator address **271/7 ม.6 ต.บึงค. อ.เมือง จ.ชลบุรี 20110** โทรศัพท์ : Phone **0-3729-6711** โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เอเชีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-080800022**
99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เอเชีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID **DIW-T-080800022**
99 หมู่ที่ 3 ต.วัดสุวรรณ อ.บึงทอง จ.ชลบุรี 20270 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่เหลว หมวด	ชื่อ	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	กากตะกอนสีน้ำตาล						25	kg	

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 เอเชีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-080800022**
 โทรศัพท์ : Phone 02-755-5220 โทรสาร : Fax 02-386-8122 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-326-1660
 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 3) เลขทะเบียน ☐
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date **27/07/2555** Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 7) เลขทะเบียน ☐
 พาหนะ : Vehicle ID

8) 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เอเชีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-T-080800022**
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **99 หมู่ที่ 3 ต.วัดสุวรรณ อ.บึงทอง จ.ชลบุรี 20270** โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date **27/07/2555** Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste **22-05-1001206** ปริมาณ : Quantityการดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

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

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



เลขที่อ้างอิง Ref. No. _____

เลขที่ _____

แบบกำกับการขนส่ง 02

HART65011907

เลขที่ ART 011907

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

0-590 1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด					เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DTW-G-200900223				
สถานที่กำเนิด : Generator address 231/7 ม.6 ต.ปรางค์ อ.ครีมา อ.นนทบุรี 11020					โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DTW-T-080800022				
99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DTW-D-060900009				
99 หมู่ที่ 5 ต.โคกกรวด อ.เมือง อ.นนทบุรี 11020					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	สารเคมีอันตราย 13 02 95 2A						310	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ภายหลัง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2565									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด					2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-080800022					Vehicle Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์ : Phone 02-755-5220 โทรสาร : Fax 02-386-8122 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-326-1660					3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> ทร-บอ <input type="checkbox"/> ทร-บอ <input type="checkbox"/> ทร-บอ <input type="checkbox"/> ทร-บอ				
					พาหนะ : Vehicle ID 3ทรบ8220				
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 ภายหลัง : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2565									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด					6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-080800022					Vehicle Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					7) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> ทร-บอ <input type="checkbox"/> ทร-บอ <input type="checkbox"/> ทร-บอ <input type="checkbox"/> ทร-บอ				
					พาหนะ : Vehicle ID				
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ภายหลัง : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2565									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DTW-D-060900009				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99 หมู่ที่ 5 ต.โคกกรวด อ.เมือง อ.นนทบุรี 11020					โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ภายหลัง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2565									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ภายหลัง : TSDF's Signature									



เลขที่อ้างอิง Ref. No. _____

เลขที่ _____

แบบกำกับการขนส่ง 02

HART65011908

เลขที่ ART 011908

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

0-590 1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท อีเล็คทริก-เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G-00000022									
สถานที่กักเก็บ : Generator address 221/7 ม.6 ต.ปึง อ.สราภะ อ.หนอง 20230 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-08080022									
99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-00000009									
99 หมู่ที่ 5 ต.คันทราวน อ.เมือง อ.หนอง 20230 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ไม่ ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
							160	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation									
ลงชื่อ Generator's name DIW ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 85									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-08080022									
โทรศัพท์ : Phone 02-755-5220 โทรสาร : Fax 02-386-8122 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-326-1660									
2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน									
Vehicle Truck Train Ship Plane									
3) เลขทะเบียน 3-0-20									
พาหนะ : Vehicle ID 3-0-20									
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 08207 ลงนาม : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID									
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน									
Vehicle Truck Train Ship Plane									
7) เลขทะเบียน									
พาหนะ : Vehicle ID									
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.									
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. วัน : hours/day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลงนาม : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
3. ส่วนของผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name สถานที่กำจัด : TSDF's address									
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.									
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment reference load วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature									

เลขที่ ART 011909

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

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

ดงแม่สี ๑ มีต้นตำบักขี้เฒ่าและต้นตำบักขี้เฒ่า เป็นจำนวนมาก



เลขที่อ้างอิง Ref. No. _____

เลขที่ _____

แบบกำกับการขนส่ง 02

HART65011910

เลขที่ ART 011910

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. □□□□□□□□

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-00000022</u>									
สถานที่เกิด : Generator address <u>221/7 ม.6 ต.บึง อ.กรีนนา อ.บึง 20230</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0-329-6732-6</u> โทรสาร : Fax <u>0-329-6732-6</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>0-329-6732-6</u>									
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด</u>					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-00000022</u>				
<u>99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120</u>					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <u>DIW-T-00000022</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด</u>					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <u>DIW-D-00000009</u>				
<u>99 หมู่ 5 ต.โคกขาม อ.บึง อ.บึง 20230</u>					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID <u>DIW-D-00000009</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวด หมวด	ชื่อ ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	<u>กากของเสียอันตราย</u>						<u>54</u>	<u>kg</u>	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>20</u> เดือน : Month <u>10</u> พ.ศ. : Year <u>65</u>									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด</u>					2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-00000022</u>					Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane				
โทรศัพท์ : Phone <u>02-755-5220</u> โทรสาร : Fax <u>02-386-8122</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>086-326-1660</u>					3) เลขทะเบียน <u>.....</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>.....</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>.....</u> ไปยังจังหวัด To <u>.....</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>20/10/2565</u> ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u>.....</u> ลงนาม : signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>20</u> เดือน : Month <u>10</u> พ.ศ. : Year <u>65</u>									
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <u>.....</u>					6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>.....</u>					Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane				
โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					7) เลขทะเบียน <u>.....</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>.....</u>				
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>.....</u> ไปยังจังหวัด To <u>.....</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>20/10/2565</u> ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name <u>.....</u> ลงนาม : signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>20</u> เดือน : Month <u>10</u> พ.ศ. : Year <u>65</u>									
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอเซีย เทคโนโลยี จำกัด</u>					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-00000009</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>.....</u>					โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <u>22-05-0001296</u> □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>22-05-0001296</u> เดือน : Month <u>05</u> พ.ศ. : Year <u>65</u>									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>.....</u> ปริมาณ : Quantity <u>.....</u>									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <u>.....</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>.....</u>									
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>.....</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. <u>.....</u>									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u>									



เลขที่อ้างอิง Ref. No.

เลขที่

แบบกำกับการขนส่ง 02

HART65011911

เลขที่ ART 011911

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name **บริษัท อีโกล็อกซ์ เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด** (ประเทศไทย) **ภาค** **ม.ท.** **จังหวัด** **นนทบุรี** **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี** **0-00-000000**
 สถานที่กำเนิด : Generator address **221/7 ม.6 ต.ปิ่นอิน อ.วิภาวดี ข.นนทบุรี 11000** โทรศัพท์ : Phone **0-2826-6724** กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-080800022**
99/9 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID **DIW-D-050900099**
99 หมู่ 5 ต.โคกยาว อ.บึงทอง จ.นนทบุรี 11020 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	น้ำยาเคมีภัณฑ์ (สี ส้ม) 100 ลิตร						25	kg	

 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year **65**

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

1) ชื่อผู้ส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้ส่ง : Transporter's ID **DIW-T-080800022**
 โทรศัพท์ : Phone **02-755-5220** โทรสาร : Fax **02-386-8122** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **086-326-1660**
 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 3) เลขทะเบียน **กข 21**
 พาหนะ : Vehicle ID **3067200**

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

5) ชื่อผู้ส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ส่ง : Transporter's ID
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 7) เลขทะเบียน
 พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ชื่อผู้ส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการดำเนินการรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs
 1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เอเซีย รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D-050900099**
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **99 หมู่ 5 ต.โคกยาว อ.บึงทอง จ.นนทบุรี 11020** โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน ☐ เดือน ☐ ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
22-05-0001296
 ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบกำกับการขนส่ง 0

6500798

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท โอ-เน็ต เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด			2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.72-10/2563-อุปค.		โทรศัพท : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
สถานที่เกิด : Generator address ต.หนองขาบ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
รายชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอค แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108			
รายชื่อบริษัท : Company name			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอค แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด						
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)						
6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : NO. ชนิด : Typ	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	15 02 02 HM		2.400 กก	kg	
2	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02 HM		0.400 กก	kg	
3	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10 HM				
4	Used Solvent	14 06 03 HA				
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid.....กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons 9.200						
7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information						
8) 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 Sasihon ลายเซ็น : Signature Sasihon วันที่ : Date 10 เดือน : Month สิงหาคม พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 16.00 น.						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอค แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luger <input type="checkbox"/> แท้งค์ <input type="checkbox"/> ท่อไป			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-095800108			<input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other			
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166			3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 87-11285-8			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071						
4) 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 ขอนบุรี ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name สมศักดิ์ ลายเซ็น : Signature สมศักดิ์ วันที่ : Date 10 เดือน : Month 8 พ.ศ. : Year 65						
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name			6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luger <input type="checkbox"/> แท้งค์ <input type="checkbox"/> ท่อไป			
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID			<input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax			7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
8) 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 ขอนบุรี ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอค แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-080900111			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ต.สระเกษ อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์			โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-933-8071			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load. น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง : 3.200 ตัน						
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อนันต์ ลายเซ็น : Signature อนันต์ วันที่ : Date 10 เดือน : Month 8 พ.ศ. : Year 65						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature						

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบกำกับการขนส่ง 0
6501808
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

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

1) ชื่อ : Name บริษัท โอ-เน็ต เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่ก่อกำเนิด : Origin address อ.เมือง จ.ชลบุรี	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.72-10/2563-ญปค โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108 รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111 ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด	
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)	
6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : NO. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	15 01 02				
2	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน	15 02 02 HM		0.220	กิโลกรัม	
3	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10 HM				
4	Mixed Solvent	14 06 03 HA		0.490	กิโลกรัม	
6	บรรจุภัณฑ์ที่ประกอบด้วยวัสดุหลายชนิด					

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

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information

8) 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 Signature ลายเซ็น : Signature Signature วันที่ : Date 11 เดือน : Month Nov พ.ศ. : Year 2562 เวลา : Time 10.00

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-095800108 โทรศัพท์ : Phone 088-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luger <input type="checkbox"/> แท้งค์ <input type="checkbox"/> ทิ้งไว้ <input type="checkbox"/> 8 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID พช 8 000 854 นร	

4) 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 ชลบุรีไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name Signature ลายเซ็น : Signature Signature วันที่ : Date 11 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 65

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luger <input type="checkbox"/> แท้งค์ <input type="checkbox"/> ทิ้งไว้ <input type="checkbox"/> 8 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซคลิง จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ต.สระเตี้ยม อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-080900111 โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-933-8071
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name Signature ลายเซ็น : Signature Signature วันที่ : Date 11 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 69

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

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

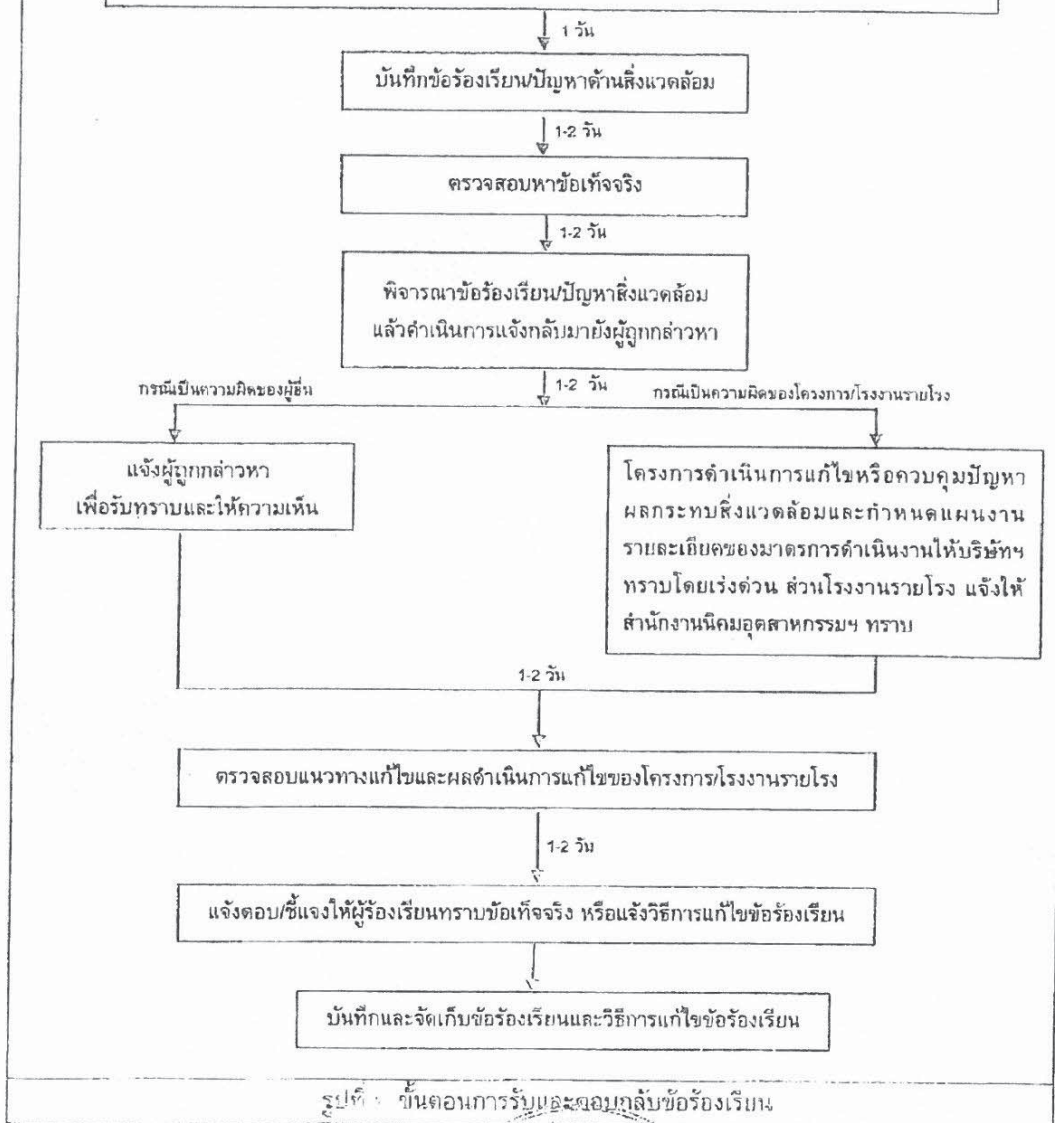
ภาคผนวกที่ 20

ขั้นตอนรับเรื่องร้องเรียน (แสดงดังรูปที่ 1)

ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม/ข้อร้องเรียน

จากผู้ร้องเรียนภายในและภายนอกโครงการ ผ่านช่องทางรับเรื่องร้องเรียน (ตลอด 24 ชั่วโมง) ดังนี้

- สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทองโครงการ 3 (กม.9) : คุณพีระพงศ์ ญาณสูตร
หมายเลขโทรศัพท์ : 038-296-334-7 ต่อ 122 หรือ โทรสาร : 038-296-333
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : plnthog@pipestate.com
- ผ่านทางเว็บไซต์ (<http://www.pipestate.com>)
- จดรับเรื่องร้องเรียนบริเวณป้อมยามด้านหน้านิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 3 (กม. 9)



กันยายน 2555

(นายสุจินต์ เรือนวิริยะกิจ) (นางกมลศรี วงษ์ประทีป)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด

กันยายน 2555

(นายจุมพฏ หนองญาติ)

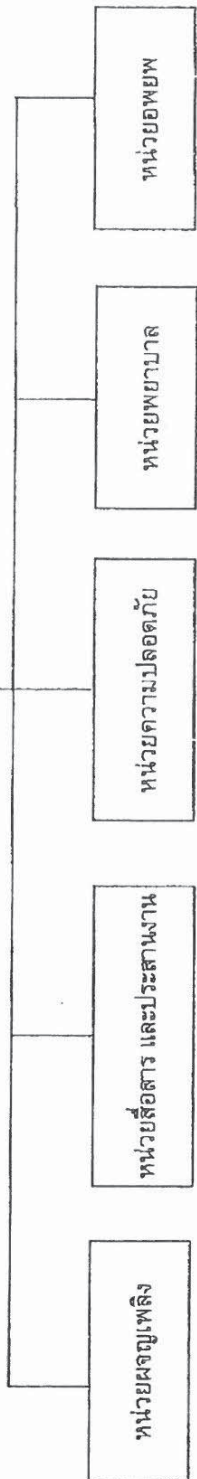
ผู้อำนวยการสิ่งแวดล้อม

บริษัท เทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมไทย จำกัด

ภาคผนวกที่ 21

สายบังคับบัญชาของระดับภาวะฉุกเฉินทั้ง 3 ระดับ
(แสดงดังรูปที่ 2 ถึงรูปที่ 5)

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมฯ (กนอ.)

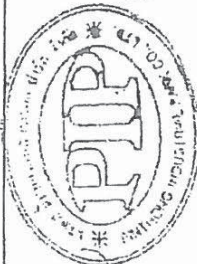


ที่มา : บริษัท ปิ่นทอง อินดัสตรีเบด ปาร์ค จำกัด. 2555.

รูปที่ 2 โครงสร้างสายงานการบังคับบัญชาภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1

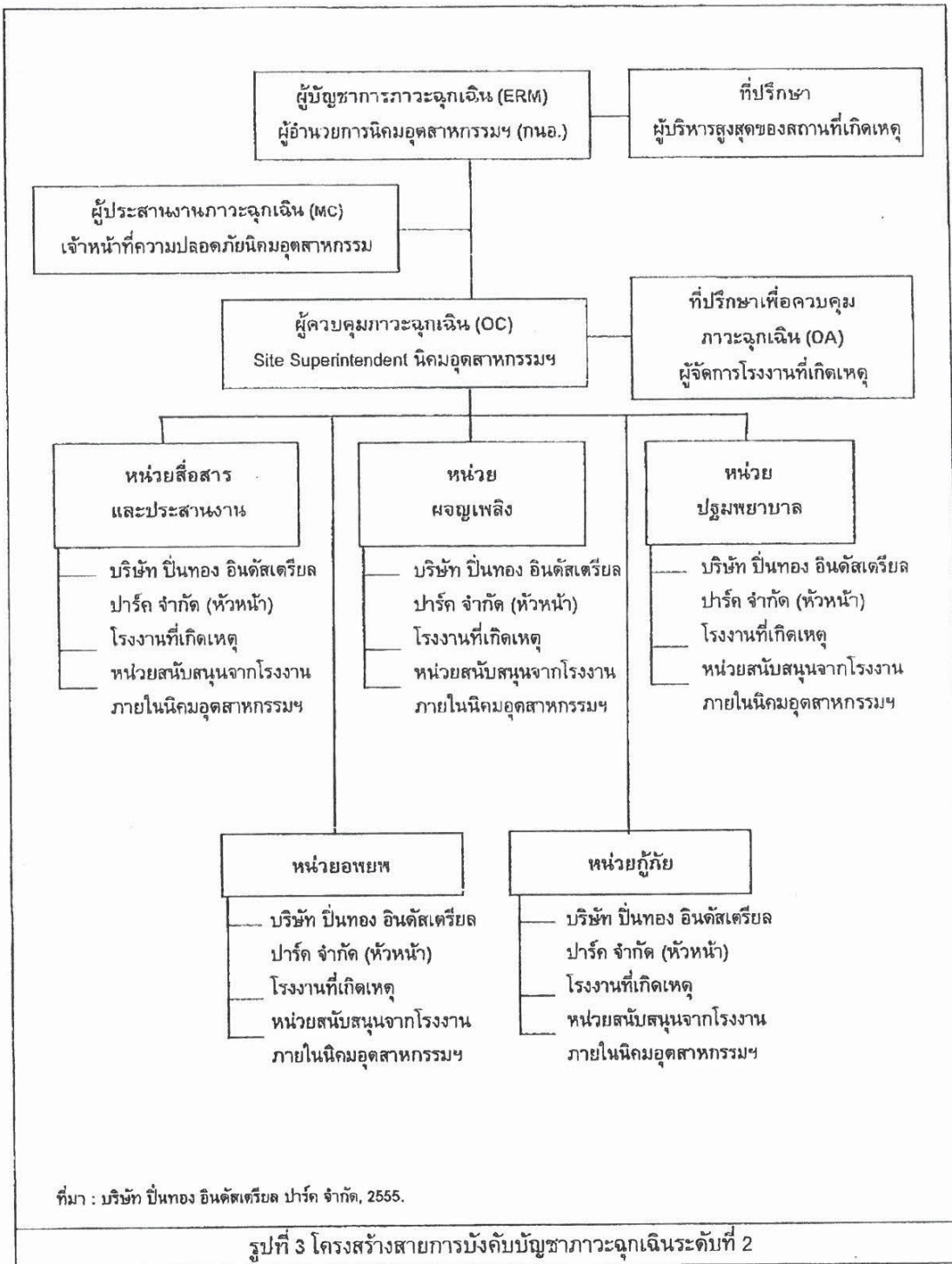
eldm
(นายสุจินต์ เรียบวีระกิจ)
กรรมการผู้อำนวยการ
บริษัท ปิ่นทอง อินดัสตรีเบด ปาร์ค จำกัด

สมชาย งามประทีป
(นางสมศรี งามประทีป)
กรรมการผู้อำนวยการ
บริษัท ปิ่นทอง อินดัสตรีเบด ปาร์ค จำกัด



กันยายน 2555

กมล งามประทีป
(นายอมพล งามประทีป)
ผู้อำนวยการ
บริษัท เทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมไทย จำกัด



กันยายน 2555

(นายสุจินต์ เรียงวิริยะกิจ)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด

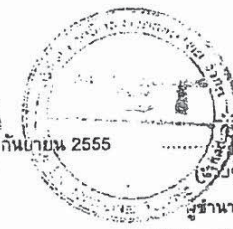


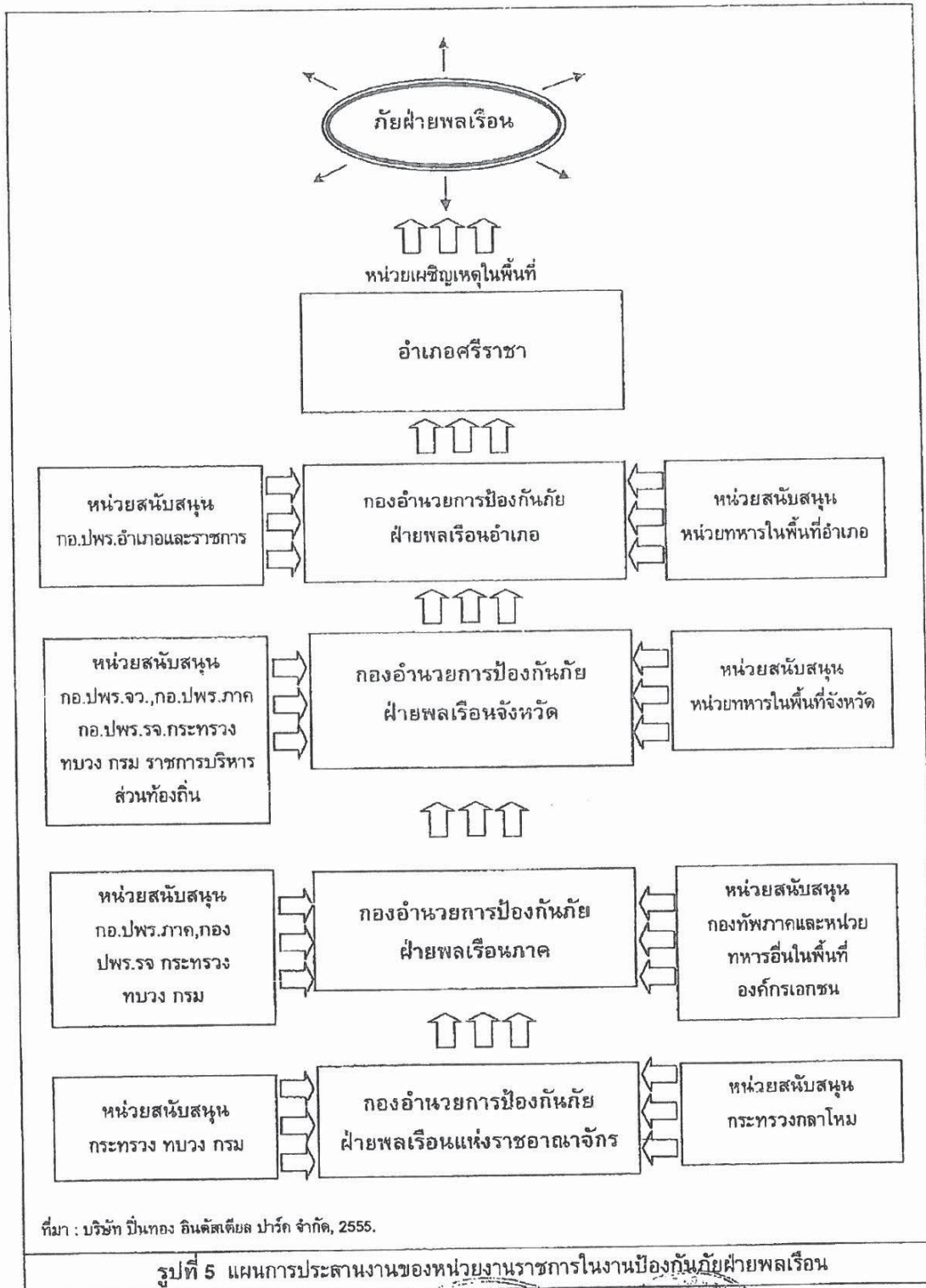
กันยายน 2555

(นายจุมพล หมดญาติ)

ผู้อำนวยการสิ่งแวดล้อม

บริษัท เทคนิควิชาวิศวกรรมโยธา จำกัด





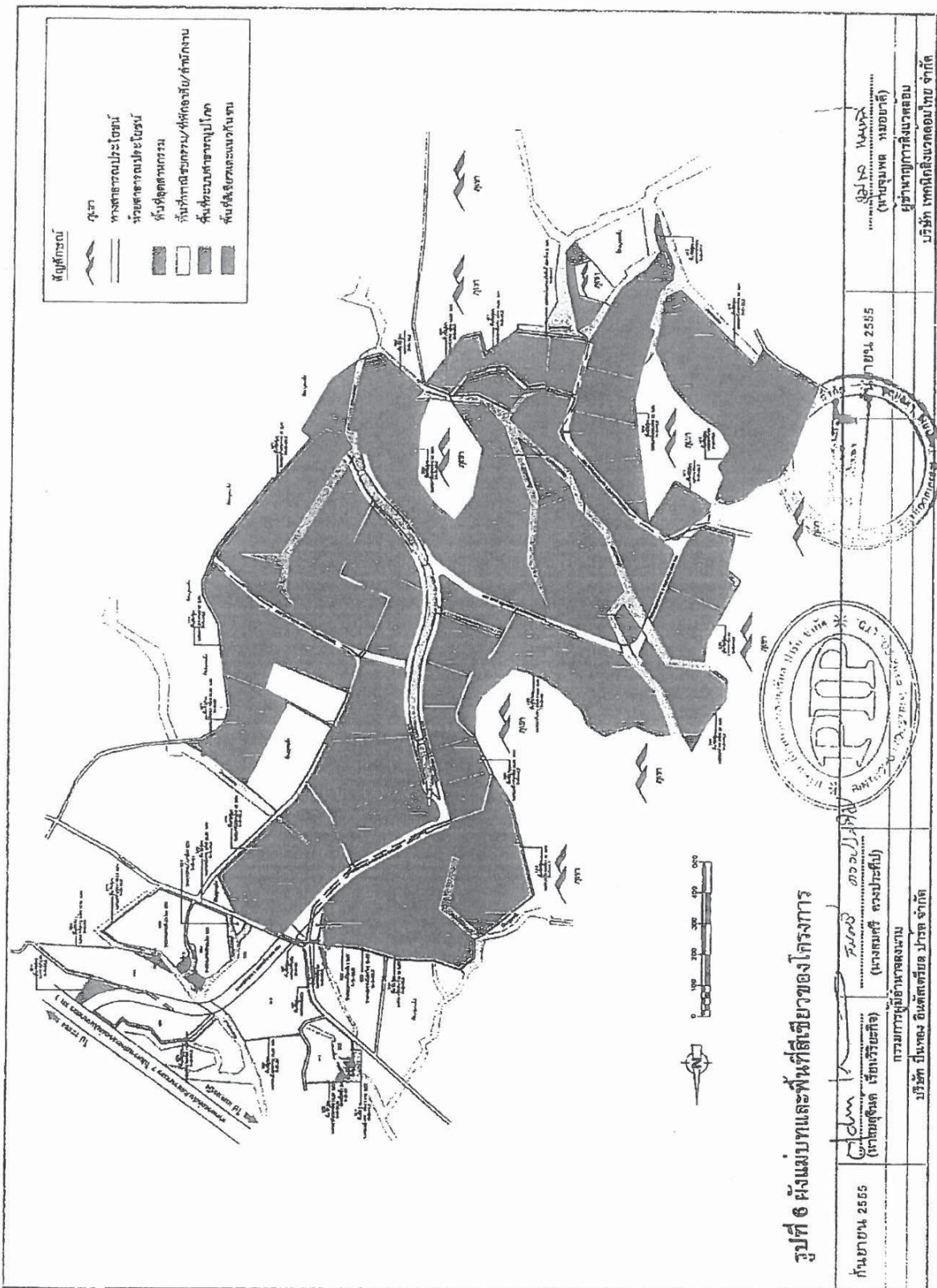
กันยายน 2555

(นายสุจินต์ เรือนวิริยะกิจ)

(นางสมศรี อู่อวโรภะ)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเทรียล ปาร์ค จำกัด



ภาคผนวกที่ 22

มาตรการด้านความปลอดภัย และแผนฉุกเฉิน
กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือเพลิงไหม้



แผนงานป้องกันและบรรเทาสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง /นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง)/นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 3

1. ขอบเขตงาน

- 1.1 งานป้องกันอัคคีภัย – อุทกภัย
- 1.2 งานป้องกันการโจรกรรม
- 1.3 งานด้านการจราจร – ป้องกันอุบัติเหตุ
- 1.4 งานตรวจสอบระบบสาธารณูปโภค
- 1.5 งานตรวจความเรียบร้อยของพื้นที่
- 1.6 งานประท้วง – ชุมนุม
- 1.7 อื่นๆ

2. ผู้รับผิดชอบ

2.1 ผู้บัญชาการสถานการณ์ฉุกเฉิน

นายนิติพัฒน์ ธนจริวัฒน์

2.2 รองผู้บัญชาการสถานการณ์ฉุกเฉิน

- นายณัฐพงษ์ มลศิริเรืองเดช
- นายพีระพงศ์ ญาณสูตร

2.3 หัวหน้าหน่วยบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน

PIP1	PIP2	PIP3
นายณรงค์ ศรีศิริ	นายอุทัย สุโพธิ์นอก	นายแก้วกล้า เดชะ



2.3 เจ้าหน้าที่บรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน

PIP 1	PIP2	PIP3
นายสุรศักดิ์ เวียงวงษ์	นายสุรศักดิ์ เวียงวงษ์	นายสุรศักดิ์ เวียงวงษ์
นายปรีดา แสนเมือง	นายสุรเดช รอดกระจับ	นายสมทรัพย์ วงศ์สนิท
นายประมง ปลื้มใจ	นายสมชัย ยิ้มอยู่	นายสุรชัย สุโพธิ์นอก
นายขันดี อัสวภูมิ	นายสุทิน นากิด	นายอนงค์ อุทธิสินธุ์
สายตรวจ รปภ.	สายตรวจ รปภ.	สายตรวจ รปภ.

3. หน่วยงานสนับสนุนภายใน

3.1 ฝ่ายประสานงาน

3.2 ฝ่ายประชาสัมพันธ์

3.3 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.)

4. หน่วยงานสนับสนุนภายนอก

4.1 การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.)

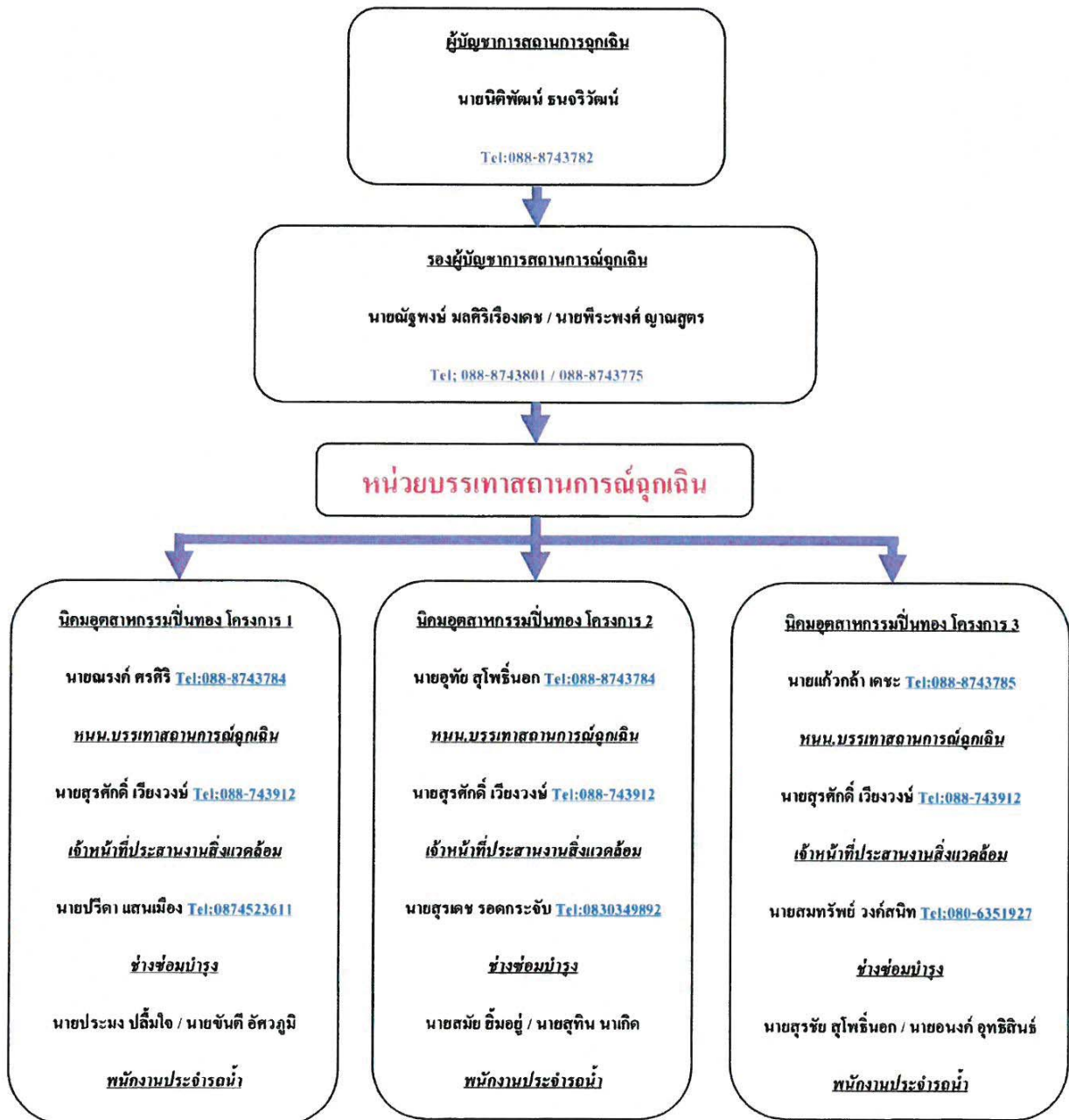
4.2 สภ.หนองขาม

4.3 ศูนย์บรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลเจ้าพระยาสุรศักดิ์

4.4 โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา



สายงานบังคับบัญชางานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉินนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง





แผนผังและขอบข่ายความรับผิดชอบ

หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน

นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง

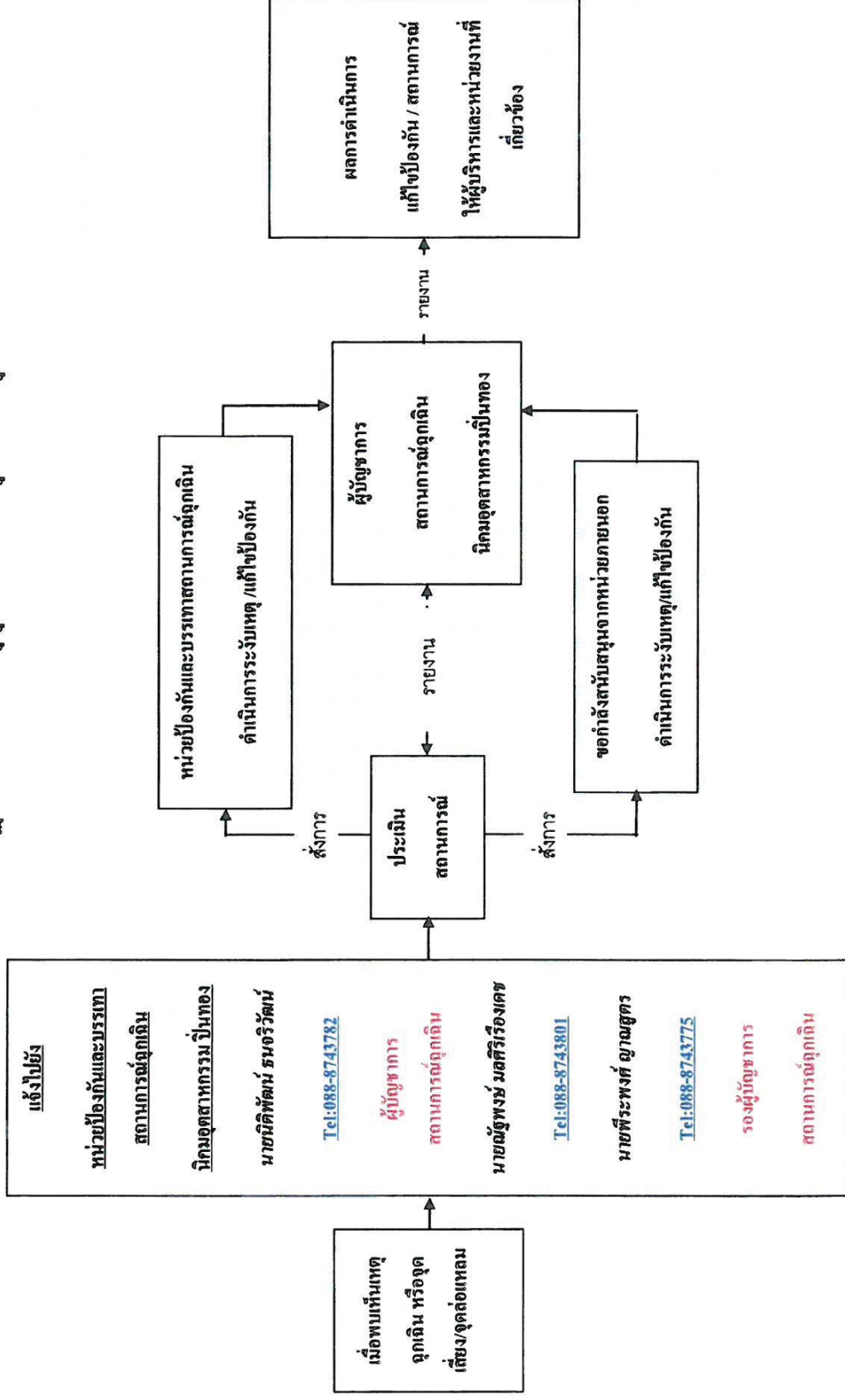
หน้าที่หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์	หน้าที่รับผิดชอบ
ผู้บัญชาการ หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน	นายนิติพัฒน์ ธนจิรวัฒน์	088-8743782	บัญชาการสั่งการและเฝ้าระวังและควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน และการดำเนินการแก้ไขป้องกันจุดต่อแหลม / จุดเสี่ยงภัย ภายในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง / นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง)/นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 3
รองผู้บัญชาการ หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน	นายณัฐพงษ์ มลศิริเรืองเดช นายพีระพงศ์ ญาณเสุตร	088-8743801 088-8743775	-ประเมินสถานการณ์ / รายงานสถานการณ์แก่ผู้บัญชาการ -สั่งการไปยังหน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน -ติดตามผลการดำเนินการ/รายงานผู้บัญชาการ

หน้าที่หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์	หน้าที่รับผิดชอบ
หน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน - หัวหน้าหน่วย ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน	นายณรงค์ ศรีศิริ	088-8743784	-ตรวจสอบพื้นที่
	นายอุทัย สุโพธิ์นอก	088-8743784	-เฝ้าระวัง / เตรียมความพร้อม / ควบคุมสถานการณ์
	นายแก้วกล้า เดชะ	088-8743785	-รายงานสถานการณ์แก่ผู้บัญชาการ / รองผู้บัญชาการ
- พนักงานประจำรถน้ำ	นายประมง ปลื้มใจ (PIP1)	-	-ตรวจสอบพื้นที่ -เฝ้าระวัง / เตรียมความพร้อม / ควบคุมสถานการณ์ -ปฏิบัติตามหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย
	นายจันดี อัสวภูมิ (PIP1)		
	นายสมัย ยิ้มอยู่ (PIP2)		
	นายสุทิน นาคัด (PIP2)		
	นายสุรัชย์ สุโพธิ์นอก (PIP3)		
	นายอนงค์ อุทธิสิทธิพันธ์ (PIP3)		
- ช่างซ่อมบำรุง	นายปรีดา แสนเมือง (PIP1)	087-4523611	-ตรวจสอบพื้นที่
	นายสุรเดช รอดกระจับ (PIP2)	083-0349892	-เฝ้าระวัง / เตรียมความพร้อม / ควบคุมสถานการณ์
	นายสมทรัพย์ วงศ์สินิท (PIP3)	080-6351927	- รายงานสถานการณ์แก่ผู้บัญชาการ / รองผู้บัญชาการ

หน้าที่หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฉุกเฉิน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์	หน้าที่รับผิดชอบ
- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.)	หนน.รปภ.นายประสิทธิ์	086-7957447	<div data-bbox="329 558 362 726">ผู้ตรวจสอบพื้นที่</div> <div data-bbox="386 233 427 726">-ตรวจสอบพื้นที่ เผ่าระวัง / เตรียมความพร้อม / ควบคุมสถานการณ์</div> <div data-bbox="345 111 362 132">-</div>



ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุฉุกเฉิน หรือจุดเสี่ยง/จุดต่อแหลม





ลำดับ ที่	ประเภทเหตุการณ์	หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์ติดต่อ	หมายเหตุ
1	<u>ระบบไฟฟ้า / สื่อสาร</u>				
	1.1 ระบบไฟฟ้า	การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ศรีราชา	ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-381071 038-384052	24 ชั่วโมง
		นิคมอุตสาหกรรมบีนทอง	-คุณพลศิษฐ์ พลังพรกิจ -คุณอรรณพ จำจิตต์	088-8743789 089-1368324	24 ชั่วโมง
	1.2 ระบบโทรศัพท์	TOT	ศูนย์รับแจ้งเหตุ	1177 / 038-493998	24 ชั่วโมง
		TT&T	ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-775552-3	24 ชั่วโมง
		CAT	ศูนย์รับแจ้งเหตุ	081-3502162	24 ชั่วโมง
		นิคมอุตสาหกรรมบีนทอง	-คุณพลศิษฐ์ พลังพรกิจ -คุณอรรณพ จำจิตต์	088-8743789 089-1368324	24 ชั่วโมง
2	<u>น้ำประปา</u>				
	ระบบน้ำประปา	นิคมอุตสาหกรรมบีนทอง	ศูนย์รับแจ้งเหตุ -คุณพีระพงศ์ ญาณสูตร -คุณสุรศักดิ์ เวียงวงษ์	038-296334-7 088-8743775 088-8743912	24 ชั่วโมง
3	<u>น้ำเสีย</u>				
	ระบบบำบัดน้ำเสีย	นิคมอุตสาหกรรมบีนทอง	ศูนย์รับแจ้งเหตุ -คุณพีระพงศ์ ญาณสูตร -คุณสุรศักดิ์ เวียงวงษ์	038-296334-7 088-8743775 088-8743912	24 ชั่วโมง
4	<u>เหตุฉุกเฉิน</u> -เพลิงไหม้ -สารเคมีหกรั่วไหล -อุบัติเหตุ (การจราจร) -โจรกรรม -ประท้วง -น้ำท่วม	นิคมอุตสาหกรรมบีนทอง	ศูนย์รับแจ้งเหตุ -คุณนิติพัฒน์ ธนจริวัฒน์ -คุณณัฐพงษ์ มกศิริเรืองเดช -คุณพีระพงศ์ ญาณสูตร	038-296334-7 088-8743782 088-8743801 088-8743775	24 ชั่วโมง

ลำดับ ที่	ประเภทเหตุการณ์	หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทร	หมายเหตุ
		หน่วยบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลเจ้าพระยาสุรศักดิ์	-ศูนย์บรรเทาสาธารณภัยนิคม อุตสาหกรรมปิ่นทอง -คุณเกรียงไกร วีรพิทักษ์ -คุณบุญธรรม สายวงษ์ทอง	038-348253 087-6176774 089-0309372	24 ชั่วโมง
		สภ.หนองขาม	-ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-347199	24 ชั่วโมง
		โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา	-ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-320300	24 ชั่วโมง
		โรงพยาบาลสมเด็จฯ ศรีราชา	-ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-312892	24 ชั่วโมง
		โรงพยาบาลอ่าวอุดม	-ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-351010	24 ชั่วโมง
		โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา	-ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-770207	24 ชั่วโมง
		โรงพยาบาลแหลมฉบังอินเตอร์ เนชั่นแนล ศรีราชา	-ศูนย์รับแจ้งเหตุ	038-491888	24 ชั่วโมง

การฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับเทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ ประจำปี 2565
และการซ้อมแผนฉุกเฉินร่วมกับโรงงาน ประจำปี 2566

แผนการฝึกอบรมประจำปี 2566

หลักสูตร	งบประมาณ	ตำแหน่ง/ระดับที่ต้องเข้าอบรม	แบบการฝึกอบรม		วิทยากร/สถาบัน	Q ₁		Q ₂		Q ₃		Q ₄				
			ภายใน	ภายนอก		มค.	กพ.	มีค.	เม.ย.	พค.	มิ.ย.	กค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.
เลขานุการ																
ผู้ช่วยผู้บริหาร/เลขานุการรุ่นใหม่	฿ 8,000	เจ้าหน้าที่/หัวหน้าแผนก		✓	วิทยากรภายนอก				■							
ตรวจสอบภายใน																
การตรวจสอบภายใน	฿ 10,000	ผู้ช่วยผู้จัดการ		✓	วิทยากรภายนอก				■				■			
ไอซีที																
Linux7 Administrator 1 (Enterprise)	฿ 46,000	ตามความเหมาะสม		✓	วิทยากรภายนอก				■							
Oracle database 19C	฿ 25,000	ตามความเหมาะสม		✓	วิทยากรภายนอก								■			
จัดซื้อ/จัดจ้าง																
การบริหารความเสี่ยงในงานจัดซื้อ	฿ 3,000	ผู้จัดการ		✓	วิทยากรภายนอก				■							
PDPA สำหรับงานจัดซื้อ	฿ 3,000	เจ้าหน้าที่/หัวหน้าแผนก		✓	วิทยากรภายนอก						■					
การเจรจาต่อรองสำหรับงานจัดซื้อ	฿ 3,000	เจ้าหน้าที่/หัวหน้าแผนก		✓	วิทยากรภายนอก								■			
ทรัพยากรบุคคลและธุรการ/กฎหมาย																
การวางแผนและฝึกอบรมประจำปี	฿ 3,000	เจ้าหน้าที่		✓	วิทยากรภายนอก								■			■
การจัดการงานธุรการอย่างมืออาชีพ	฿ 3,000	เจ้าหน้าที่		✓	วิทยากรภายนอก					■						
Update กฎหมายคุ้มครองแรงงาน	฿ 5,000	ตามความเหมาะสม		✓	วิทยากรภายนอก				■							
อบรมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	฿ 20,000	พนักงานทุกคน		✓	วิทยากรภายนอก								■			■
ขาย																
จัดส่งสินค้าบริการเพื่อยกระดับบริการในองค์กร	฿ 3,000	ตามความเหมาะสม		✓	วิทยากรภายนอก								■			
ลูกค้าสัมพันธ์																
การสร้างความสัมพันธ์กับลูกค้า	฿ 10,000	เจ้าหน้าที่/หัวหน้าแผนก		✓									■			
PM และตรวจสอบ																
ความปลอดภัยในการใช้รถกระเช้า	฿ 15,000	เจ้าหน้าที่		✓	วิทยากรภายนอก					■						
จบ.หัวหน้างาน	฿ 12,000	เจ้าหน้าที่		✓	วิทยากรภายนอก										■	

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

หลักการและเหตุผล

ด้วยทาง บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเทรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) ได้ตระหนักถึงความจำเป็นในด้านความปลอดภัยของพนักงานในบริษัทฯ จึงมีการกำหนดให้มีมาตรการอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟให้แก่พนักงาน เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับภัยที่จะเกิดขึ้นจากอัคคีภัย รู้วิธีป้องกันและระงับเหตุได้อย่างถูกต้อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะด้านการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเบื้องต้น
3. เพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็นผู้นำทางหนีไฟและฝึกซ้อมการอพยพตามแผนฯ

วิทยากร

คุณบุญธรรม (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์)

วิธีการอบรม

บรรยายทฤษฎีการดับเพลิงและปฏิบัติการภาคสนามการดับไฟไหม้

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

30 คน

วัน เวลา และสถานที่

- | | |
|------------------|---|
| 08.30 – 09.00 น. | ลงทะเบียน ณ ห้องประชุม โรงแรมโมริโนะ ปิ่นทอง 1 |
| 09.00 – 10.30 น. | อบรมเรื่องทฤษฎีการดับเพลิงและองค์ประกอบของไฟ |
| 10.30 – 10.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 10.45 – 12.00 น. | อบรมเรื่องประเภทของเครื่องดับเพลิงเบื้องต้นและก๊าซ LPG |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 – 15.45 น. | ปฏิบัติการภาคสนามการดับไฟไหม้น้ำมัน/ก๊าซด้วยถังดับเพลิง (เคมีแห้ง) และการดับไฟด้วยน้ำ
ณ ลานข้างเทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ |
| 16.00 – 17.00 น. | ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ |

ข้อมูลแผนอพยพหนีไฟ

สถานที่	สำนักงานปิ่นทองฯ 789 หมู่ 1 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230
เหตุการณ์	ไฟไหม้โรงอาหาร
ลักษณะเหตุฉุกเฉิน	เวลา 16.00 น. แม่บ้านพบกลุ่มควันและมีประกายไฟออกมาบริเวณโรงอาหารและมีผู้บาดเจ็บเป็นลม 1 คน โดยมีเทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์เข้าระงับเหตุได้
สาเหตุ	ไฟช็อตบริเวณสายไฟฟ้าตู้น้ำ
ผู้พบเห็นเหตุการณ์	แม่บ้านสำนักงาน (คุณดาลิน สมภาวะ)
สภาพอากาศ	ท้องฟ้ามีดครึ้ม
สิ่งที่เกิดขึ้น	เวลา 16.00 น. แม่บ้านพบประกายไฟบริเวณโรงอาหาร มีพนักงานหมดสติ 1 คน
ผู้ร่วมทำการฝึกซ้อม	1. ผู้บริหารและพนักงานทุกท่าน 2. ทีมดับเพลิง



(นางสาวตระการตา ฉลองกลาง)

ผู้จัดทำ



(นายพิชญ์ ทองไตรภพ)

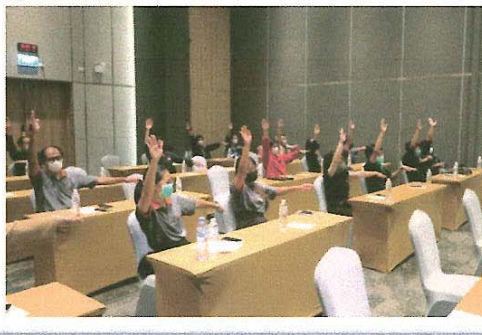
ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคลฯ



(คุณพีร์ ปัทมวรกุลชัย)

รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

บรรยายทฤษฎีการดับเพลิง



ปฏิบัติการภาคสนามการดับไฟไหม้



อพยพหนีไฟ









การฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565



บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) จัดกิจกรรม
“ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ” ประจำปี 2565 ให้แก่ผู้บริหาร
และพนักงาน โดยกิจกรรมดังกล่าวได้จัดขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อ
ป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของพนักงาน รวมถึงเพื่อพัฒนาการ
บริหารจัดการด้านความปลอดภัยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน
ที่ผ่านมา



Pinthong@pinthongindustrial.com



www.pinthongindustrial.com



@pinthong



บริษัท ปิ่นทอง อินดัสตรีเอสเตท จำกัด (มหาชน)

789 ม.1 ถ.สายหนองค้อ-แหลมฉบัง ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230



การฝึกซ้อมแผนตอบโต้ที่เป็นภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน
นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง ประจำปี 2566

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ที่เป็นภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง ประจำปี 2566
การป้องกันและบรรเทาจากอัคคีภัย (เหตุไฟฟ้ารั่ววงจรบริเวณ Production Area Modding line Cd)
บริษัท สยามโคเคน จำกัด นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 3

หลักการและเหตุผล

ด้วยทางนิคมฯ และนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง ได้ตระหนักถึงความจำเป็นในด้านความปลอดภัยของผู้ประกอบการภายในนิคมฯ ปิ่นทอง จึงมีการกำหนดให้มีมาตรการอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ให้แก่พนักงานเพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับภัยที่จะเกิดขึ้นจากอัคคีภัย รู้วิธีป้องกันและระงับได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดอัคคีภัยขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะด้านการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเบื้องต้น
3. เพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็นผู้นำทางหนีไฟ และฝึกซ้อมการอพยพตามแผนฯ

วิทยากร

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์การบริหารส่วนตำบลเขาคันทรง

วิธีการอบรม

ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

ผู้เข้าร่วมอบรม

เจ้าหน้าที่สำนักงานนิคมฯ ร่วมกับ พนักงาน บริษัท จูนจี แมททีเรียล เทคโนโลยี จำกัด

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

100 คน

วัน เวลา และสถานที่

วันศุกร์ที่ 30 มิถุนายน 2566

08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน ณ บริษัท สยามโคเคน จำกัด

09.00 - 10.00 น. อบรมเรื่องประเภทของเครื่องดับเพลิงเบื้องต้นและก๊าซ LPG
ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ

10.00 - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30 - 12.00 น. อบรมเรื่องทฤษฎีการดับเพลิงและองค์ประกอบของไฟ

12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 - 15.00 น. อบรมเรื่องประเภทของเครื่องดับเพลิงเบื้องต้นและก๊าซ LPG

15.00 - 17.00 น. ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ

ซ่อมแผนตอบโต้ที่เป็นภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน
การป้องกันและบรรเทาจากอัคคีภัย (เหตุเพลิงไหม้ห้องปัมน้ำบริเวณบ่อบำบัดน้ำเสีย)

<u>สถานที่</u>	บริเวณ Production Area Moding line AB นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 3
<u>เหตุการณ์</u>	เหตุไฟฟ้าลัดวงจร บริเวณ Moding line cd
<u>ลักษณะเกิดเหตุฉุกเฉิน</u>	ขณะนั้นพนักงานซึ่งทำงานอยู่ที่เครื่อง Molding line CD พบเห็นเหตุการณ์ เห็นเพลิงลุกไหม้ บริเวณเครื่องจักรจึงนำดับเพลิงเข้าไปดับแต่ไม่สามารถดับได้ จึงแจ้งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงาน ภายนอก
<u>สาเหตุ</u>	ไฟฟ้าลัดวงจร
<u>ผู้พบเห็นเหตุการณ์</u>	เจ้าหน้าที่ควบคุมเครื่องจักร Moding line AB

เวลา	ลำดับเหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ
15.00 น.	แผนระดับ 1 (ระงับเมื่อเกิดเหตุ) 1. เกิดเหตุไฟลัดวงจร ทำให้สะเก็ดไฟโดนกล่องกระดาษลังแพคเกจงาน ทำให้เกิดไฟลุกติดไฟอย่างรวดเร็ว	
15.01 น.	2. ขณะนั้นพนักงาน คุณสุภาวดี ซึ่งทำงานอยู่ที่ เครื่อง Packing AB พบเห็นเหตุการณ์ เห็นเพลิงลุกไหม้ จึงตะโกนแจ้งเหตุ "ไฟไหม้ ไฟไหม้ที่เครื่อง Packing AB" เพื่อร่วมงาน 2 คน (ทีมดับเพลิงเบื้องต้น คุณสุนิสา ,คุณพิชญธิดา)ได้นำถังดับเพลิงจำนวน 2 ถัง บริเวณใกล้เคียงวิ่งไปดับเพลิงที่เกิดเหตุ แต่ไม่สามารถดับได้ (ไฟได้ลุกลามอย่างรวดเร็ว) 2.1 คุณสุภาวดี แจ้งไป หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่ายดับเพลิง (คุณลัดดาวรรณ) คุณสุภาวดี : "ขอแจ้งเหตุฉุกเฉินค่ะ ขณะนี้เกิดเพลิงไหม้ที่ เครื่อง Molding line ไฟลุกไหม้อย่างรวดเร็วไม่สามารถระงับเหตุได้ครับ" คุณลัดดาวรรณ : "รับทราบค่ะ"	
15.02 น.	แผนระดับ 2 (ระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น) 3. หัวหน้าฝ่ายดับเพลิง/หัวหน้างาน (คุณลัดดาวรรณ) สั่งการให้ ทีมดับเพลิง (คุณพรพรรณ, คุณศิริวรรณ,คุณพรสุตา)เข้าไประงับเหตุเพลิงไหม้ และสั่งการพนักงาน ที่อยู่บริเวณใกล้เคียงขนย้ายวัสดุที่ติดไฟ้ายออกจากจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้ คุณลัดดาวรรณ: " ขณะนี้เกิดเพลิงไหม้ที่ เครื่อง Packing AB ขอให้ทีมดับเพลิงเพลิงเข้าช่วยระงับเหตุโดยด่วนค่ะ " ทีมดับเพลิง : "รับทราบค่ะ" 4.หัวหน้าทีมดับเพลิง และทีมดับเพลิงเพลิงเข้าระงับเหตุในพื้นที่เครื่อง แต่ ไม่สามารถเข้าระงับเหตุได้ จึงแจ้ง ผอ.ดับเพลิง ให้รับทราบ	
15.04 น.	4.1 หัวหน้าฝ่ายดับเพลิง/หัวหน้างาน (คุณลัดดาวรรณ) โทรแจ้ง ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya,คุณนัทธมน(ล่าม)) คุณลัดดาวรรณ : "K.Kuniya ขณะนี้เกิดเพลิงไหม้ที่เครื่อง Packing AB ทีมดับเพลิงไม่สามารถระงับเหตุได้ ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกด้วยค่ะ " K.Kuniya : "รับทราบครับ" และตัดสินใจใช้แผนอพยพหนีไฟ	
15.05 น.	แผนระดับ 3 (ระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง) _____	

	<p>5.(ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya)สั่งการ ผู้ช่วยผอ.ดับเพลิง(คุณนัทธมน(ล่าม) ให้แจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปิ่นทอง และแจ้งรปภ.)</p> <p>5.1 คุณนัทธมน(ล่าม)โทรแจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปิ่นทอง (โทร. 084-6977860)</p> <p>คุณนัทธมน(ล่าม) : "ดิฉันนัทธมน จาก บริษัท สยามโคเค็น จำกัด ขณะนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ บริษัท สยามโคเค็น จำกัด ตั้งอยู่ นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 3</p> <p>เลขที่ 219/32 ม. 6 ต. บ่อวิน อ.ศรีราชา จังหวัดชลบุรี โรงงานใกล้เคียง คิตายามา ขณะนี้ไม่สามารถระงับเหตุได้ค่ะ"</p> <p>5.2 คุณนัทธมน(ล่าม) โทรแจ้ง รปภ.</p> <p>(คุณนัทธมน(ล่าม) : "รปภ.คะ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ Production ช่วยเตรียมอำนวยความสะดวกด้วยค่ะ</p> <p>รปภ. : " รับทราบค่ะ / ครับ"</p>	
15.06 น.	<p>6. ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya) ติดต่อ ทีมตัดกระแสไฟฟ้า (K.Daito) เตรียมพร้อมตัดกระแสไฟฟ้า</p> <p>K.Kuniya : "ขอให้ทีมตัดกระแสไฟฟ้าเตรียมพร้อมเข้าประจำจุดเพื่อตัดกระแสไฟฟ้าหลังเสียงสัญญาณกริ่งด้วยครับ "</p> <p>K.Daito : "รับทราบครับ"</p> <p>6.1 ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya) สั่งการ ผู้ช่วยผอ.ดับเพลิง(คุณนัทธมน(ล่าม) ให้แจ้งฝ่ายประชาสัมพันธ์(คุณวัชรีย์)ให้ประกาศใช้แผนอพยพหนีไฟ</p> <p>(คุณนัทธมน(ล่าม) : "คุณวัชรีย์ขณะนี้เกิดเพลิงไหม้เครื่อง Packing AB ไม่สามารถระงับเหตุได้ ขอให้ประกาศใช้แผนอพยพด่วนค่ะ"</p> <p>คุณวัชรีย์ : "รับทราบค่ะ"</p> <p>คุณวัชรีย์ : "ประกาศ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิงไหม้รุนแรง ที่ เครื่อง Packing AB ขอให้พนักงานทุกคน</p> <p>อพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพลบริเวณป้อมยาม เมื่อได้ยินเสียงกริ่งสัญญาณค่ะ" (ซ้ำและชัดเจน ประกาศ 2 รอบ)</p> <p>คุณนัทธมน กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้รวม หลังจากประกาศ (กดปุ่ม Test 3 ครั้ง)</p>	
15.07 น.	<p>7. K.Daito ตัดกระแสไฟฟ้า (ไม่ต้องตัดจริง) และรายงานกลับมายัง ผอ.ดับเพลิง K.Kuniya</p> <p>K.Daito : "K.Kuniya ขณะนี้ได้ทำการตัดกระแสไฟฟ้า เรียบร้อยแล้วครับ"</p> <p>K.Kuniya : "รับทราบครับ"</p>	
15.08 น.	<p>8.ผอ.การนิคมและทีมดับเพลิงตอบโต้สภาวะฉุกเฉินมาถึงกองอำนวยการ ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya) รายงาน เหตุการณ์เพลิงไหม้ให้ ผอ.การนิคมทราบ</p>	

	<p>K.Kuniya : "เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่เครื่องจักร ได้ทำการตัดกระแสไฟฟ้าแล้วแล้ว ครับ"</p> <p>ผอ.การนิคม : รับทราบ และสั่งการ ทีมดับเพลิงตอบโต้สภาวะฉุกเฉินเข้าไปดับเพลิงข้างใน</p> <p>8.1 K.Kuniya สั่งการให้คุณลัดดาวรรณ นำเจ้าหน้าที่ดับเพลิงตอบโต้สภาวะฉุกเฉินเข้าพื้นที่ที่เกิดเหตุ</p> <p>K.Kuniya : คุณลัดดาวรรณ ช่วยนำเจ้าหน้าที่ เข้าไปประจักษ์เหตุเพลิงไหม้ด้วยครับ</p> <p>คุณลัดดาวรรณ : "รับทราบค่ะ"</p> <p>คุณลัดดาวรรณนำเจ้าหน้าที่ดับเพลิงเข้าพื้นที่ที่เกิดเหตุ และนำทีมดับเพลิงบริษัทฯร่วมฉีดน้ำกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิง</p>	
15.08 น.	<p>ณ ที่จุดรวมพล</p> <p>9.พนักงานทุกคน รวมกันที่จุดรวมพล ทีมอพยพ (K.Pui , K.Poo, K.Nut, K.Aui) ตรวจเช็ครายชื่อ ด้วยการ ขานชื่อทีละคนและนั่งลง</p> <p>หัวหน้าทุกหน่วยพร้อมอุปกรณ์ (ทีมดับเพลิงขั้นต้น,ทีมปฐมพยาบาล,ทีมค้นหาผู้สูญหาย,ทีมอพยพ) มารายงานตัว ณ กองอำนวยการ</p>	
15.09 น.	<p>ผลการตรวจนับรายชื่อ</p> <p>10. หัวหน้าฝ่ายอพยพ (คุณธัชชา) รายงาน ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya)</p> <p>คุณธัชชา : " K.Kuniya คะ ขณะนี้ได้ตรวจเช็คชื่อพนักงานเรียบร้อยแล้ว มีผู้สูญหาย 1 คน ค่ะ"</p> <p>ชื่อ นางสาว เบญจรักษ์ ชื่อเล่น แด้ว พบครั้งสุดท้ายอยู่บริเวณท้ายที่ เครื่อง Packing AB</p> <p>K.Kuniya : "รับทราบ รับค้นหาโดยด่วนครับ"</p> <p>10.1 หัวหน้าฝ่ายอพยพ สั่งการ ทีมค้นหาเข้าพื้นที่ ค้นหาผู้สูญหาย</p> <p>คุณธัชชา : "ทีมค้นหาขณะนี้ผู้สูญหาย 1 คน ชื่อ นางสาว เบญจรักษ์ ชื่อเล่น แด้ว พบครั้งสุดท้ายอยู่บริเวณท้ายที่ เครื่อง Packing AB รับทำการค้นหาด่วนค่ะ"</p> <p>ทีมค้นหา : รับทราบค่ะ/ครับ (คุณจิระศักดิ์,คุณชนัญญัก,คุณพรพิมล,คุณประวีณา) (แล้วเข้าพื้นที่เพื่อค้นหาทันที)</p>	
15.10 น.	<p>10.2 ทีมค้นหาและช่วยเหลือพบผู้สูญหาย</p> <p>ทีมค้นหา "ตะโกนเรียกชื่อ หากคนสูญหาย"</p>	

	<p>-คุณเบญจรักษ์ (ผู้สูญหาย เป็นลมหมดสติ มีบาดแผลข้อศอกขวา ที่ บริเวณใกล้เครื่อง Packing AB)</p> <p>หามขึ้นเปลพยาบาล พาออกมาที่จุดปฐมพยาบาลแจ้งอาการเบื้องต้น เป็นลมหมดสติ พบ บาดแผลข้อศอกขวา ทีมปฐมพยาบาลทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p>	
15.13 น.	<p>11. ทีมค้นหา รายงานตัวต่อหัวหน้าฝ่ายอพยพ (คุณธัษษา)</p> <p>ทีมค้นหา (คุณจิรศักดิ์) : " ขณะนี้ได้นำผู้สูญหายออกมาได้แล้วค่ะ และตอนนี้กำลังปฐมพยาบาลอยู่ค่ะ"</p> <p>คุณธัษษา : " รับทราบค่ะ "</p>	
15.15 น.	<p>ทีมปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p> <p>12. หัวหน้าฝ่ายปฐมพยาบาล (คุณอติตยา)รายงาน ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya)</p> <p>คุณอติตยา : "K.Kuniya ผู้สูญหายมีอาการเป็นลมหมดสติ มีบาดแผลข้อศอกขวา ได้ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้วค่ะ และจะต้องนำตัวส่งโรงพยาบาลค่ะ"</p> <p>K.Kuniya : " รับทราบครับ "</p> <p>13.หัวหน้าฝ่ายสนับสนุน (คุณจรัญญา) สั่งการให้ทีมยานพาหนะ (คุณอาม) นำตัวผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาล</p> <p>คุณจรัญญา : "คุณอาม ขอรถเพื่อส่งตัวผู้บาดเจ็บจำนวน 1 คน ไปยังโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดค่ะ"</p> <p>คุณอาม : "รับทราบครับ"</p>	
15.16 น.	<p>จุดเกิดเหตุเพลิงไหม้ สามารถดับเพลิงได้แล้ว ให้หัวหน้าฝ่ายดับเพลิงและเจ้าหน้าที่ดับเพลิง กลับออกมารายงานผอ.ดับเพลิง ที่จุดกองอำนาจการ</p> <p>14. คุณลัดดาวรรณ รายงาน ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya) ว่าตอนนี้เพลิงสงบแล้ว และรายงานความเสียหายที่เกิดขึ้น</p> <p>คุณลัดดาวรรณ: "K.Kuniya ค่ะ ขณะนี้ระงับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้วค่ะ และได้ประเมินสถานการณ์ความเสียหาย พบว่า มีเครื่องจักร Packing AB เสียหาย 1 เครื่องค่ะ"</p> <p>K.Kuniya : " รับทราบครับ "</p>	
15.17 น.	15. ผอ.การนิคม ประกาศ เหตุเพลิงไหม้สงบลง	
15.18 น.	<p>16. ผอ.ดับเพลิง (K.Kuniya) ประกาศ "จากเหตุเพลิงไหม้ หน่วยดับเพลิงเทศบาลและทีมดับเพลิงสามารถควบคุมเพลิงไว้ได้ ขอทีมตรวจสอบพื้นที่ เข้าตรวจสอบ</p> <p>ความเสียหายและสรุปในห้องประชุม ขณะนี้เข้าสู่สภาวะปกติแล้ว จึงขอประกาศยกเลิกสภาวะฉุกเฉิน ขอให้พนักงานทุกคนเข้าปฏิบัติงานปกติครับ" (ลாம்แปลอีกที)</p>	
15.20น.	17. ประชุมสรุปผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน	



บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

789 ม.1 ถ.สายหนองค้อ-แหลมฉบัง ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

	1.สรุปผลการฝึกซ้อมแผน 2.ประเมินระยะเวลากำหนดการ 3.สรุปข้อเสนอแนะแนวทางในการฝึกซ้อมครั้งต่อไป	

รูปภาพกิจกรรม

ทีมประสานงานนิคมฯรับแจ้งเหตุ และแจ้งประสานงานไปยัง ED.ไปยังดับเพลิงการนิคมฯ



ทีมอพยพ ประกาศพนักงานเตรียมตัวอพยพไปยังจุดรวมพล



ทีมเช็ครายชื่อและจำนวนพนักงาน



ED.ดับเพลิงการนิคมฯ สั่งการให้ผู้เกี่ยวข้องเปิดศูนย์ปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน เพื่อตามเผ่าระวัง



ED.ดับเพลิงบริษัทฯ รายงานต่อ ED.ดับเพลิงการนิคมฯ (ยกระดับ)



รถดับเพลิง เข้าไปที่จุดเกิดเหตุ ทำการฉีดน้ำ



ทีมค้นหา เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ออกมายังจุดปฐมพยาบาล



ทีมฟื้นฟูเข้ารายงานความเสียหายต่อ ED.ดับเพลิงบริษัท และ ED.ดับเพลิงการนิคมฯ



ED.ดับเพลิงการนิคมฯ ประกาศยกเลิก สถานการณ์ฉุกเฉิน




สรุปผลการฝึกซ้อมแผน



ภาคผนวกที่ 24

ตัวอย่างมาตรการด้านความปลอดภัย
และแผนฉุกเฉินของโรงงานต่างๆ ภายในโครงการ

บริษัท จี เอ็ม ไรร์ แมททีเรียล(ประเทศไทย) จำกัด

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	2/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	 นงกรณ์ นววงศ์
		อนุมัติ :	

3.7 ทีมผจญเพลิง หมายถึง ทีมดับเพลิงภายในประจำบริษัทฯ

3.8 ทีมค้นหา หมายถึง ทีมค้นหาประจำพื้นที่ของบริษัทฯ

3.9 ทีมปฐมพยาบาล หมายถึง ทีมพยาบาลประจำพื้นที่ของบริษัทฯ

3.10 ทีมสำรวจความเสียหาย หมายถึง ทีมสำรวจความเสียหายทรัพย์สินประจำพื้นที่ของบริษัทฯ

หลังจากเหตุการณ์ฉุกเฉินสงบลง

3.11 ผู้นำอพยพ หมายถึง ตัวแทนนำอพยพของแต่ละแผนก/พื้นที่

3.12 จป.วิชาชีพ หมายถึง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

3.13 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย หมายถึง เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำพื้นที่ของบริษัทฯ

3.14 ผู้ให้ข่าว หมายถึง ผู้มีหน้าที่ให้ข่าวกับสื่อมวลชนและประชาชนทั่วไป


3.15 เหตุฉุกเฉิน หมายถึง ภาวะที่เป็นอันตราย หรือภาวะที่มีอันตรายแฝงสูงซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อบุคคล, ทรัพย์สิน, สิ่งแวดล้อม หรือเมื่อเกิดเหตุขึ้นแล้วไม่สามารถควบคุมได้ทันที ซึ่งอาจทำให้เกิดการเสียชีวิต การบาดเจ็บหรือเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือสิ่งแวดล้อม โดยเหตุฉุกเฉินในแผนนี้แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 1 หมายถึง เกิดเหตุเล็กน้อยในพื้นที่ใดที่หนึ่ง

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 1 หมายถึง เหตุฉุกเฉินขนาดเล็กที่เกิดขึ้นในระดับหน่วยงานและสามารถระงับเหตุได้ด้วยหน่วยงานเองไม่ส่งผลกระทบต่อชีวิตทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อม หรือกระบวนการทำงานแต่มีแนวโน้มทำให้เกิดปัญหาด้านความปลอดภัย ไม่จำเป็นต้องถึงศูนย์บัญชาการระงับเหตุ ไม่จำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก เช่น ไฟไหม้เล็กน้อยในหน่วยงาน วัตถุอันตรายหกรั่วไหลเล็กน้อยที่สามารถระงับเหตุได้ด้วยหน่วยงานเอง

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 2 หมายถึง เหตุการณ์ลุกลามไปหน่วยงานข้างเคียง

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 2 หมายถึง เหตุฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตสุขภาพหรือทรัพย์สิน ที่อยู่ในพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่งสามารถระงับเหตุได้ด้วยทรัพยากรที่มีอยู่ในบริษัทฯ แต่อาจต้องขอความช่วยเหลือจากภายนอกอาจมีการอพยพพนักงานในที่เกิดเหตุออกไปชั่วคราวแต่ไม่จำเป็นต้องจัดตั้งศูนย์บัญชาการระงับเหตุแต่ต้องแจ้งทีมระงับเหตุฉุกเฉินของบริษัทฯ เพื่อให้ทุกฝ่ายเตรียมพร้อม เพื่อป้องกันเหตุลุกลาม ตัวอย่าง เช่น เกิดเพลิงไหม้ห้องเก็บแบตเตอรี่ ต้องอพยพคนออกจากพื้นที่ เป็นต้น

CHING CHENG จิ่ง เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	3/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 3 หมายถึงเหตุการณ์ฉุกเฉินทั่วทั้งองค์กร

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 3 หมายถึง เหตุฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตสุขภาพและทรัพย์สิน เป็นพื้นที่กว้าง ตั้งแต่ 1 หน่วยงานขึ้นไปโดยไม่สามารถคาดการณ์ได้ว่าเหตุการณ์จะสงบเมื่อใด จะต้องมีการอพยพคนทั้งหมดออกจากอาคารต้องขอความช่วยเหลือจากภายนอกและจำเป็นต้องจัดตั้งศูนย์บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉิน เช่น ไฟไหม้ใหญ่ ทั้งอาคารส่งผลให้เกิดอันตรายต่อชีวิต และทรัพย์สิน รวมถึงความปลอดภัยของพนักงาน

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

4.1 การตรวจตรา

4.1.1 จัดให้ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับหัวหน้างาน, ระดับบริหาร ตรวจสอบบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุฉุกเฉินในแผนที่รับผิดชอบทั้งภายใน และภายนอกอาคาร หากพบสิ่งผิดปกติที่อาจก่อให้เกิดอันตรายได้ต้องดำเนินการให้มีการแก้ไข และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ทราบทันที


4.1.2 คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ดำเนินการปฏิบัติตามการด้านความปลอดภัยในการทำงาน ร่วมกับ จป. วิชาชีพ

4.1.3 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ตรวจสอบพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุฉุกเฉิน ตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน ได้แก่ สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้, ไฟฉุกเฉิน, ประตูลฉุกเฉิน เป็นต้น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง กรณีถึงดับเพลิงตรวจสอบอย่างน้อย 3 เดือน / ครั้ง โดยบันทึกลงในแบบฟอร์มบันทึกตรวจสอบดับเพลิง, ไฟฉุกเฉิน, สัญญาณเสียงฉุกเฉิน, เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน (FM-HSE-002) และรายงานผลการตรวจสอบ ดูแลความปลอดภัยเกี่ยวกับการเกิดเหตุฉุกเฉินส่งให้ประธาน คปอ. เป็นประจำทุกเดือน

4.2 การฝึกอบรม

4.2.1 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับวิชาชีพ จัดให้มีการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ เรื่องกฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน วิธีการใช้เครื่องดับเพลิงประเภทมือถือ ความปลอดภัยในการทำงาน และการป้องกันเหตุฉุกเฉินอื่นๆ รวมถึงขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

4.2.2 พนักงานอย่างน้อยร้อยละสิบ ของแต่ละแผนก จะต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้นจากหน่วยงานภายนอกที่ได้รับการรับรอง รับผิดชอบ โดย แผนกฝึกอบรมของบริษัทฯ

CHING CHENG จิง เช็ง ไวร์ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A	จำนวนแผ่น : 4/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

4.2.3 จัดให้มีการอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อให้พนักงานมีความรู้ และทราบหลักการปฐมพยาบาลที่ ถูกวิธีและปลอดภัยต่อผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ รับผิดชอบ โดย แผนกฝึกอบรมของบริษัทฯ

4.2.4 ต้องจัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉิน โดยจัดให้พนักงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับเข้าร่วมซ้อม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ทั้งนี้หากผู้เข้าร่วมซ้อมแผนฉุกเฉินหรือผู้ที่เกี่ยวข้องมีข้อเสนอแนะให้บันทึกลงในแบบฟอร์ม บันทึก ข้อเสนอแนะการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน (FM-HSE-019)

4.3 การรณรงค์ป้องกัน

4.3.1 จัดบอร์ดความปลอดภัยเกี่ยวกับข่าวสารเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉิน เช่น การเกิดอัคคีภัยข่าวสารเหตุการณ์ อุทธรณ์เพื่อให้พนักงานรับทราบข้อมูลข่าวสาร เพื่อให้ทุกคนตระหนักถึงผลเสียที่เกิดขึ้น

4.3.2 จัดสื่อรณรงค์ทุกเดือน เช่น Safety Talk ประเภทต่าง ๆ ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเกิดอัคคีภัย โดยจป.วิชาชีพ

4.4 การควบคุมเหตุฉุกเฉิน

4.4.1 การช่วยชีวิตเป็นหน้าที่ของทีมฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บออกจากจุดเกิดเหตุมายังจุดปลอดภัย โดยการร้องขอและยืนยันจากการตรวจนับพนักงาน

4.4.2 การตรวจนับพนักงาน (Head Count) ให้ถือเป็นความรับผิดชอบของหัวหน้างานหรือผู้นำทางหนีไฟใน การตรวจนับยอดพนักงาน

4.4.3 เมื่อพบว่ามีผู้สูญหายให้ตรวจสอบและยืนยันว่าผู้สูญหายนั้นอยู่ในพื้นที่อันตรายจริงจากเพื่อนร่วมงาน หรือผู้พบเห็นครั้งสุดท้าย

4.5 การควบคุมเพลิง


4.5.1 เป็นหน้าที่ของทีมฉุกเฉิน โดยพิจารณาระงับ หรือควบคุมเพลิงให้อยู่ในพื้นที่จำกัด หรือใช้เวลาระงับให้ เร็วที่สุด เพื่อมิให้เกิดการขยายตัวและลุกลาม โดยพิจารณาการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

4.5.2 ทำการหยุดการทำงาน หรือตัดแยกระบบในอุปกรณ์ที่เกิดไฟไหม้หรืออยู่ใกล้เคียง

4.5.3 เลือกวิธีการ, ดับเพลิงหรืออุปกรณ์ที่เหมาะสมในการควบคุม/ป้องกันหรือดับไฟ

4.5.4 ทำการใช้น้ำหล่อเย็นอุปกรณ์ใกล้เคียงที่ได้รับผลกระทบจากความร้อนอย่างเหมาะสม

4.5.5 จัดกำลังคน, อุปกรณ์และเครื่องดับเพลิงให้เพียงพอต่อการเข้าเผชิญเพลิง

CHING CHENG จิ่ง เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	5/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

4.6 การปฐมพยาบาล

4.6.1 เป็นหน้าที่ของทีมปฐมพยาบาลในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ พื้นที่ปลอดภัย หลังจากที่ทีมฉุกเฉินได้ช่วยเหลือออกจากพื้นที่อันตรายก่อนนำส่งแพทย์ หรือ โรงพยาบาลเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอันตรายจนถึงพิการหรือเสียชีวิตโดยไม่สมควร โดยพิจารณาการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

4.6.2 ให้การปฐมพยาบาลตามความจำเป็น
4.6.3 เตรียมการเคลื่อนย้ายส่งโรงพยาบาล
4.6.4 นำส่งโรงพยาบาล

Remark: ต้องให้การปฐมพยาบาลก่อนการเคลื่อนย้ายเสมอ

4.7 การประกาศภาวะฉุกเฉินและการยกเลิก

การประกาศภาวะฉุกเฉิน ผู้มีหน้าที่ “ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน” เป็นผู้พิจารณาประเมินสถานการณ์ โดยหลักการพิจารณา ดังนี้



4.7.1 เหตุการณ์มีแนวโน้มลุกลาม ขยายตัวออกไป
4.7.2 อุปกรณ์เครื่องมือ และขีดความสามารถของคนที่มียูไม่สามารควบคุมได้จึงประกาศ “ภาวะฉุกเฉิน” โดยแจ้งผู้เกี่ยวข้องและแจ้งขอความช่วยเหลือจากภายนอกทันที
4.7.3 การยกเลิกภาวะฉุกเฉินเมื่อเหตุการณ์สงบผู้มีหน้าที่สั่งการยกเลิกภาวะฉุกเฉิน คือ “ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน” เมื่อพิจารณาว่าเหตุการณ์สงบ ไม่มีความเสี่ยงที่จะเกิดเหตุขึ้นอีก

4.8 จุติรวมพล

เป็นจุดปลอดภัยสำหรับพนักงานผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องในทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินมารวมตัวกันเพื่อตรวจนับจำนวนและเตรียมการอพยพต่อไปคณะกรรมการความปลอดภัยของแต่ละหน่วยงานจัดให้มีพื้นที่ปลอดภัยสำหรับเป็นจุดรวมพลตามความเหมาะสมของแต่ละหน่วยงาน

4.9 การประชาสัมพันธ์ และการให้ข่าวสาร

เป็นหน้าที่ของทีมสื่อสารและประสานงานในการจัดให้มีการให้ข้อมูลข่าวสารแก่สื่อมวลชน ตลอดจนชุมชนใกล้เคียงเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน โดยต้องให้การต้อนรับและอำนวยความสะดวกให้กับสื่อมวลชนทุกแขนงซึ่งมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	6/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

4.9.1 ผู้มีอำนาจในการแถลงข่าวได้แก่ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร (CHIEF EXECUTIVE OFFICER (CEO) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

Remark: พนักงานของบริษัทฯ ต้องไม่ให้ข้อมูลข่าวสารใด ๆ ต่อสื่อมวลชนจนกว่าจะได้รับการแถลงข่าวอย่างเป็นทางการจากฝ่ายบริหารแล้วเท่านั้น

4.9.2 การให้ข้อมูลข่าวสารจะต้องให้แต่ “ความจริง” ดังต่อไปนี้

- สาเหตุของการเกิดเหตุ
- การแก้ไขสถานการณ์ที่กำลังดำเนินการอยู่
- ประสิทธิภาพในการแก้ไขเหตุการณ์
- เวลาที่ใช้ในการควบคุมเหตุการณ์
- ความร่วมมือที่ต้องการจากสื่อมวลชน
- ในกรณีที่ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตไม่ควรให้รายละเอียดหรือจำนวนที่เป็นจำนวนมาก เพราะจะสร้างความตื่นตระหนก และความอยากรู้อยากเห็นของผู้สื่อข่าวมากขึ้นควรเป็นลักษณะของการประมาณการ


เวลาในการเปิดเผยแถลงข่าวครั้งแรกจะสำคัญมาก ควรประวิงเวลาไว้ประมาณ 30 นาที หลังจากที่ได้รับข้อมูลส่วนใหญ่มายัง ส่วนการแถลงข่าวครั้งที่ 2 ควรจะเป็นหลังจากที่ได้ข้อมูลเข้ามาเพียงพอแล้ว

4.9.3 แนวทางที่ควรปฏิบัติกับสื่อมวลชน เมื่อเกิดเหตุรุนแรงขึ้น สื่อมวลชนทุกแขนงจะเข้ามาทำข่าว ณ ที่เกิดเหตุ ควรดำเนินการ ดังนี้

- ให้ทีมสื่อสารและประสานงานเป็นผู้ชี้แจงแนะนำต่อสื่อมวลชน และควบคุมให้อยู่ในพื้นที่ที่กำหนด
- ให้พนักงานรักษาความปลอดภัย หรือเจ้าหน้าที่ตำรวจชี้แจงแนะนำไม่ให้เข้าพื้นที่อันตราย ให้กระทำโดยสุภาพ ตลอดจนควบคุมการจราจร

4.10 การรายงานและการสอบสวน

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ (จป.วิชาชีพ) จะต้องมีการรายงานทุกครั้งและให้มีการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุที่แท้จริงและกำหนดวิธีการป้องกันมิให้เกิดขึ้นอีกลักษณะของการรายงานและกาสอบสวนขึ้นอยู่กับความรุนแรงของเหตุการณ์

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	7/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิภาติ นวพงศ์ธร
		อนุมัติ :	

4.11 การอพยพ

เพื่อให้การอพยพพนักงานออกจากพื้นที่เกิดเหตุ หรือบริเวณ ใกล้เคียง และเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อ
 ผู้ปฏิบัติงาน จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

4.11.1 ผู้ทำหน้าที่ในการอพยพ

“ผู้นำอพยพ” เป็นบุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ทำหน้าที่ผู้นำการอพยพในแต่ละ
 พื้นที่หรืออาคาร


“ทีมค้นหา” เป็นบุคคลที่ทำหน้าที่ตรวจสอบพื้นที่ต่าง ๆ ในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อความีผู้ติดค้าง
 หรือได้รับบาดเจ็บอยู่หรือไม่ ถ้าสามารถช่วยเหลือได้ให้ทำการช่วยเหลือและนำออกไปยังจุดปลอดภัย

4.11.2 วิธีการปฏิบัติในการอพยพ

- ให้ถือเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของหัวหน้างานทุกระดับชั้นในการตรวจสอบเส้นทางหนีไฟ
 ไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง และมีป้ายทางหนีไฟแสดงให้เห็นอย่างชัดเจน
- ให้พนักงานทุกคนศึกษา และจดจำเส้นทางหนีไฟ ตลอดจนมีหน้าที่ในการดูแลรักษาไม่ให้มีสิ่ง
 กีดขวาง
- เมื่อได้ยินสัญญาณแจ้งเหตุ “ผู้นำอพยพ” ต้องรีบหาข้อมูลว่าเกิดเหตุอะไร ที่ไหน แล้วพิจารณา
 ตัดสินใจเลือกเส้นทางอพยพ โดยให้รีบประกาศทันทีที่ทราบข้อมูล อย่างทันท่วงทีให้นานเกินไป
 เพราะพนักงานจะตื่นตระหนกและรีบหนีไปตามลำพัง
- เมื่อได้ยินสัญญาณแจ้งเหตุให้พนักงานฟังประกาศว่าเกิดเหตุที่ใด และอพยพโดยใช้เส้นทางใด
 ให้พนักงานทุกคนฟังคำสั่งจาก “ผู้นำอพยพ” ในพื้นที่ของตนเอง และปฏิบัติตามคำแนะนำ ดังนี้
 - 1.) กรณีที่เกิดไฟไหม้อาคารที่เป็นห้องควรปิดประตู หน้าต่างทุกบานรอบ ๆ ที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
 เพื่อป้องกันการขยายตัวลุกลามออกไป แต่ไม่ต้องล็อก เพื่อให้ผู้ตรวจสอบพื้นที่หรือพนักงานดับเพลิงเข้า
 ไปช่วยเหลือได้สะดวกกรณีจำเป็น แต่ในกรณีที่เกิดสารเคมีหกรั่วไหล ควรเปิดประตูหน้าต่าง เพื่อช่วย
 ระบายอากาศออกก่อนอพยพ
 - 2.) เมื่อเกิดเหตุอย่าคว่นหนีโดยขาดสติ
 - 3.) อย่าแย่งแย่งกันหนีออกจากทางหนีไฟ

FM-DR-004A

บริษัท จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล(ประเทศไทย) จำกัด

CHING CHENG จิ่ง เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	8/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

4.) ห้ามวิ่ง! ให้ใช้วิธีเดินเร็ว

5.) ก่อนเปิดประตู ให้ใช้หลังมือสัมผัสประตูก่อนว่าร้อนหรือไม่ ถ้าร้อนห้ามเปิดให้หาเส้นทางอื่นแทน

6.) ให้ใช้ผ้าเช็ดหน้าชุบน้ำปิดปาก ปิดจมูก หรืออุปกรณ์ป้องกันควัน และหมอบคลานชิดพื้น กรณีที่มีกลุ่มควันคลบห้อง

7.) กรณีจำเป็นต้องวิ่งผ่านไฟ ให้ใช้ผ้าห่มหรือผ้าผืนชุบน้ำให้เปียกชุ่ม แล้วคลุมตัววิ่งฝ่าไฟทันที และวิ่งลงสู่ชั้นต่ำ ๆ เสมอ

8.) ห้ามพนักงานย้อนกลับไปยังจุดเกิดเหตุไม่ว่าจะเหตุผลใดก็ตาม เช่น ลืมสิ่งของต่างๆ หรือตามหาเพื่อนเมื่อผู้มีอำนาจเห็นว่าสภาพนั้นปลอดภัยแล้วจึงจะอนุญาตให้กลับเข้าไป

4.11.3 เมื่อ “ผู้นำอพยพ” แจ้งเส้นทางอพยพให้แล้วให้ “ทีมค้นหา” ปฏิบัติดังนี้

- ตรวจสอบพื้นที่ต่างๆ ว่ามี ผู้บาดเจ็บหรือพนักงานติดค้างหรือไม่
- ทำการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ (ถ้าทำได้) โดยเคลื่อนย้ายมายังจุดปลอดภัย
- กรณีเป็นจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้ให้ทำการปิดประตูหน้าต่างไฟฟ้า(ถ้าทำได้) เพื่อป้องกันไฟลุกลามแต่กรณีที่เกิดสารเคมีหกรั่วไหลให้เปิดประตู หน้าต่างเพื่อระบายอากาศ
- รายงานการตรวจสอบพื้นที่ต่างๆเป็นความรับผิดชอบของทีมค้นหา

4.11.4 “ผู้นำอพยพ” เมื่อได้รับการรายงานจากทีมค้นหาแล้ว ให้ตรวจสอบยืนยันอีกครั้งกรณีมีผู้สูญหาย และเพื่อยืนยันว่าติดค้างอยู่ในพื้นที่เกิดเหตุ

- กรณีที่สามารถเข้าไปช่วยเหลือได้โดยไม่เป็นอันตราย ให้สั่งการให้ทีมค้นหา ที่เข้าไปช่วยเหลือผู้ติดค้าง
- กรณีที่พิจารณาแล้วว่าไม่สามารถเข้าไปช่วยเหลือได้ ให้รายงานผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน เพื่อสั่งการให้ทีมผจญเพลิงเข้าช่วยเหลือผู้ติดค้าง

4.12 การติดต่อสื่อสาร และการแจ้งเหตุ การติดต่อสื่อสารในแผนฉุกเฉิน มีดังนี้

4.12.1 โทรศัพท์ภายในและภายนอก

ภายใน: ทีมสื่อสารติดต่อพนักงานที่มีหน้าที่ควบคุมภาวะฉุกเฉินของบริษัทฯ

ภายนอก: ทีมสื่อสารติดต่อหน่วยงานภายนอกบริษัทฯ เช่น ดับเพลิงเทศบาล, ตำรวจ, โรงพยาบาล,

CHING CHENG จิ่ง เซ่ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	9/30
		วันที่ทำ :	03-08-2017
		ผู้ทำ :	วิรัช นวพงศ์
		อนุมัติ :	

การนิคมฯ, หน่วยงานราชการ หรือบริษัทที่ให้การสนับสนุนตามหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน และแผนที่ติดต่อหน่วยงานภายใน, ภายนอก (FM-HSE-017)

4.12.2 โทรศัพท์แจ้งหัวหน้าทีมสื่อสารและประสานงาน ทำการแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องภายใน ตามลำดับชั้นในการประสานงาน และบันทึกลงในแบบบันทึกการรายงานแจ้งเหตุฉุกเฉิน (FM-HSE-020)


4.12.3 ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินของบริษัทฯ คือเสียงสัญญาณกริ่งไฟฟ้ายาว หรือการประกาศเสียงตามสาย โดยสามารถกดปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุได้ตามจุดที่มีป้ายบอกในแต่ละพื้นที่

5. เอกสารอ้างอิง

- ISO14001:2015 ข้อกำหนด 4.4.7 การเตรียมพร้อมและตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน


6. บันทึกคุณภาพ

หมายเลขแบบฟอร์ม	บันทึกคุณภาพ	วิธีการจัดเก็บ	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
FM-HSE-019	บันทึกข้อเสนอแนะการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน	เรียงตามวันที่	จป.วิชาชีพ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ตู้เอกสารประจำหน่วยงาน	1 ปี
FM-HSE-002	แบบฟอร์มบันทึกตรวจสอบถังดับเพลิง, ไฟฉุกเฉิน, สัญญาณเสียงฉุกเฉิน, เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	เรียงตามวันที่	จป.วิชาชีพ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ตู้เอกสารประจำหน่วยงาน	1 ปี
FM-HSE-017	หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน และแผนที่ติดต่อหน่วยงานภายใน, ภายนอก	เรียงตามวันที่	จป.วิชาชีพ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ตู้เอกสารประจำหน่วยงาน	1 ปี
FM-HSE-020	แบบบันทึกการรายงานแจ้งเหตุฉุกเฉิน	เรียงตามวันที่	จป.วิชาชีพ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ตู้เอกสารประจำหน่วยงาน	1 ปี

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	10/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิรัตน์ นวพงศธร
		อนุมัติ :	

ภาคผนวก ก.หน้าที่รับผิดชอบ

1. ผู้บริหารระดับสูงของแต่ละหน่วยงานมีหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าแผนฉุกเฉินฉบับนี้ได้ถูกนำไปใช้ในหน่วยงานอย่างเหมาะสม
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ
 - 1.1 ตรวจสอบพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุฉุกเฉิน ตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน ได้แก่ สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้, ไฟฉุกเฉิน, ประตูลูกตุ้ม เป็นต้น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง กรณีดังคับเพลิงตรวจสอบอย่างน้อย 3 เดือน / ครั้ง และรายงานผลการตรวจสอบ ดูแลความปลอดภัยเกี่ยวกับการเกิดเหตุฉุกเฉินส่งให้ประธาน คปอ. เป็นประจำทุกเดือน
 - 1.2 รายงานผลการตรวจสอบ ดูแลความปลอดภัยเกี่ยวกับการเกิดเหตุฉุกเฉินส่งให้ผู้บริหารเป็นประจำทุกเดือน
 - 1.3 จัดอบรมความปลอดภัยเกี่ยวกับข่าวสารเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉินและจัดสื่อรณรงค์ทุกเดือนเช่น การเกิดอัคคีภัย, Safety Talk ประเภทต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเกิดอัคคีภัย และรับทราบข้อมูลข่าวสารให้ทุกคนตระหนักถึงผลเสียที่เกิดขึ้น
 - 1.4 เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จะต้องมีการรายงานทุกครั้ง และให้มีการสอบสวน เพื่อหาสาเหตุที่แท้จริงและกำหนดวิธีการป้องกันมิให้เกิดขึ้นอีก
3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ ตรวจสอบบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุฉุกเฉินในแผนกที่รับผิดชอบทั้งภายใน และภายนอกอาคาร หากพบสิ่งผิดปกติที่อาจก่อให้เกิดอันตรายได้ต้องดำเนินการให้มีการแก้ไข และแจ้งให้จป.วิชาชีพทราบทันที
4. คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หรือตัวแทน คปอ. คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ดำรงการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน ร่วมกับ จป.วิชาชีพ

CHING CHENG จিং เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A	จำนวนแผ่น : 11/30
		วันที่ทำ : 15-11-2018	
		ผู้ทำ :	วิชาดี นงพงศอจ
		อนุมัติ :	

ภาคผนวก ข. แผนป้องกันและระวังอัคคีภัย

ชนิดของแผนฉุกเฉิน

1. ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งจะประกอบด้วยแผนป้องกันอัคคีภัย 3 แผน คือ แผนการตรวจตรา, แผนการอบรม และแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย
2. ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งจะประกอบด้วยแผนเกี่ยวกับการดับเพลิงและลดความสูญเสีย 2 แผน คือแผนการดับเพลิง แผนการอพยพหนีไฟ
3. หลังเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้วจะประกอบด้วยแผนที่จะดำเนินการเมื่อเหตุเพลิงสงบลงแล้วคือแผนบรรเทาทุกข์


ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แผนก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้

แผนที่ 1: แผนตรวจตรา

เป็นแผนการสำรวจความเสี่ยงและตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ก่อน จัดทำแผนควมมีข้อมูลต่างๆดังต่อไปนี้เชื้อเพลิง สารเคมีสารไวไฟ ระบบไฟฟ้าจุดที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ และต้องมีการบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับ คุณสมบัติลักษณะการลุกไหม้ ปริมาณของสารอันตรายที่มีอยู่สูงสุดชนิดของสารดับเพลิงและปริมาณที่ต้องใช้เพื่อประกอบการวางแผนการตรวจตรา ควรมีการกำหนดบุคคล พื้นที่ที่รับผิดชอบ หัวข้อ และจุดที่ต้องตรวจระยะเวลาความถี่ผู้ตรวจสอบรายงาน การส่งรายงานผลการแจ้งข้อบกพร่องในการตรวจตราที่ชัดเจน ตัวอย่างของหัวข้อที่ควรตรวจตราเช่น

- จุดที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุเพลิงไหม้
- การใช้และการเก็บวัตถุไวไฟ
- ของเสียติดไฟง่าย
- เชื้อเพลิง
- แหล่งความร้อนต่างๆ
- อุปกรณ์ดับเพลิง
- ทางหนีไฟ

CHING CHENG จিং เช็ง ไวร์ เมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A	
		จำนวนแผ่น : 12/30	
		วันที่ทำ : 15-11-2018	
		ผู้ทำ : วราดิ นวพงศ์	
		อนุมัติ : 	

แผนที่ 2: แผนการอบรม

เป็นการอบรมให้ความรู้กับพนักงานทั้งในเชิงป้องกันและการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ ซึ่งการเกิดอัคคีภัยภายในสถานประกอบการ ย่อมนำมาซึ่งความสูญเสียต่อธุรกิจการค้าทั้งทางตรงและทางอ้อม ไม่ว่าจะเป็นทรัพย์สินเสียหาย การผลิต การบริการหยุดชะงัก เสียโอกาสการขาย หรืออาจถึงขั้นมีผู้ที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ดังนั้นในการป้องกันและลดความเสี่ยงด้านการเกิดอัคคีภัย จึงจำเป็นต้องจัดให้มีแผนการอบรม โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการและงบประมาณให้ชัดเจน

ตัวอย่างของหลักสูตรที่ต้องจัดทำในแผนการอบรม

- การจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงาน
- การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- การปฐมพยาบาล
- การสั่งการระงับเหตุฉุกเฉิน
- การผายปอดและนวดหัวใจ


วิธีการดำเนินงาน

1. จัดให้พนักงานเข้ารับการอบรมหลักสูตรดับเพลิงขั้นต้นอย่างน้อยร้อยละ 40 ของหน่วยงาน
2. ส่งพนักงานที่อยู่ในทีมดับเพลิงเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดับเพลิงขั้นก้าวหน้า
3. จัดให้มีการฝึกซ้อมการอพยพ ฝึกซ้อมหนีไฟ และฝึกซ้อมการเข้าผจญเพลิง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
4. จัดให้มีการปฐมพยาบาลสำหรับพนักงานใหม่ ในเรื่องขั้นตอนการปฏิบัติเพื่อควบคุมภาวะฉุกเฉิน
5. จัดให้พนักงานที่ปฏิบัติงานในสำนักงาน เข้ารับการอบรมหลักสูตร “การปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิตเบื้องต้น”

แผนที่ 3: การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย เป็นแผนเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการ โดยเป็นการสร้างความสนใจ และส่งเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นในทุกระดับของพนักงานในแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัยควรกำหนดผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการและงบประมาณให้ชัดเจนตัวอย่างหัวข้อที่จะทำการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัยเช่น

- กิจกรรม 5 ส.

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	13/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วรวิทย์ นวพงศ์ศรี
		อนุมัติ :	

- การลดการสูบบุหรี่
- การจัดนิทรรศการ
- การจัดทำโปสเตอร์ และ การใช้สื่อต่าง ๆ


วิธีการดำเนินงาน

1. จัดโครงการรณรงค์ป้องกันและระงับอัคคีภัย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
2. กำหนดบริเวณสูบบุหรี่ และบริเวณห้ามสูบบุหรี่อย่างชัดเจน ให้กับพนักงานและบุคคลภายนอกทราบ

แผนขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

แผนที่ 4 : แผนการดับเพลิง

1. การแจ้งเหตุเมื่อพนักงานพบเห็นเหตุเพลิงไหม้ ให้ทำการรายงานเหตุทันทีโดย
 - 1.1. โดยการตะโกนบอกให้บุคคลที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงทราบ และบอกหัวหน้างาน แล้วปฏิบัติตามข้อ 1.2
 - 1.2. โทรศัพท์แจ้งหัวหน้าทีมสื่อสารและประสานงาน ทำการแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องภายใน ตามลำดับขั้นในการประสานงาน และบันทึกลงในแบบบันทึกการรายงานแจ้งเหตุฉุกเฉิน (FM-HSE-020)
 - 1.3. ผู้เห็นเหตุการณ์เข้าดับเพลิงเบื้องต้น โดยใช้ถังดับเพลิงตามจุดติดตั้งใกล้เคียง โดยมีเพื่อนร่วมงานคอยช่วยเหลือ
 - 1.4. หากไม่สามารถดับเพลิงเบื้องต้นได้ ให้กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่ติดตั้งในพื้นที่ของบริษัทฯ โดยสามารถดูตำแหน่งที่ติดตั้งในแต่ละพื้นที่ได้ ในแผนผังแสดงเส้นทางอพยพกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินซึ่งสัญญาณจะดังทันที และดังอย่างต่อเนื่องทั่วทั้งบริษัทฯ โดยลักษณะสัญญาณจะเป็นเสียงกระดิ่ง
2. การปฏิบัติของผู้ตรวจสอบเหตุ หรือผู้รับแจ้งเหตุ
 - 2.1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ ให้ หัวหน้าทีมผจญเพลิง, รปภ. ในแผนระงับอัคคีภัยไปตรวจสอบจุดที่เกิดเหตุ
 - 2.2. เมื่อทราบจุดที่เกิดเหตุให้ผอ.เหตุฉุกเฉินสั่งการให้ทีมผจญเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้สมทบการดับเพลิงเบื้องต้น
 - 2.3. ผอ.เหตุฉุกเฉิน Standby ณ ศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน
 - 2.4. ผอ.เหตุฉุกเฉิน ประเมินสถานการณ์ หากระงับเหตุได้ ให้สั่งการยกเลิกสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
 - 2.5. ผอ.เหตุฉุกเฉินประเมินสถานการณ์หากไม่สามารถระงับเหตุได้ให้สั่งการอพยพเข้าสู่แผนอพยพหนีภัย



CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	14/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

แผนที่ 5 : แผนการอพยพหนีไฟ

เป็นการปฏิบัติเมื่อเข้าสู่แผนระงับเหตุฉุกเฉิน

วิธีการดำเนินงาน

- 1. การปฏิบัติการของหน่วยต่างๆ เมื่อเข้าสู่แผนอพยพ**
- 1.1. การปฏิบัติของ ผอ.เหตุฉุกเฉินเมื่อเข้าสู่แผนอพยพ** ให้สั่งการประกาศใช้แผนอพยพหนีไฟ โดยในการประกาศจะต้องให้ข้อมูลดังนี้
 “ประกาศ ขณะนี้ได้เกิดเหตุเพลิงไหม้ ที่บริเวณ ซึ่งทางทีมดับเพลิงไม่สามารถระงับเหตุเบื้องต้นได้ คาดว่าเพลิงจะลุกลามมากขึ้น จึงประกาศมาเพื่อให้พนักงานทุกท่านอพยพไปรวมกันที่ จุดรวมพล ตามแผนโดยเร็ว”
- 1.2. หัวหน้าทีมทุกทีมมารายงานข้อมูลต่อ ผอ.เหตุฉุกเฉินตามแผนผังการบังคับบัญชาเหตุฉุกเฉิน**
- 1.3. หัวหน้าศูนย์ข่าวสารและประสานงาน** เมื่อได้ยินประกาศการใช้แผนอพยพหนีไฟ ให้โทรตามหน่วยงานภายนอกตามหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน และแผนที่ติดต่อหน่วยงานภายใน, ภายนอก (FM-SHE-033) เพื่อขอความช่วยเหลือ และบันทึกการติดต่อตามแบบบันทึกการรายงานแจ้งเหตุฉุกเฉิน (FM-SHE-034)
- 1.4. ผู้นำอพยพ** ตรวจสอบรายชื่อ จำนวนพนักงาน และรายงานคนหายกับผอ.เหตุฉุกเฉินขณะเดียวกันผอ.เหตุฉุกเฉิน ก็แจ้งทีมค้นหา ให้เตรียมพร้อมเพื่อค้นหาพนักงานที่ติดค้าง
- 1.5. หัวหน้าศูนย์ฝ่ายสื่อสารและประสานงาน** และหัวหน้าเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ตรวจสอบรายชื่อและจำนวน Visitor และรายงานกับ ผอ.เหตุฉุกเฉิน ซึ่งเป้าหมายใช้เวลา 5 นาทีในการตรวจสอบและแจ้ง
- 1.6. หัวหน้าศูนย์ฝ่ายสื่อสารและประสานงาน** ประสานงานกับหน่วยงานแพทย์ พยาบาล ภายนอกตามหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน และแผนที่ติดต่อหน่วยงานภายใน, ภายนอก (FM-SHE-033)
- 2. การประกาศแผนอพยพ**
- 2.1. แจ้งเหตุอพยพ**
- 2.2. อพยพไปรวมกันที่จุดรวมพลเมื่อได้ยินประกาศ**

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	15/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

3. กรณีเมื่อทีมสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกเข้ามาถึง

3.1. ผอ.เหตุฉุกเฉิน อธิบายเหตุการณ์ และ แผนผัง (Layout) บริษัทฯ และจุดเกิดเหตุ

3.2. การอธิบายตามลำดับชั้น ในแฟ้มข้อมูลดังนี้

- แผนผัง (Layout) บริษัทฯ
- ข้อมูลเพลิงไหม้/ การประเมินสถานการณ์
- จุดต้นเหตุเพลิงไหม้
- จำนวนคนหาย
- ทีมผจญเพลิง

4. การประกาศยกเลิกแผนฉุกเฉิน โดย ผอ.เหตุฉุกเฉิน

4.1. เมื่อค้นพบคนหาย และทราบผลการเข้ารับการรักษ

4.2. สามารถควบคุมเพลิงได้

4.3. ทีมปฏิบัติงานดับเพลิงออกมาจากพื้นที่แล้ว และได้รับการรายงานผลจากหัวหน้าทีมผจญเพลิง

5. การปฏิบัติของพนักงานที่ไม่มีหน้าที่ในแผนระงับอัคคีภัย

5.1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และได้รับการยืนยันการเกิดเหตุ ให้พนักงานหยุดการทำงานทั้งหมด แล้วอพยพออกจากพื้นที่ทำงาน และมารวมกัน ณ จุดรวมพล ตามแผนที่แผนระงับอัคคีภัยและแผนฉุกเฉินที่ติดไว้ โดยในแต่ละพื้นที่จะมีผู้นำอพยพ เป็นผู้นำทางและตรวจเช็คจำนวนพนักงานในแต่ละพื้นที่


5.2. เข้าแถวอย่างเป็นระเบียบ พร้อมขานชื่อ ณ จุดรวมพล

6. กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาปฏิบัติงานตามปกติ

ในวันหยุดของบริษัทฯ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) จะเป็นผู้ดูแล และประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หรือเหตุฉุกเฉินอื่น โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

6.1. เมื่อพบเห็นเหตุเพลิงไหม้ หรือได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้รีบตรวจสอบ ณ จุดเกิดเหตุทันที

6.2. เข้าควบคุมเพลิงโดยใช้ถังดับเพลิง

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A	
		จำนวนแผ่น : 15/30	
		วันที่ทำ : 15-11-2018	
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

3. กรณีเมื่อทีมสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกเข้ามาถึง

3.1. ผอ.เหตุฉุกเฉิน อธิบายเหตุการณ์ และ แผนผัง (Layout) บริษัทฯ และจุดเกิดเหตุ

3.2. การอธิบายตามลำดับชั้น ในแฟ้มข้อมูลดังนี้

- แผนผัง (Layout) บริษัทฯ
- ข้อมูลเพลิงไหม้/ การประเมินสถานการณ์
- จุดต้นเหตุเพลิงไหม้
- จำนวนคนหาย
- ทีมผจญเพลิง

4. การประกาศยกเลิกแผนฉุกเฉิน โดย ผอ.เหตุฉุกเฉิน

4.1. เมื่อค้นพบคนหาย และทราบผลการเข้ารับการรักษา

4.2. สามารถควบคุมเพลิงได้

4.3. ทีมปฏิบัติงานดับเพลิงออกมาจากพื้นที่แล้ว และได้รับการรายงานผลจากหัวหน้าทีมผจญเพลิง

5. การปฏิบัติของพนักงานที่ไม่มีหน้าที่ในแผนระงับอัคคีภัย

5.1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และได้รับการยืนยันการเกิดเหตุ ให้พนักงานหยุดการทำงานทั้งหมด แล้วอพยพออกจากพื้นที่ทำงาน และมารวมกัน ณ จุดรวมพล ตามแผนที่แผนระงับอัคคีภัยและแผนฉุกเฉินที่ติดไว้ โดยในแต่ละพื้นที่จะมีผู้นำอพยพ เป็นผู้นำทางและตรวจเช็คจำนวนพนักงานในแต่ละพื้นที่

5.2. เข้าแถวอย่างเป็นระเบียบ พร้อมขานชื่อ ณ จุดรวมพล

6. กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาปฏิบัติงานตามปกติ

ในวันหยุดของบริษัทฯ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) จะเป็นผู้ดูแล และประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หรือเหตุฉุกเฉินอื่น โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

6.1. เมื่อพบเห็นเหตุเพลิงไหม้ หรือได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้รีบตรวจสอบ ณ จุดเกิดเหตุทันที

6.2. เข้าควบคุมเพลิงโดยใช้ถังดับเพลิง

CHING CHENG จিং เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	16/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
อนุมัติ :			

6.3. โทรศัพท์แจ้งบุคคลที่เกี่ยวข้องตาม แบบบันทึกการรายงานแจ้งเหตุฉุกเฉิน โดยดูหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลและสถานที่ที่ต้องติดต่อเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

6.4. หากไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ นอกจากโทรศัพท์แจ้งบุคคลในข้อ 6.3 แล้ว ให้โทรแจ้งหน่วยดับเพลิง

6.5. ในระหว่างเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงปฏิบัติงาน จะต้องอำนวยความสะดวกการจราจรหน้าบริษัทฯ เพื่อให้หน่วยงานภายนอกปฏิบัติงานได้โดยสะดวก


***หมายเหตุ การโทรศัพท์แจ้งตำรวจดับเพลิงจะต้องให้ข้อมูลดังนี้

- ชื่อ บริษัท จিংเช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด
- ที่ตั้งบริษัทฯ (สถานที่ที่เกิดเหตุ)
- วัตถุที่กำลังติดไฟ คือ..... วัตถุที่ติดไฟในบริษัทฯ คือ.....

การปฏิบัติเมื่อเข้าสู่แผนระวังอัคคีภัยของแต่ละแผนก

กรณีเวลาทำงานปกติ (8.00-17.00)


หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ
ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน (ผอ.เหตุฉุกเฉิน)	ผู้จัดการแผนก/ สาขา	1. ตรวจสอบจุดเกิดเหตุ 2. ไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์และตัดสินใจ ดำเนินการสั่งการกับหน่วยงานอื่น 3. กลับไปยังศูนย์อำนวยการเพื่อประสานงานกับหน่วยอื่น 4. เมื่อเหตุการณ์สงบแล้ว “ประกาศเหตุการณ์สงบให้ทุกคน ทราบ”
ผู้นำอพยพ	ตัวแทนในแต่ละแผนก/ ในแต่ละอาคาร	1. ตรวจสอบพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายว่าไม่มีพนักงานตกค้าง อยู่ในพื้นที่ 2. สวมหมวกผู้ควบคุมประจำชั้น และถือธงนำ 3. พาพนักงานอพยพออกนอกอาคารไปยังจุดนัดพบ 4. เดินให้เร็ว(ห้ามวิ่ง)ออกตามเส้นทางหนีไฟ ไปยังจุดนัด พบ 5. นำเข้าแถว ณ จุดนัดพบกรณีฉุกเฉิน โดยเข้าแถวตามแผนก



CHING CHENG จিং เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด		แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A	
			จำนวนแผ่น :	17/30	
			วันที่ทำ :	15-11-2018	
			ผู้ทำ :		
			อนุมัติ :		
หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ			
ทีมผจญเพลิง	ทีมผจญเพลิง ของ หน่วยงาน	1. ทีมผจญเพลิงพร้อมกันที่บริเวณที่เก็บชุดดับเพลิงเพื่อ รายงานตัวต่อหัวหน้าทีมดับเพลิง และผอ.เหตุฉุกเฉิน 2. นำอุปกรณ์ที่ใช้ในการผจญเพลิง ไปยังจุดเกิดเหตุ 3. ทำการดับเพลิงให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพตามคำสั่ง ของหัวหน้าทีมดับเพลิง 4. หากมีผู้สูญหาย ผู้บาดเจ็บ ในพื้นที่ที่เกิดเหตุ ให้ดำเนินการ เข้าช่วยเหลือ หรือค้นหาตามคำสั่งของหัวหน้าทีมดับเพลิง 6. เมื่อเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากหน่วยงานภายนอกมาถึงที่เกิด เหตุ ให้ประสานงานและช่วยเหลืออำนวยความสะดวกในการ การดับเพลิงให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ			
ทีมปฐมพยาบาล (หัวหน้าหน่วย & พนักงานทีมปฐม พยาบาล)	แพทย์/ พยาบาล พนักงานที่ผ่านการ อบรมหลักสูตรการปฐม พยาบาล	1. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล แล้วนำมาพร้อมกัน ณ ศูนย์อำนวยการ ที่จุดนัดพบ 2. ทำการช่วยเหลือผู้ประสบภัยในจุดต่างๆ โดยนำมาปฐม พยาบาลที่ศูนย์อำนวยการ 3. ร้องขอรถพยาบาล หรือติดต่อรถพยาบาลผ่านทีมสื่อสาร 5. อำนวยความสะดวกแก่แพทย์หรือพยาบาล จากหน่วยงาน ภายนอก ในการลำเลียงผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาล			
ทีมค้นหา	ทีมค้นหา ของ หน่วยงาน	1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบเหตุการณ์ ให้ตรงไปยังศูนย์บัญชาการ จุดนัดพบ เพื่อรายงานตัวต่อ ผอ.เหตุฉุกเฉิน 2. ทำการค้นหาผู้ติดค้าง ตามคำสั่ง ผอ.เหตุฉุกเฉิน 4. รายงานให้ผอ.เหตุฉุกเฉิน ทราบถึงผลการค้นหาผู้ติดค้าง			

CHING CHENG จিং เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด		แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A จำนวนแผ่น : 18/30 วันที่ทำ : 15-11-2018 ผู้ทำ : วิชาดี นพวงศ์ อนุมัติ : 
หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
ทีมสื่อสารและ ประสานงาน	ทีมสื่อสารและ ประสานงาน ของ หน่วยงาน	1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบเหตุการณ์ ให้ตรงไปยังศูนย์บัญชาการ จุดนัดพบ เพื่อรายงานตัวต่อ ผอ.เหตุฉุกเฉิน 3. รายงานให้ ผอ.เหตุฉุกเฉินให้ทราบถึงสถานการณ์การดำเนินงานตามที่มีการร้องขอจากหน่วยต่างๆ	
เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.)	เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.)	1. ดูแลไม่ให้รถบุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาภายใน บริษัทฯ ยกเว้นตำรวจ, เจ้าหน้าที่ดับเพลิง, แพทย์, พยาบาล และบุคคลที่ผู้อำนวยการดับเพลิงอนุญาต 2. อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออก และการจราจรของ รถดับเพลิงและรถพยาบาล 3. ควบคุมดูแลการลักขโมยทรัพย์สินของบริษัทฯ	

หมายเหตุ: พนักงานคนอื่นที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และประกาศให้อพยพให้มารวมกัน ณ จุดรวมพล โดยการเดินให้เร็วที่สุด ในเส้นทางหนีไฟที่กำหนด เพื่อตรวจสอบจำนวนพนักงาน
กรณีนอกเวลาทำงานปกติ (17.00-8.00น.) และ วันอาทิตย์

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ
ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน (ผอ.เหตุฉุกเฉิน)	ผู้จัดการแผนก/สาขา	1. ตรวจสอบจุดเกิดเหตุ 2. ไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์และตัดสินใจ ดำเนินการสั่งการกับหน่วยงานอื่น 3. กลับไปยังศูนย์อำนวยการเพื่อประสานงานกับหน่วยอื่น 4. เมื่อเหตุการณ์สงบแล้ว “ประกาศเหตุการณ์สงบให้ทุกคนทราบ”

CHING CHENG จิ่ง เซ่ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด		แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย		รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A จำนวนแผ่น : 19/30 วันที่ทำ : 15-11-2018 ผู้ทำ :  อนุมัติ :
หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ		
ทีมผจญเพลิง	ทีมผจญเพลิง หน่วยงาน	1. ทีมผจญเพลิงพร้อมกันที่บริเวณที่เก็บชุดดับเพลิงเพื่อ รายงานตัวต่อหัวหน้าทีมดับเพลิง และผอ.เหตุฉุกเฉิน 2. เตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการผจญเพลิง ไปยังจุดเกิดเหตุ 3. ทำการดับเพลิงให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพตามคำสั่ง ของหัวหน้าทีมดับเพลิง 4. หากมีผู้สูญหาย ผู้บาดเจ็บ ในพื้นที่ที่เกิดเหตุ ให้ ดำเนินการเข้าช่วยเหลือ หรือค้นหาตามคำสั่งของหัวหน้า ทีมดับเพลิง 5. เมื่อเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากหน่วยงานภายนอกมาถึงที่เกิด เหตุ ให้ประสานงานและช่วยเหลืออำนวยความสะดวก ในการดับเพลิงให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ		
ทีมปฐมพยาบาล (หัวหน้า หน่วย & พนักงานทีม ปฐมพยาบาล)	1. ทีมปฐมพยาบาล หน่วยงาน 2. ทีมรปภ.	1. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล แล้วนำมาพร้อม กัน ณ ศูนย์อำนวยการ ที่จุดนัดพบ 2. ทำการช่วยเหลือผู้ประสบภัยในจุดต่างๆ โดยนำมาปฐม พยาบาลที่ศูนย์อำนวยการ 3. ผู้จัดการประจำกะติดต่อหน่วยงานหรือโรงพยาบาล ใกล้เคียง ในการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงาน ภายนอก 4. อาำนวยความสะดวกแก่แพทย์หรือพยาบาล จากหน่วยงาน ภายนอกในการลำเลียงผู้บาดเจ็บส่ง รพ.		
ทีมค้นหา	ทีมค้นหา หน่วยงาน	1. เมื่อรับทราบเหตุการณ์ ให้ตรงไปยังศูนย์บัญชาการ จุด นัดพบ เพื่อรายงานตัวต่อ ผอ.เหตุฉุกเฉิน 2. ทำการค้นหาผู้ติดค้าง ตามคำสั่ง ผอ.เหตุฉุกเฉิน 3. รายงานให้ผอ.เหตุฉุกเฉิน ทราบถึงผลการค้นหาผู้ติดค้าง		

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด		แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย		รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A
				จำนวนแผ่น : 20/30
				วันที่ทำ : 15-11-2018
				ผู้ทำ : 
				อนุมัติ : 

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ
ทีมสื่อสารและ ประสานงาน	ทีมสื่อสารและ ประสานงาน ของ หน่วยงาน	1. เมื่อรับทราบเหตุการณ์ ให้ตรงไปยังศูนย์บัญชาการ จุดนัดพบเพื่อรายงานตัวต่อ ผอ.เหตุฉุกเฉิน 2. รายงานให้ ผอ.เหตุฉุกเฉินให้ทราบถึงสถานการณ์ ดำเนินงานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานต่างๆ
เจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัย (รปภ.)	เจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัย (รปภ.)	1. ดูแลไม่ให้รถบุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาภายใน บริษัทฯ ยกเว้นตำรวจ, เจ้าหน้าที่ดับเพลิง, แพทย์, พยาบาล และบุคคลที่ผู้อำนวยการดับเพลิงอนุญาต 2. อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออก และการจราจรของ รถดับเพลิงและรถพยาบาล 3. ควบคุมดูแลการลักขโมยทรัพย์สินของบริษัทฯ


หมายเหตุ: พนักงานคนอื่นที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และประกาศให้
 อพยพให้มารวมกัน ณ จุดรวมพล (ลานด้านนอก ประตูทางเข้า) โดยการเดินให้เร็วที่สุด ในเส้นทาง
 หนีไฟที่กำหนด เพื่อตรวจสอบจำนวนพนักงาน

หน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน

สถานะปกติ

1. เป็นผู้นำในการฝึกซ้อมระงับเหตุฉุกเฉิน เป็นประจำทุกปี
2. ตรวจสอบความพร้อมเพียงของพนักงานในหน่วยสนับสนุนว่าสามารถดำเนินการตามที่กำหนดในแผนระงับ
 เหตุฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา
3. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์และบุคลากรต่างๆ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติแผนระงับอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อ
 ปรับปรุงซ่อมแซมต่อไป

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A	จำนวนแผ่น : 21/30
		วันที่ทำ : 15-11-2018	
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

4. เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับอัคคีภัยให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา

5. เข้าร่วมการฝึกอบรมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยที่บริษัทฯ จัดขึ้น

ขณะเกิดเหตุ

- เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบการเกิดเหตุ ให้รีบตรงไปยังศูนย์อำนวยการ หรือจุดเกิดเหตุ เพื่อสั่งการควบคุมสถานการณ์
- รับข้อมูลจากหน่วยงานๆ เพื่อประกอบการตัดสินใจในการประเมินสถานการณ์เพลิงไหม้
- ตัดสินใจในการอพยพพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องออกนอกบริษัทฯ
- ตัดสินใจสั่งการค้นหา ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต
- ตัดสินใจในการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก


ภายหลังการเกิดเหตุ

- เมื่อสามารถควบคุมเพลิงไหม้ไว้ได้แล้ว ให้แจ้งพนักงานทราบและยกเลิกการใช้แผนฉุกเฉิน
- สั่งการให้ทุกหน่วยสำรวจผู้บาดเจ็บ หรือความเสียหายเบื้องต้น
- ละเว้นการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าว เพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทฯ กำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
- เป็นผู้นำในการสอบสวนหาสาเหตุการเกิดอัคคีภัย และตรวจสอบความเสียหายเพื่อเป็นการป้องกันและปรับปรุงต่อไป
- สรุปผลและรายงานการเกิดเหตุต่อผู้บริหารระดับสูงให้ได้รับทราบ
- เป็นผู้ร่วมในการดำเนินการฟื้นฟูสภาพหลังเกิดเหตุให้อยู่สภาพปกติ
- เยี่ยมเยียนให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บหรือญาติผู้เสียชีวิต

ผู้นำอพยพ

สถานะปกติ

- ตรวจสอบจำนวนสมาชิกในกลุ่มที่รับผิดชอบอยู่เสมอ
- เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา
- เข้าร่วมการฝึกอบรมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยที่บริษัทฯ จัดให้อย่างครบถ้วน

CHING CHENG จিং เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	22/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

ขณะเกิดเหตุ

- เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบการเกิดเหตุ ให้แจ้งพนักงานในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อรอฟังประกาศความคืบหน้าและเตรียมความพร้อมเพื่อรอนำพนักงานอพยพ
- เมื่อมีการประกาศเพื่อให้อพยพพนักงานทุกคนไปยังจุดนัดพบกรณีฉุกเฉิน
- สวมหมวกผู้นำอพยพ และ/ หรือถือธงนำ
- ตรวจสอบพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายว่า ไม่มีพนักงานตกค้างอยู่ในพื้นที่
- พาพนักงานอพยพออกนอกอาคารไปยังจุดนัดพบ
- เดินให้เร็ว(ห้ามวิ่ง) ออกตามเส้นทางหนีไฟไปยังจุดนัดพบ
- นำเข้าแถว ณ จุดนัดพบกรณีฉุกเฉิน เข้าแถวตามแผนก
- ตรวจสอบรายชื่อของพนักงานตามแบบฟอร์ม และลงลายมือชื่อ ณ จุดนัดพบกรณีฉุกเฉิน
- ผู้ช่วยรายงานยอดพนักงานให้ผู้ควบคุมประจำชั้น เพื่อรายงานให้ผู้อำนวยความสะดวกดับเพลิงทราบ
- กรณีการฝึกซ้อมประจำปี ให้แจ้งพนักงานในหน่วยเล็กแถว หลังเสร็จสิ้นการฝึกซ้อม


ภายหลังเกิดเหตุ

- จัดเว้นการให้ข่าวกับสื่อข่าวเพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทฯ กำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
- ร่วมสอบสวนหาสาเหตุ ตลอดจนตรวจสอบความเสียหายที่เกิดขึ้น
- ร่วมในการดำเนินการฟื้นฟูสภาพหลังเกิดเหตุให้อยู่ในสภาพปกติ
- เขียนเขียนให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บและญาติผู้เสียชีวิต

ทีมผจญเพลิง

สถานะปกติ

- เรียนรู้การใช้อุปกรณ์ ตลอดจนวิธีการควบคุม และระวังอัคคีภัย เป็นประจำ
- ร่วมตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ต่างๆ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติตามแผนระวังอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอ หากบกพร่อง เสียหาย ให้แจ้งผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้องในการจัดหาหรือปรับปรุงซ่อมแซมต่อไป

CHING CHENG จิง เช็ง ไวร์ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	23/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิภาดา นพวงศธร
		อนุมัติ :	

- เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับอัคคีภัย ให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา
- เข้ารับการฝึกอบรมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยที่บริษัทฯ จัดให้อย่างครบถ้วน

ขณะเกิดเหตุ

- เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบการเกิดเหตุ ให้ตรงไปยังตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง พึงคำสั่งหัวหน้าทีม และตรงไปยังพื้นที่เกิดเหตุ เพื่อทำการดับเพลิง และจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยในขณะปฏิบัติหน้าที่ด้วย
- หัวหน้าทีมคอยรายงานความคืบหน้าให้กับ ผอ.เหตุฉุกเฉิน ทราบเป็นระยะ เพื่อปรับกลยุทธ์และสั่งการ
- ทำการดับเพลิงให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นสิ่งสำคัญ
- หากมีผู้บาดเจ็บ ผู้ประสบอันตราย หรือสูญหาย ภายในพื้นที่เกิดเหตุ ให้ดำเนินการเข้าช่วยเหลือ หรือค้นหาตามคำสั่งของหัวหน้าทีม
- หากเห็นว่าสถานการณ์มีแนวโน้มไม่สามารถระงับได้โดยง่าย ให้ติดต่อผอ.เหตุฉุกเฉิน ในการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานดับเพลิงภายนอก
- เมื่อเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากหน่วยงานภายนอกมาถึงที่เกิดเหตุ ให้ประสานงานและช่วยเหลืออำนวยความสะดวกในการดับเพลิงให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ


ภายหลังเกิดเหตุ

- งดเว้นการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าวเพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทฯ กำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
- ให้ความร่วมมือในการสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุ ตามที่มีการร้องขอ
- ตรวจสอบและจัดหาอุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่ในสภาพปกติ

หัวหน้าทีมปฐมพยาบาล

สถานะปกติ

- ตรวจสอบความพร้อมเพรียงของพนักงานในทีมปฐมพยาบาลฯ ว่าสามารถดำเนินการตามที่กำหนดในแผนระงับอัคคีภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา
- ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการปฐมพยาบาล ให้พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาหากสูญหายให้แจ้งผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้องในการจัดหาหรือปรับปรุงซ่อมแซมต่อไป
- เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับอัคคีภัย ให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา

CHING CHENG จิง เช็ง ไวร์ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	24/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิรัช นวพงศธร
		อนุมัติ :	

4. เข้ารับการฝึกอบรมด้านการปฐมพยาบาลและช่วยชีวิตที่บริษัทฯ จัดให้อย่างครบถ้วน
5. ให้ความร่วมมือเข้าร่วมฝึกซ้อมแผนระงับเหตุฉุกเฉินของบริษัทฯ

ขณะเกิดเหตุ

1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ หรือรับทราบการเกิดเหตุให้นำพนักงานหน่วยปฐมพยาบาลไปยัง “ศูนย์บัญชาการฯ” เพื่อตรวจสอบจำนวนผู้บาดเจ็บ
2. รายงานผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตให้ “ผอ.เหตุฉุกเฉิน” ได้รับทราบ เพื่อช่วยเหลือหรือส่งตัว อย่างเร่งด่วน
3. สั่งการพนักงานภายในหน่วยเพื่อเข้าช่วยเหลือผู้ประสบอันตรายในจุดต่างๆ นำมาปฐมพยาบาลที่ “ศูนย์บัญชาการฯ” หรือนำส่งโรงพยาบาล
4. อำนวยความสะดวกแก่แพทย์หรือพยาบาลจากหน่วยงานภายนอก ในการลำเลียงผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาล

ภายหลังเกิดเหตุ

1. จัดเวรในการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าว เพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทฯ กำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
2. ร่วมสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุ ตลอดจนตรวจสอบความเสียหายที่เกิดขึ้น
3. ร่วมในการดำเนินการฟื้นฟูสภาพหลังเกิดเหตุ
4. เยี่ยมเยียนให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือญาติผู้เสียชีวิต


พนักงานทีมปฐมพยาบาล

สถานะปกติ

1. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการปฐมพยาบาลและช่วยชีวิตให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา
2. เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา
3. เข้ารับการฝึกอบรมด้านการปฐมพยาบาลและช่วยชีวิตที่บริษัทฯ จัดให้อย่างครบถ้วน
4. ให้ความร่วมมือเข้าร่วมการฝึกซ้อมและระงับอัคคีภัยของบริษัทฯ ที่จัดขึ้น

ขณะเกิดเหตุ

1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบการเกิดเหตุ ให้ตรงไปยัง “ศูนย์บัญชาการฯ”
2. ทำการช่วยเหลือผู้ประสบภัยในจุดต่างๆ นำมาปฐมพยาบาลที่ “ศูนย์บัญชาการฯ” หรือนำส่งโรงพยาบาล

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร : WI-HSE-001A	จำนวนแผ่น : 25/30
		วันที่ทำ : 15-11-2018	
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

3. แจ้งหัวหน้าหน่วยปฐมพยาบาลให้รับทราบสถานการณ์การบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตเป็นระยะๆ
4. อำนวยความสะดวกแก่แพทย์หรือพยาบาลจากหน่วยงานภายนอกในการลำเลียงผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาล

ภายหลังเกิดเหตุ

1. สำรวจอุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ เพื่อแจ้งหัวหน้าหน่วยปฐมพยาบาล ในการปรับปรุงซ่อมแซมหรือจัดหาทดแทน
2. จดเว้นการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าวเพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทกำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
3. ให้ความร่วมมือในการสอบสวนหาสาเหตุของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นตามที่ร้องขอ

ทีมค้นหา

สถานะปกติ

1. ตรวจสอบความพร้อมเพียงของพนักงานในทีมค้นหา ว่าสามารถดำเนินการตามที่กำหนดในแผนระงับอัคคีภัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา
2. เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับอัคคีภัยให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา
3. ให้ความร่วมมือเข้าร่วมฝึกซ้อมแผนระงับเหตุฉุกเฉินของบริษัทฯ

ขณะเกิดเหตุ

1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุ หรือรับทราบเหตุการณ์ ให้ตรงไปยังศูนย์บัญชาการ จุดนัดพบ เพื่อรายงาน ตัวต่อ ผอ.เหตุฉุกเฉิน
2. เข้าทำการค้นหาผู้ติดค้าง ตามคำสั่ง ผอ.เหตุฉุกเฉิน
3. รายงานผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตให้ ผอ.เหตุฉุกเฉิน ได้รับทราบ เพื่อช่วยเหลือหรือส่งตัว อย่างเร่งด่วน

ภายหลังเกิดเหตุ

1. จดเว้นการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าว เพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทกำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
2. ร่วมสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุ ตลอดจนตรวจสอบความเสียหายที่เกิดขึ้น
3. ร่วมในการดำเนินการฟื้นฟูสภาพหลังเกิดเหตุ
4. เขียนเขียนให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือญาติผู้เสียชีวิต

CHING CHENG จิ่ง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	26/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิรัช นวพงศ์
		อนุมัติ :	

ทิมสื่อสารและประสานงาน

สถานะปกติ

1. ตรวจสอบความพร้อมเพียงของพนักงานในหน่วยสนับสนุนว่าสามารถดำเนินการตามที่กำหนดในแผนระงับเหตุฉุกเฉิน ได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา
2. ติดต่อหน่วยพยาบาลและประสานงานกับพนักงานหน่วยปฐมพยาบาลและช่วยชีวิตอยู่เสมอ
3. เสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแผนระงับเหตุเพลิงไหม้ให้มีประสิทธิภาพและทันสมัยตลอดเวลา
4. เข้ารับการฝึกอบรมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยที่บริษัทฯ จัดให้อย่างครบถ้วน

ขณะเกิดเหตุ

1. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุหรือรับทราบการเกิดเหตุ ให้รีบตรงไปยัง “ศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน” เพื่อรายงานตัวต่อ “ผอ.เหตุฉุกเฉิน”
2. รายงานให้ผบ.เหตุฉุกเฉินทราบถึงสถานการณ์ในการดำเนินงานตามที่มีการร้องขอจากหน่วยต่างๆ เป็นระยะๆ
3. ติดต่อขอความช่วยเหลือจากภายนอกตามที่ ผอ.เหตุฉุกเฉินสั่งการ

ภายหลังเกิดเหตุ

1. จัดเวรในการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าวเพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทฯ กำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
2. ร่วมสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุ ตลอดจนตรวจสอบความเสียหาย
3. ร่วมในการดำเนินการฟื้นฟูสภาพหลังเกิดเหตุให้อยู่ในสภาพปกติ
4. เยี่ยมเยียนให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บหรือญาติผู้เสียชีวิต

พนักงานรักษาความปลอดภัย (รปภ.)

สถานะปกติ

1. ตรวจสอบและป้องกันไม่ให้บุคคลภายนอกเข้ามาภายในพื้นที่บริษัทฯ ก่อนได้รับอนุญาต
2. ฝ้าระวังและป้องกันสาเหตุที่ทำให้เกิดเพลิงไหม้ การก่อวินาศกรรม และการกระทำโดยประมาทที่อาจก่อให้เกิดเพลิงไหม้ได้
3. ให้ความร่วมมือเข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนระงับเหตุฉุกเฉินของบริษัทฯ
4. เข้าร่วมการฝึกอบรมในหลักสูตรที่บริษัทฯ จัดให้อย่างครบถ้วน

CHING CHENG จิง เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	27/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิรัตน์ นวพงษ์ธร
		อนุมัติ :	

ขณะเกิดเหตุ

- เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งเหตุหรือรับทราบการเกิดเหตุให้ตรงไปยัง “ประตูทางเข้า-ออกของบริษัทฯ” เพื่อป้องกันบุคคลภายนอก เช่น นักข่าว ประชาชนทั่วไป เข้ามาภายในพื้นที่ของบริษัทฯ ยกเว้นตำรวจ เจ้าหน้าที่ดับเพลิง แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่งาน และบุคคลที่ผู้อำนวยการอนุญาต
- อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออก และการจราจรของรถดับเพลิงและรถพยาบาล
- ควบคุมดูแลป้องกันการลักขโมยทรัพย์สินของบริษัทฯ

ภายหลังเกิดเหตุ

- งดเว้นการให้ข่าวกับผู้สื่อข่าวเพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนที่บริษัทฯกำหนดไว้ และป้องกันผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัทฯ
- ให้ความร่วมมือในการสอบสวนหาสาเหตุของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นตามที่ร้องขอ

แผนหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้


แผนที่ 6 : แผนบรรเทาทุกข์ขณะเกิดเหตุ


แผนบรรเทาทุกข์จะประกอบด้วยหัวข้อต่างๆดังนี้

1. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
2. การสำรวจความเสียหาย
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบเพื่อรอรับคำสั่ง
4. การช่วยชีวิตและขุดค้นหาผู้เสียชีวิต
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินและผู้เสียชีวิต
6. การประเมินความเสียหายผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

วิธีการดำเนินงาน

1. การประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้
 - 1.1. หมายเลขโทรศัพท์แจ้งเหตุฉุกเฉินจะถูกปรับเปลี่ยนให้เป็นหมายเลขสั้นและจำได้ง่าย โดยจะแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบ ประกอบด้วยหมายเลขสถานดับเพลิง, โรงพยาบาล, บุคคลที่มีความสำคัญในแผนการดับเพลิง

CHING CHENG จিং เซ็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	28/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	
<p>2. การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้ประสบภัยที่สูญหาย</p> <p>2.1. ทีมสื่อสารและประสานงานจะเป็นผู้ประสานงานในการติดต่อโรงพยาบาล เพื่อขอรถพยาบาลในการส่งพนักงานที่ได้รับบาดเจ็บเข้ารับการรักษา</p> <p>2.2. ทีมดับเพลิงทำหน้าที่ในการค้นหาผู้สูญหาย ในขณะเกิดเหตุและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เข้ามาให้ความช่วยเหลือ</p> <p>3. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย</p> <p>3.1. ทีมสื่อสารและประสานงานจัดการประสานงานเรื่องเงินสงเคราะห์แก่ญาติพนักงานที่เสียชีวิต หรือทุพพลภาพ และประสานงานกับกองทุนเงินทดแทนให้ช่วยเหลือผู้ประสบภัย</p> <p>3.2. ผู้อำนวยการ, ผู้จัดการแผนก, หัวหน้างาน เยี่ยมเยือนและให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บหรือญาติผู้เสียชีวิต</p> <p>4. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้</p> <p>4.1. กำหนดให้ผู้จัดการหรือหัวหน้าแผนกในแต่ละแผนกทำบันทึกรายงานความเสียหายร่วมกับตัวแทนผู้จัดการฝ่าย</p> <p>4.2. ผู้อำนวยการติดต่อประสานงานกับผู้บริหารระดับสูงในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาลักษณะนี้ เพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด</p> <p>4.3. ผู้อำนวยการผู้จัดการฝ่ายท่านอื่นที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยร่วมกับเจ้าพนักงานผู้มีหน้าที่วิเคราะห์หาสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้</p> <p>4.4. ผู้อำนวยการทำรายงานสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารระดับสูงทราบ</p> <p>5. การให้ข่าวสาร</p> <p>เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้น นักข่าวมักจะมาถึงที่เกิดเหตุอย่างรวดเร็ว ซึ่งถ้าบุคคลที่จะต้องทำหน้าที่แถลงข่าวยังมาไม่ถึงที่เกิดเหตุ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ควรมอบหมายให้ทีมสื่อสารและประสานงานนำผู้สื่อข่าวไปยังห้องแถลงข่าว และมอบหมายให้ตัวแทนของบริษัทที่ได้รับมอบหมายช่วยเหลือสื่อมวลชน จนกว่าผู้ที่ทำหน้าที่ในการให้ข่าวจะมาถึงที่เกิดเหตุ เวลาที่เปิดแถลงข่าวครั้งแรกควรจะประวิงเวลาไว้สักระยะหนึ่งภายหลังที่นักข่าวมาถึง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์และถูกต้องมากที่สุด ซึ่งอาจแถลงข่าวเพิ่มเติมอีกได้ถ้าข้อมูลเข้ามาเพียงพอแล้ว</p>			

CHING CHENG จิ่ง เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	29/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	
		อนุมัติ :	

แนวทางในการให้ข่าวสารกับสื่อมวลชนกำหนด ไว้อย่างชัดเจน ดังนี้

5.1 พนักงานผู้ปฏิบัติงาน, ทีมฉุกเฉิน ทุกคนต้องไม่ให้ข่าวสารใดๆ กับสื่อมวลชน

5.2 ผู้มีหน้าที่ให้ข่าวกับสื่อมวลชนและประชาชนทั่วไปได้แก่ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร (CHIEF EXECUTIVE OFFICER (CEO) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เท่านั้น

5.3 ลักษณะของข้อมูลข่าวสารจะต้องให้แต่ข้อมูลที่เป็นความจริง โดยครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้คือ

- สาเหตุของการเกิดเหตุฉุกเฉิน
- การแก้ไขเหตุการณ์ที่กำลังดำเนินอยู่
- ประสิทธิภาพในการแก้ไข
- เหตุการณ์ระยะเวลาที่คาดว่าจะใช้ในการควบคุมเหตุฉุกเฉิน
- สิ่งที่สื่อมวลชนสามารถให้ความช่วยเหลือได้ในกรณีที่มีผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิตเกิดขึ้น

จะไม่มีมีการให้รายละเอียดของผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิตกับสื่อมวลชนจนกว่าจะได้รับการสอบถามจากญาติพี่น้องของผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิต

แผนดังกล่าวข้างต้น เป็นเพียงแนวทางการจัดทำแผนเท่านั้น อาจมีการปรับปรุงเพิ่มเติมให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และสถานประกอบการเป็นหลักสำคัญเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการป้องกันและระงับอัคคีภัย

หลักสำคัญในการดำเนินการตามแผน

1. ในแผนมีการกำหนดบุคคลผู้รับผิดชอบและพื้นที่ที่ต้องรับผิดชอบอย่างชัดเจน
2. การปฏิบัติงานในระยะเวลาเดียวกันจะต้องแยกปฏิบัติ อย่าให้เป็นบุคคลเดียวกัน
3. แผนที่ต้องปฏิบัติขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ต้องชัดเจน ไม่คลุมเครือ เพราะจะเป็นช่วงเวลาที่ต้องการความรวดเร็วในการปฏิบัติและถูกต้องแม่นยำ หลายๆคนอาจจะอยู่ในอาการตกใจ ซึ่งจะมีผลทำให้เกิดพฤติกรรมที่คาดไม่ถึงขึ้นได้ การฝึกซ้อมบ่อยๆจะทำให้ผู้ปฏิบัติมีความมั่นใจและปฏิบัติได้ถูกต้องเมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้น

CHING CHENG จিং เช็ง ไวร้ แมททีเรียล (ประเทศไทย) จำกัด	แผนการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย	รหัสเอกสาร :	WI-HSE-001A
		จำนวนแผ่น :	30/30
		วันที่ทำ :	15-11-2018
		ผู้ทำ :	วิรัชดี นวพงษ์ธร
		อนุมัติ :	<i>[Signature]</i>

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงานเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้

```

graph TD
    Start[พนักงานพบเหตุเพลิงไหม้] --> Decision1{การระงับเหตุเพลิงไหม้}
    Decision1 -- รับไม่ได้ --> Step1[แจ้งหัวหน้างานหรือเพื่อนร่วมงาน]
    Step1 --> Step2[แจ้ง จป.วิชาชีพ]
    Step2 --> Step3[จป.วิชาชีพ แจ้ง ผอ.เหตุฉุกเฉิน]
    Step3 --> Step4[ผอ.เหตุฉุกเฉินใช้แผนฉุกเฉินระดับ 2]
    Step4 --> Step5[ผอ.เหตุฉุกเฉินสั่งทีมฉุกเฉินระงับเหตุ]
    Step5 --> Decision2{การระงับเหตุเพลิงไหม้}
    Decision2 -- รับได้ --> Step6[ให้ดำเนินการดับเพลิงทันที]
    Step6 --> Step7[รายงานหัวหน้างาน]
    Step7 --> Step8[รายงาน จป.วิชาชีพ]
    Decision2 -- รับไม่ได้ --> Step9[ผอ.เหตุฉุกเฉินตัดสินใจใช้แผนฉุกเฉินระดับ 3  
ขอความช่วยเหลือจากภายนอก]
    Step9 --> Step10[ผอ.เหตุฉุกเฉิน สรุปรายงาน]
    Step8 --> Step10
  
```

คู่มือป้องกันและระงับอัคคีภัย

บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด

ประจำปี พ.ศ. 2565



จัดทำโดย

หน่วยงานความปลอดภัย แผนกธุรการ บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด

คำนำ

บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด เป็นโรงงานให้บริการอบชุบแข็งเหล็กและโลหะ (Heat Treatment) ตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง โครงการ 3 ที่อยู่ 221/19 หมู่ 6 ตำบลบึง อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท 20230 หมายเลขโทรศัพท์ 033-135026 ได้ตระหนักถึงอันตรายจากอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้นได้ จึงได้จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยขึ้น เพื่อป้องกันภัยดังกล่าว โดยแผนนี้จะประกอบด้วย

1. การปฏิบัติก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งจะประกอบด้วยแผนป้องกันอัคคีภัยต่างๆ 2 แผน คือ แผนการอบรม และแผนการตรวจตรา
2. การปฏิบัติขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งจะประกอบด้วยแผนต่างๆ 2 แผน คือ แผนการดับเพลิง และแผนการอพยพหนีไฟ
3. การปฏิบัติภายหลังเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้ว จะประกอบด้วยแผนที่จะดำเนินการเมื่อเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้ว 2 แผน คือ แผนบรรเทาทุกข์ ซึ่งดำเนินการต่อเนื่องจากภาวะเกิดเหตุเพลิงไหม้ และแผนปฏิรูปฟื้นฟู

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการป้องกันและลดความเสี่ยงต่ออัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้น ทางบริษัทจึงได้จัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การฝึกซ้อมแผนอัคคีภัยและการอพยพหนีไฟ ปีละ 1 ครั้ง เพื่อให้พนักงานทุกคน ได้มีความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนักถึงอันตรายที่เกิดจากอัคคีภัย ตลอดจนสามารถปฏิบัติตามแผนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
- กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565	1
- รายละเอียดและขั้นตอนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ	2
- แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	4-7
- หมายเลขโทรศัพท์กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	7
- หมายเลขโทรศัพท์พนักงาน	8
- รายชื่อบุคคลผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการระงับเหตุเพลิงไหม้	9-10
- แผนผังทางหนีไฟ	

กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

วันเสาร์ที่ 10 ธันวาคม 2565

เวลา 9:00-12:00 น.

โดยวิทยากร คุณเฉลิมชัย ยมศรีเคน (ครูฝึกและป้องกันบรรเทาสาธารณภัย)

เวลา	หัวข้อ	หมายเหตุ
9.00	- ลงทะเบียน,พิธีเปิดการอบรม - ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ แผนการดับเพลิง และวิธีการ ดับเพลิงของสถานประกอบการ - แผนการอพยพหนีไฟ และวิธีการอพยพหนีไฟของสถาน ประกอบการ - การค้นหาและการช่วยเหลือผู้ประสบภัย	ภาคทฤษฎี
10.40-11.00	- พักรับประทานอาหารว่าง	
11.00-12.00	- การอพยพหนีไฟ - การดับเพลิงด้วยเครื่องดับแบบมือถือและสายดับเพลิง - การดับเพลิงจากเพลิงประเภทต่างๆที่อาจเกิดขึ้นกับสถาน ประกอบการ	ภาคปฏิบัติ

รายละเอียดและขั้นตอนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ ประจำปี 2565

บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด

การฝึกซ้อมปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้น ณ บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด โดยมีพนักงานร่วมฝึกซ้อมดับเพลิง และซ้อมหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย หน่วยงานความปลอดภัยของบริษัท ได้กำหนดทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมหนีไฟภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในวันเสาร์ที่ 10 ธันวาคม พ.ศ. 2565 ตั้งแต่เวลา 09.00 ถึงเวลา 12.00 น.

กำหนดสถานการณ์ ฝึกซ้อมภาคปฏิบัติ

สมมุติมีเหตุเพลิงไหม้ในบริเวณ "ห้องเก็บของบริเวณด้านหน้าออฟฟิศ" ต้นเพลิงเกิดจากกระต่ายและกล่องลังกระดาษ โดยพนักงาน คุณพนิดา (พนักงานบัญชี) ได้เห็นควันไฟขณะกำลังจะไปเข้าห้องน้ำ จึงร้องตะโกนให้คุณธีระวัฒน์ช่วย คุณธีระวัฒน์ จึงได้นำถังดับเพลิงเข้าระงับเหตุ แต่ปรากฏว่าเพลิงลุกไหม้อย่างรวดเร็ว ลูกกลมไปยังชั้นเก็บเอกสาร (ไม่สามารถระงับได้) จึงโทรไปแจ้งหัวหน้าทีมฉุกเฉิน (คุณพีรพล)

คุณพีรพล (หัวหน้าทีมฉุกเฉิน) แจ้งผ.ฉุกเฉิน (คุณอุดมพงศ์) และนำทีมพร้อมถังดับเพลิงเข้าระงับเหตุ ขนวัสดุไวไฟ และเชื้อเพลิงออกนอกพื้นที่

ผ.ฉุกเฉิน (คุณอุดมพงศ์) ลงพื้นที่เพื่อประเมินสถานการณ์ตัดสินใจว่าดับได้หรือไม่ และพบว่าดับไม่ได้จึงแจ้งทีมประชาสัมพันธ์ (คุณปณัสยา) เพื่อขอความช่วยเหลือจากภายนอก

- ทีมประชาสัมพันธ์ (คุณปณัสยา) ประกาศแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่ "ห้องเก็บของบริเวณด้านหน้าออฟฟิศ" และกดกริ่งสัญญาณฉุกเฉิน และโทรแจ้งสถานีดับเพลิงเทศบาลสุรศักดิ์ เบอร์โทร 038-348-156
- คุณสนธยา (ทีมฉุกเฉิน) เตรียมความพร้อมรถที่ป้อมรถป. เพื่อนำรถดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ จากนั้นรายงานสถานการณ์ให้ผ.ฉุกเฉินรับทราบ

ทีมอพยพ นำรถทำการอพยพไปที่ "จุดรวมพล" ทันทีที่ได้ยินสัญญาณ เมื่อถึงจุดรวมพลให้ทำการตรวจเช็คพนักงาน และรายงานต่อ ผ.ฉุกเฉิน เพื่อดำเนินการค้นพบบุคคลสูญหาย

- คุณนิกร(ทีมอพยพ) แจ้งพนักงานนาย 1 คน คือพนักงานฝ่ายประกันคุณภาพ (คุณอรพรพรณ) เนื่องจากคุณอรพรพรณได้ทานยาแก้แพ้ที่ทำให้เกิดอาการง่วงนอนจึงขอไปนอนพักในห้องพยาบาล เมื่อได้ยินเสียงกริ่งสัญญาณฉุกเฉินจึงตกใจ รับลูกจากเตียงและเหยียบพลาดทำให้ล้มล้มลงภายหลังหัวฟาดพื้นและสลบไป

- ผอ. จุกเงิน (คุณวุฒิพงศ์) สั่งทีมค้นหาเข้าค้นหาและช่วยเหลือผู้สูญหาย ทีมค้นหา (คุณเอกสิทธิ์ หัวหน้าทีม และคุณกมลทิพย์) สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดจมูก และเตรียมกระเป๋าพยาบาล เข้าค้นหาผู้สูญหาย
- ทีมค้นหาพบผู้สูญหายที่ห้องพยาบาล นอนสลบอยู่ จึงได้ขนย้ายผู้สูญหายมาที่จุดรวมพล และส่งต่อทีมพยาบาล (คุณกนกจันทร์) เพื่อทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- คุณเอกสิทธิ์(หัวหน้าทีมค้นหา) รายงานสถานการณ์ให้ผอ. จุกเงินทราบ
- ผอ. จุกเงิน (คุณวุฒิพงศ์) สั่งคุณปณัสยา (ทีมประชาสัมพันธ์) โทรติดต่อเรียกรถพยาบาล

เมื่อสถานการณ์สงบทีมจุกเงิน และเจ้าหน้าที่ดับเพลิง แจ้งผอ. จุกเงินทราบสถานการณ์ ผอ. จุกเงินจึงประกาศยุติสถานการณ์เพลิงไหม้ และปิดกั้นสัญญาณจุกเงิน

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

รายละเอียดการปฏิบัติ

1. การปฏิบัติก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ เป็นการดำเนินมาตรการและกิจกรรมต่างๆ เพื่อป้องกันและเตรียมการเผชิญเหตุการณ์อัคคีภัยไว้ล่วงหน้า ซึ่งจะเป็นการลดความรุนแรงและลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นจากอัคคีภัยให้น้อยที่สุด

1.1 แผนการอบรม

เป็นแผนที่จัดทำขึ้นสำหรับการป้องกันอัคคีภัยในสถานประกอบการ โดยกำหนดให้มีการอบรมพนักงานทุกระดับ ในเรื่องของการดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ

- การฝึกอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการดับเพลิงเบื้องต้น วิธีใช้อุปกรณ์ดับเพลิงประเภทต่างๆ การดูแลอุปกรณ์ดับเพลิงภายในอาคาร รวมถึงทราบตำแหน่งที่ตั้งเมนสวิตช์ (คัทเอ้าท์) และวิธีปฏิบัติในการตัดกระแสไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน ทราบจุดที่ตั้งของถังดับเพลิงในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียง จุดตัดกระแสไฟฟ้า (คัทเอ้าท์) ภายในโรงงาน เพื่อให้พร้อมที่จะตัดได้เมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย ทราบจุดติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm) โดยสัญญาณดังกล่าวจะต้องให้ทุกคนที่อยู่ในอาคารได้ยินทั่วถึงกัน ทราบวิธีแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการรายงานผู้บังคับบัญชา ตลอดจนเรียนรู้วิธีการปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีฉุกเฉิน
- การฝึกซ้อม ฝึกปฏิบัติโดยการซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ตามแผน

1.2 แผนตรวจตราและมาตรการป้องกันอัคคีภัย

มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเป็นการป้องกันอัคคีภัยและเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติต่างๆ โดยบริษัทได้มีการดำเนินการดังนี้

- ตรวจการปฏิบัติงานของผู้รับเหมา ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโรงงาน ว่ามีงานที่ทำให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟที่ไม่ใช่งานปกติหรือไม่ หากมีต้องขออนุญาตก่อนเข้ามาปฏิบัติงานทุกครั้ง
- ตรวจพื้นที่ปฏิบัติงานของฝ่ายผลิต ซึ่งเป็นพื้นที่ตั้งของเครื่องจักรต่างๆ โดยตรวจสอบความผิดปกติของเครื่องจักร เช่น เสี่ยง กลิ่น คว้น ตลอดจนสิ่งแวดล้อมรวมถึงความสะอาดในพื้นที่ และลงบันทึกรายงานสภาพการณ์ต่างๆทุกวัน
- ตรวจสอบบริเวณรอบโรงงาน โดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ตรวจสอบความผิดปกติ เสี่ยง กลิ่น คว้น ตลอดจนความสะอาดของพื้นที่ แล้วลงบันทึกสภาพการณ์ต่างๆทุกวัน

- ตรวจสอบทางหนีไฟ สัปดาห์ละ 1 วัน เพื่อตรวจสอบว่าประตูหนีไฟปิดตลอดเวลาหรือไม่ ไฟฉุกเฉินพร้อมทำงานหรือไม่ ทางเดินภายในประตูหนีไฟมีสิ่งของหรือวัตถุวางกีดขวางหรือไม่ ตรวจสอบความสะดวกของป้าย หากพบป้ายชำรุดให้ทำการแจ้งผู้รับผิดชอบทำการปรับปรุงซ่อมแซมแก้ไขต่อไป
- ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงแบบมือถือที่ติดตั้งภายในอาคาร โดยตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง ให้อยู่ในสภาพพร้อมในการใช้งาน อย่างน้อย 6 เดือนต่อหนึ่งครั้ง
- ตรวจสอบ ทดสอบและบำรุงรักษาระบบและอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด และจัดทำบันทึกรายงานการตรวจสอบและทดสอบ
- ตรวจสอบระบบไฟฟ้าและความปลอดภัยประจำปี โดยมีวิศวกรไฟฟ้ารับรอง
- จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง ผู้มีอำนาจ กำกับ ดูแลรับแจ้งเหตุ ผู้ควบคุมและสั่งการทั้งก่อนและระหว่างเกิดอัคคีภัยในบริษัท พร้อมกับกำหนดขั้นตอนและหน้าที่รับผิดชอบอย่างชัดเจน
- จัดทำแผนที่ตั้งของอุปกรณ์ดับเพลิง สัญญาณไฟไหม้ รวมทั้งเส้นทางหนีไฟ ให้แจ้งพนักงานทุกคนทราบ
- จัดทำผังการติดต่อสื่อสาร หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้อง โดยทำป้ายติดให้เห็นชัดเจนเพื่อความสะดวกในกรณีที่เกิดไฟไหม้

2. การปฏิบัติขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

2.1 แผนการดับเพลิง

เมื่อเกิดเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- ผู้พบเห็นเพลิงไหม้ตัดสินใจว่าดับเพลิงได้ด้วยตนเองหรือไม่ กรณีดับเพลิงได้ให้ดำเนินการดับเพลิงนั้นทันทีด้วยเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ หรือเรียกให้คนมาช่วย และให้รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นรับทราบ
 - กรณีไม่สามารถดับเพลิงได้ให้แจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง และให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการเพลิงไหม้ขั้นต้น
- การเข้าสู่แผนปฏิบัติการเพลิงไหม้ขั้นต้น
 - ตัดกระแสไฟฟ้าบริเวณที่เกิดเหตุทันที
 - ไปที่สัญญาณแจ้งเพลิงไหม้ แจ้งเตือนภัย
 - แจ้งทีมดับเพลิงของบริษัทให้ช่วยกันทำการดับเพลิง หากยังไม่สามารถดับเพลิงได้ ให้หัวหน้าหน่วยงานรับผิดชอบแจ้งให้แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

- การเข้าสู่แผนปฏิบัติการเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง
 - > แจ้งทีมประชาสัมพันธ์เพื่อประสานงานกับสถานดับเพลิงที่ใกล้ที่สุด

2.2 การเข้าสู่แผนอพยพหนีไฟ

- ทีมอพยพ จะเป็นผู้นำทางอพยพหนีไฟตามทางออกที่จัดไว้ไปยังพื้นที่เตรียมการรองรับการอพยพที่กำหนดไว้ ซึ่งเป็นจุดนัดพบหรือจุดรวมพล โดยหลีกเลี่ยงการอพยพผ่านที่เกิดเพลิงไหม้ หากมีกลุ่มควันให้คลานต่ำ เมื่ออพยพเสร็จให้ทำการตรวจสอบพนักงาน พร้อมรายงานต่อผู้อำนวยการฉุกเฉิน หากพบว่ายังอพยพหนีออกมาไม่ครบตามจำนวน จะได้มีการค้นหาเพื่อช่วยชีวิตต่อไป
- ทีมปฐมพยาบาลทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ในกรณีมีผู้เป็นลมหมดสติ ให้นำส่งโรงพยาบาลโดยทันที
- ทีมประชาสัมพันธ์ ทำหน้าที่แจ้งข่าวเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ และประสานงานด้านการสื่อสารของทีมปฏิบัติงาน

3. การปฏิบัติภายหลังเกิดเพลิงไหม้

เป็นการดำเนินการมาตรการต่างๆ เพื่อฟื้นฟูสภาพความเสียหายจากการเกิดเพลิงไหม้ ช่วยเหลือแก้ไขกับคืนสู่สภาพเดิมหรือดีกว่าเดิม รวมทั้งให้ผู้ประสบภัยสามารถดำรงชีวิตตามสภาพปกติได้โดยเร็ว โดยมีแผนบรรเทาทุกข์และแผนการปฏิรูปฟื้นฟู ดังนี้

3.1 แผนบรรเทาทุกข์

เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการช่วยชีวิต การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย การดูแลทรัพย์สินของผู้ประสบภัย ประเมินความเสียหาย รายงานสถานการณ์เพลิงไหม้ และการช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้ประสบภัย

1. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. สำรวจ ประเมินความเสียหายของผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้
3. การรายงานตัวของทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบเพื่อรอคำสั่ง
4. การค้นหาและช่วยเหลือชีวิตผู้ประสบภัย
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจากจุดเกิดเหตุไปยังพื้นที่ที่กำหนดไว้ซึ่งเป็นจุดนัดพบหรือจุดรวมพล

3.2 แผนการปฏิรูปฟื้นฟู

1. ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยจากเหตุเพลิงไหม้ และดำเนินการส่งต่ออย่างถูกต้อง
2. ขนย้ายผู้ประสบภัยและทรัพย์สินไปยังที่ปลอดภัย
3. สำรวจความเสียหายและความต้องการด้านต่างๆ
4. ปฏิบัติการประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจเจ้าหน้าที่ให้กลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว
5. ปรับปรุงซ่อมแซมแก้ไขความเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพปกติ
6. รักษาความสงบเรียบร้อยของพื้นที่เกิดเหตุ

4. การรายงานสถานการณ์

1. กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ในเวลาทำการ

ให้พนักงานที่พบเหตุ แจ้งเหตุการณ์การเกิดเพลิงไหม้ต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

2. กรณีเกิดเพลิงไหม้นอกเวลาราชการ

ให้หัวหน้ารักษาความปลอดภัยรายงานเหตุการณ์การเกิดเพลิงไหม้ต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

3. การรายงานเหตุเพลิงไหม้ ให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

3.1 การรายงานครั้งแรก ให้กระทำทันทีเมื่อทราบว่ามีเหตุการณ์เกิดเพลิงไหม้ขึ้นโดยรายงานทางโทรศัพท์

3.2 การรายงานครั้งต่อไปให้กระทำ เมื่อเหตุการณ์เพลิงไหม้ได้สงบลงเป็นปกติ โดยรายงานเป็นบันทึกโดยเร็วที่สุด

หมายเลขโทรศัพท์ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

หน่วยงานภายใน

- แจ้งเหตุฉุกเฉิน โทร 101
- ห้องพยาบาล โทร 810
- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย 501

หน่วยงานภายนอก

- สถานีดับเพลิงเทศบาลสุรศักดิ์ โทร 038-348-156
- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคบึง โทร 038-350-827
- โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา โทร 038-317-333
- โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา โทร 038-320-200

หมายเลขโทรศัพท์พนักงาน บริษัท ไทย เอ็นดีเค จำกัด

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์
1	นายมาชาติ คีคุวระ	กรรมการผู้จัดการ	082-889-9916
2	นายเคนหาไร่ ยามาดะ	ผู้จัดการฝ่ายขาย	063-230-4433
3	นางสาวจิตรลดา สิงห์ปิ่น	ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายธุรการ	063-271-5115
4	นางสาวปณัสยา สมศรี	หัวหน้าฝ่ายบัญชี	084-385-7636
5	นายพีรพล ชูวา	พนักงานควบคุมการผลิต	082-971-9256
6	นางสาวกมลทิพย์ บัวผืน	พนักงานฝ่ายผลิต	098-352-1743
7	นางสาวเจนจิรา สำราญ	พนักงานฝ่ายผลิต	082-619-1286
8	นายธงชัย นัตถุยาวัตร	พนักงานฝ่ายผลิต	098-828-5179
9	นายธีระวัฒน์ เสริมศรี	ล่ามภาษาญี่ปุ่น	064-765-8839
10	นางสาวกนกจันทร์ อี๊ดเอก	หัวหน้าฝ่ายประกันคุณภาพ	090-959-7861
11	นายนิกร กางถิ่น	พนักงานตรวจสอบคุณภาพ	093-009-0548
12	นายวุฒิพงศ์ เลี่ยมกระโทก	หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมฝ่ายผลิต	095-008-6919
13	นายเอกลักษณ์ จันทำ	พนักงานฝ่ายผลิต	083-746-6132
14	นางสาวพนิดา ลำสัน	พนักงานธุรการบัญชี	086-872-3917
15	นางสาวเปรมฤดี ภูโสภา	พนักงานตรวจสอบคุณภาพ	084-477-8997
16	นายศิริพงษ์ เผือกแก้ว	พนักงานฝ่ายผลิต	083-912-7392
17	นายสนธยา ไพธวิเศษ	พนักงานฝ่ายผลิต	096-318-7744
18	นางสาวอรพรรณ พรหมเจริญ	พนักงานประกันคุณภาพ	062-750-7761

รายชื่อบุคคลผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการระงับเหตุเพลิงไหม้

ผู้อำนวยการฉุกเฉิน

- นายวุฒิพงศ์ เลี่ยมกระโทก

ภาระหน้าที่

- ทำหน้าที่คอยดูแลและสั่งการไปยังผู้ควบคุมการดับเพลิง

ทีมฉุกเฉิน

- นายพิรพล ชูวา (หัวหน้าทีม)
- นายสนธยา โพธิ์วิเศษ

ภาระหน้าที่

- ทำหน้าที่เข้าควบคุมเหตุเพลิงไหม้ ควบคุมไฟฟ้าและเชื้อเพลิงออกจากพื้นที่
- ทำหน้าที่ประสานงานและพาหน่วยดับเพลิงภายนอกเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ที่เกิดเหตุ

ประชาสัมพันธ์

- นางสาวปณัสยา สมศรี

ภาระหน้าที่

- ทำหน้าที่ประกาศ ประกาศแจ้งเหตุเพลิงไหม้
- ช่วยประสานงานด้านการสื่อสารของทีมปฏิบัติงาน

ทีมอพยพ

- คุณนิกร กางถิ่น
- คุณจิตรลดา สินธูบัน

ภาระหน้าที่

- ทำหน้าที่แจ้งให้ผู้อยู่ในอาคารที่เกิดเหตุรับทราบว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้
- ทำหน้าที่อพยพพนักงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดออกจากพื้นที่เกิดเหตุ
- ทำหน้าที่ตรวจสอบยอดพนักงานและแจ้งยอดคนสูญหายภายในสถานที่เกิดเหตุ

ทีมค้นหา

- คุณเอกลักษณ์ จันทำ (หัวหน้าทีม)
- คุณกมลทิพย์ บัวผัน

ภาระหน้าที่

- ดำเนินการค้นหาและช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุเพลิงไหม้
- ทำหน้าที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับบาดเจ็บในสถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
- ทำหน้าที่นำผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้ส่งทีมปฐมพยาบาล

ทีมพยาบาล

- คุณกนกจันทร์ อี๊ดเอก (หัวหน้าทีม)
- คุณเจนจิรา สำราญ

ภาระหน้าที่

- ทำหน้าที่ปฐมพยาบาลแก่ผู้ประสบเหตุในเบื้องต้น
- ทำหน้าที่รักษาพยาบาลขั้นต้นแก่ผู้ประสบเหตุและทีมงานดับเพลิง

ภาคผนวกที่ 25

ตัวอย่างการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินของโรงงาน ในนิคมอุตสาหกรรม ประจำปี 2565



บริษัท อุซอง อิเลคโตร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด
USEONG ELECTRO-MECHANICS (THAILAND) CO., LTD



รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิง

และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประจำปี 2565

วันที่ 31 - 01 พฤศจิกายน 2565

221/7 หมู่ 6 นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 3 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

โทรศัพท์. 033-005-841-4 โทรสาร. 033-005-845





บริษัท อุซอง อิเลคโตร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด
USEONG ELECTRO-MECHANICS (THAILAND) CO.,LTD

ที่ UST - SHE 2565/044

วันที่ 02 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี

บริษัทอุซอง อิเลคโตร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ 221/7 หมู่ 6 นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 3 ตำบลบึง อำเภอสriracha จังหวัดชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 033-005 841-4 โทรสาร 033-005845 ประกอบกิจการผลิตและจำหน่ายชิ้นส่วนเครื่องใช้ไฟฟ้า ได้แก่ Water Valve, Pressure Switch และ Assembly Bobbin ลูกจ้างทั้งหมด 375 คน ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ.2565 และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2565 เมื่อวันที่ 01 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.2555 ข้อ 30 วรรคสอง ให้นายจ้างรายงานผลการฝึกซ้อมภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการฝึกซ้อม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการ

ผู้ติดต่อ : นางสาวชาลิณี ชาญสมุทร

ตำแหน่ง : จป.ระดับวิชาชีพ

โทรศัพท์ : 033-005 841-4

: 082-541-9993

โทรสาร : 033-005845



221/7 หมู่ 6 นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 3 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

โทรศัพท์. 033-005-841-4 โทรสาร. 033-005-845

221/7 M.6 Pinthong Industrial Estate 3. T.Bung A.Sriracha Chonburi, 20230

Tel:+66(033-005841-4) Fax: +66(033-005845)

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
(ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง กำหนดแบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ)

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

- ๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ : บริษัท อุซอง อิเล็คโทร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด
ประเภทกิจการ : ผลิตและจำหน่ายวาล์วน้ำและสวิตช์ความดัน
ที่อยู่ : นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 3 เลขที่ 221/7 หมู่ที่ 6 ซอย 4
ตำบลบึง อำเภอบึง จังหวัดชลบุรี 20230
โทรศัพท์ 033-005-841-4
- ๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม 375 คน
- ๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ
☒ เป็นสถานที่ที่มีสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน
☐ ระบุชื่ออาคาร / สถานที่ : G.033/2 ปิ่นทอง 3 ซอย 4
เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)
- ๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน
☒ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้นทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน
☐ ลูกจ้างที่ทำงานในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้นไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

- ๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำการฝึกซ้อม : 31 - 01 พฤศจิกายน 2565
- ๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่าน เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) : 17 - 18 พฤศจิกายน 2563
- ๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น จำนวน 150 คน ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน 300 คน
- ๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายตามหนังสือ.....

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ เทศบาลเจ้าพระยาสุรศักดิ์
เลขที่ใบอนุญาต ดพด.-ร 059 โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองผลการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว



ลงชื่อ.....นายจ้าง

(นางชুমัยอง ปาร์ค)

กรรมการผู้จัดการ

วันที่ 02 พฤศจิกายน 2565

ภาพการฝึกอบรมระดับเพลิงเบื้องต้น
การอบรมภาคทฤษฎี ณ บริษัท อูของ อิเล็คโทร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 31 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 - 16.00 น.

การอบรมภาคทฤษฎี



ภาพการฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น
การอบรมภาคทฤษฎี ณ บริษัท อุซอง อิเลคโทร-แมกกาไนคส์ (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 31 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น.

การอบรมภาคทฤษฎี



ภาพการฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น
การอบรมภาคปฏิบัติ ณ บริษัท อุซอง อิเล็คโทร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 31 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น.

การอบรมภาคปฏิบัติ



ภาพการฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น
การอบรมภาคปฏิบัติ ณ บริษัท อูซอง อิเลคโทร-แมกกาไนคส์ (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 31 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น.

การอบรมภาคปฏิบัติ



ภาพการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ณ บริษัท อูซอง อิเลคโทร-แมกกาไนคส์ (ประเทศไทย) จำกัด

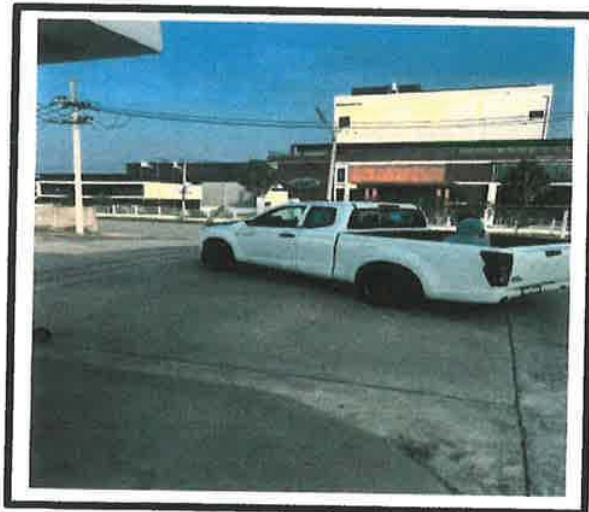
วันที่ 01 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.00 – 12.00 น.

การซ้อมอพยพหนีไฟ



ภาพการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ณ บริษัท อูซอง อิเลคโตร-แมกกาไนคส์ (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ 01 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.00 – 12.00 น.





การซ้อมอพยพหนีไฟ










ภาพการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ณ บริษัท อูซอง อิเลคโทร-แมกกาทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ 01 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ลำดับ	เวลา (น.)	เหตุการณ์	ภาพเหตุการณ์
1	09.00	สมมติเหตุการณ์เกิดเพลิงไหม้บริเวณเครื่อง Dipping โลชั่น SW-Smart เกิดจากเครื่อง Dipping ไฟฟ้าลัดวงจรแล้วเกิดประกายไฟ ทำให้สะเก็ดประกายไฟไปโดนน้ำยา Flux ที่อยู่บริเวณเครื่อง Dipping ทำให้เกิดเป็นเพลิงลุกไหม้	
2	09.02	<u>พนักงานไลน์ SW-Smart</u> เป็นผู้พบเห็นเหตุการณ์แล้วนำถังดับเพลิง DC ไปดับ แต่พนักงานไม่สามารถดับไฟได้ จึงตะโกนแจ้งเหตุ “ไฟไหม้ๆ” และแจ้งไปยัง <u>หัวหน้าทีมดับเพลิง (คุณวินทกร) “เกิดเหตุเพลิงไหม้บริเวณเครื่องดีฟ (Dipping Smart)”</u>	
3	09.03	<u>ทีมดับเพลิง</u> ใช้ถังดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุดฉีดในจุดเกิดเหตุไฟไหม้แต่ไม่สามารถดับไฟได้ <u>หัวหน้าทีมดับเพลิง (คุณวินทกร)</u> มาถึงที่เกิดเหตุจึงแจ้งสถานการณ์ต่อ <u>หัวหน้าทีมฉุกเฉิน (คุณทิพย์สุด)</u> หัวหน้าทีมฉุกเฉินเข้าประเมินสถานการณ์ต่อ <u>ผอ.ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (คุณเกียรติภูมิ)</u>	
4	09.05	<u>ผอ.ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (คุณเกียรติภูมิ)</u> ประกาศภาวะฉุกเฉินเตรียมอพยพ โดยแจ้งให้ <u>ฝ่ายสื่อสาร (คุณพิมพ์ใจ)</u> ทราบและประกาศแจ้งประกาศเสียงตามสาย “ประกาศ...ประกาศ เกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้นบริเวณเครื่องอบชิ้นงานของแผนก Molding ขณะนี้กำลังควบคุมสถานการณ์ ขอให้พนักงานทุกท่านอย่าตื่นตกใจ และขอให้อยู่ในความสงบคะ” (ประกาศซ้ำ 2 ครั้ง)	

ลำดับ	เวลา (น.)	เหตุการณ์	ภาพเหตุการณ์
5	09.06	<u>หัวหน้าทีมฉุกเฉิน (คุณทิพย์สุด)</u> พิจารณาแล้วว่าไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้จึงแจ้ง <u>ต่อ ผอ.ควบคุมภาวะฉุกเฉิน(คุณเกียรติภูมิ)</u> และสั่งการให้หน่วยฉุกเฉินทุกทีมเตรียมพร้อมตอบโต้สถานการณ์และประกาศให้เป็นเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรงเตรียมพร้อมอพยพ	
6	09.07	<u>ฝ่ายประสานงาน(คุณชัยณานุช)</u> แจ้งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานดับเพลิงเทศบาลโดยโทรศัพท์แจ้งหน่วยงานดับเพลิงจากหน่วยบรรเทาและป้องกันสาธารณภัยเจ้าพระยาสุรศักดิ์ เบอร์ 038-348-000 <u>“จากบริษัทของฯ นิคมบึงทอง 3 ซอย 4 เกิดเหตุเพลิงไหม้บริเวณ เครื่องดีฟชิ้นงาน ของโรงงานไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ ขอรดสนับสนุนดับเพลิงและรถพยาบาลมาที่บริษัท</u>	
7	09.07	<u>ฝ่ายสื่อสาร (คุณพิมพ์ใจ)</u> ประกาศเสียงตามสาย “ประกาศ..ประกาศ ขอให้พนักงานทุกท่านอพยพออกจากบริเวณโรงงานแล้วไปรวมกัน ณ จุดรวมพลด้วยคะ”(ประกาศซ้ำ 2 ครั้ง)	
8	09.10	<u>ทีมไฟฟ้า (คุณกิตติพงษ์นักคณญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / (คุณขวัญชัย) ตัดไฟฟ้าภายในโรงงาน</u>	

ลำดับ	เวลา (น.)	เหตุการณ์	ภาพเหตุการณ์
9	09.11	<u>ผู้นำทางอพยพ</u> แต่ละพื้นที่ธงสี นำพนักงานออกตามทางหนีไฟไปยังประตูทางออกที่ใกล้ที่สุดด้วยความรวดเร็ว พนักงานอพยพหนีไฟตามเส้นทางที่กำหนดมายังจุดรวมพล จากนั้นให้ <u>เริ่มตรวจสอบจำนวนพนักงานในแต่ละแผนก</u>	
10	09.15	<u>ทีมฉุกเฉิน, ทีมค้นหาและช่วยชีวิต, ทีมปฐมพยาบาล, ทีมไฟฟ้า, ทีมสำรวจความเสียหาย</u> รายงานตัวต่อ <u>ผอ.ควบคุมภาวะฉุกเฉิน(คุณเกียรติภูมิ)</u> บริเวณจุดรวมพล	
11	09.16	<u>ผอ.ควบคุมภาวะฉุกเฉิน(คุณเกียรติภูมิ)</u> สั่งการให้ <u>ทีมดับเพลิง(คุณวินทกร)</u> ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงภายนอกในการเข้าระงับเหตุและเมื่อพร้อมให้ดำเนินการระงับเหตุทันที <u>“ทีมดับเพลิง ขอให้เข้าร่วมดับเพลิงกับเจ้าหน้าที่ด้วยคะ”</u>	



รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

บริษัท เบสโซะ ไวร์ แอสเซมบลี (ประเทศไทย) จำกัด

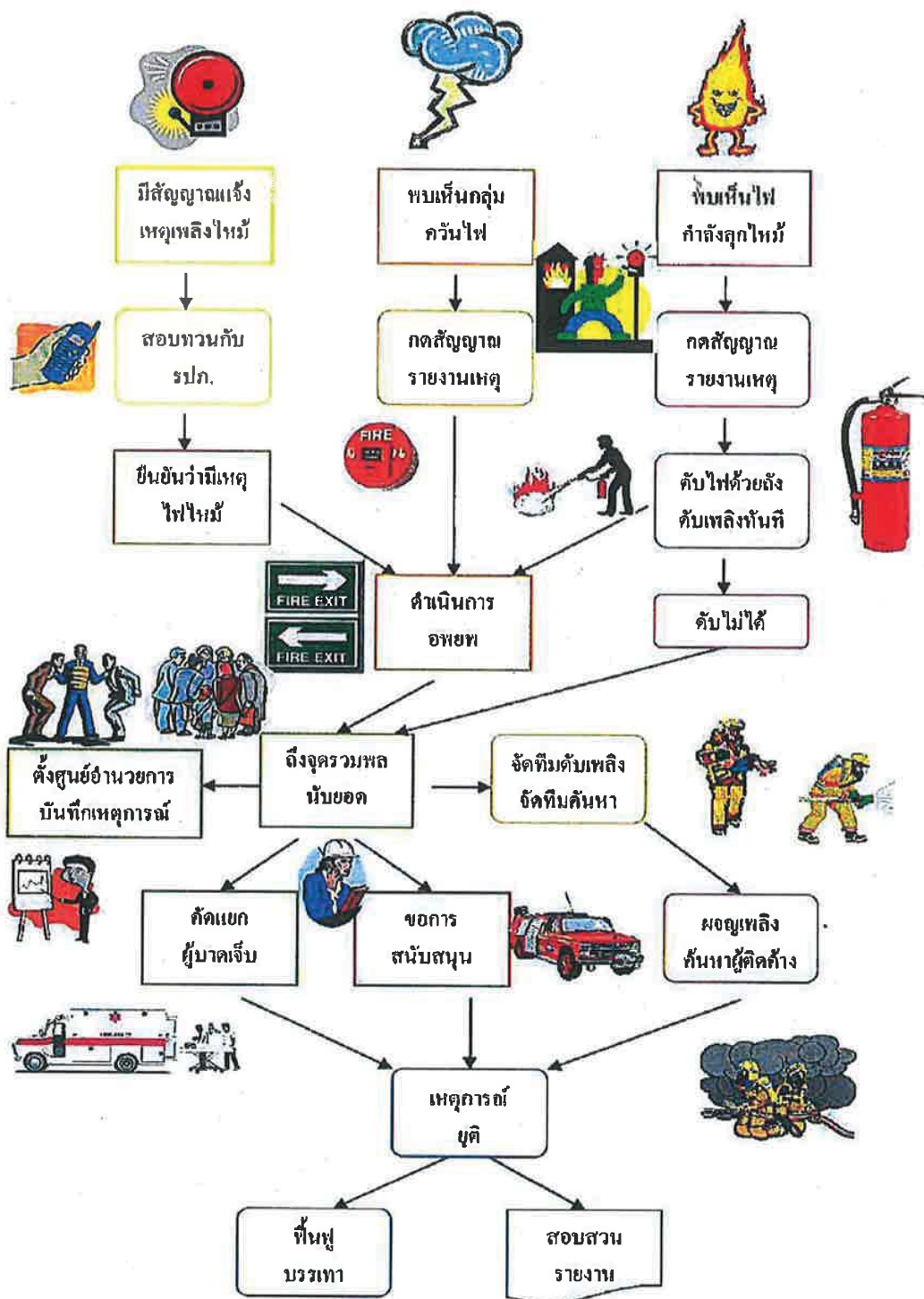
เลขที่ 221/4 หมู่ 6 ตำบลบึง อำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยภูมิ 20230

วันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2565



by www.siamsafety.com

KIT FOR SAFETY AND ENVIRONMENT LIMITED



แผนการปฏิบัติการในขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน

ผู้เขียนโครงสร้างแผนการปฏิบัติการ : คุณติลก เลิศเกรียงไกรยิ่ง
คุณสุกิตติ เจริญวัฒน์




บริษัท เบสโอะ ไวร์ แอสเซมบลี (ประเทศไทย) จำกัด
แผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565
22 กรกฎาคม 2565


คำนิยามศัพท์

ED : Emergency Director	: ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน
IC : Incident Commander	: ผู้ประสานงาน
OC : On Scene Commander	: ผู้สั่งการดับเพลิงส่วนหน้า
Fire warden	: เจ้าหน้าที่ดับเพลิงขั้นต้น
Fire Man Team	: ทีมดับเพลิงขั้นรุนแรง
Rescue	: ทีมค้นหาเคลื่อนย้าย
LEAD : Lead Evacuation	: ผู้นำอพยพหนีไฟ
PR : Public Relation	: ประชาสัมพันธ์ ศูนย์รวมข่าว
Emergency Center	: ศูนย์อำนวยการ
Assembly Point Supervisor	: จุดรวมพล
First Aid	: หน่วยปฐมพยาบาล/รถพยาบาล
Assembly Point Supervisor	: เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายชื่อผู้อพยพ
LMO : Last Man Out	: เจ้าหน้าที่ตรวจสอบผู้ตกค้าง
Security	: เจ้าหน้าที่ ร.ป.ภ. จัดการจราจร
ISOLATION TEAM	: หน่วยปิดกั้นบริเวณ
BCP : Business Continuity Plan	: แผนต่อเนื่องทางธุรกิจ

บริษัท เบสโซะ ไวร์ แอสเซมบลี (ประเทศไทย) จำกัด
แผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

22 กรกฎาคม 2565

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
1		เวลา 15.00 น. ขณะที่พนักงานทุกคนกำลังปฏิบัติงานอยู่ได้เกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้นภายในบริเวณไลน์ ฟรินดิง พนักงานพบเห็นเหตุการณ์จึงร้องตะโกนว่า "ไฟไหม้ ๆ"
2		พนักงานที่เห็นเหตุการณ์ แจ้งให้ หัวหน้างานทราบถึงเหตุเพลิงไหม้พร้อมโทรแจ้ง OC: ผู้สั่งการส่วนหน้า
3		OC: ผู้สั่งการส่วนหน้า รับทราบเหตุการณ์จึงแจ้งเหตุต่อ ED : EmergencyDirector :ผอ. ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน ว่าได้รับแจ้งเหตุไฟไหม้บริเวณดังกล่าว ทาง OC: จึงรีบไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
4		<p>พนักงานที่อยู่บริเวณใกล้เคียงได้ยินเสียงตะโกน รีบช่วยกันใช้ถังดับเพลิงเข้าระงับเหตุ</p>
5		<p>จากนั้น OC: ผู้สั่งการส่วนหน้า ได้ระดมคนที่อยู่ใกล้ใช้เครื่องดับเพลิง CO2 ระงับเหตุเบื้องต้น และแจ้งต่อ ED: ผอ. "ว่าไม่สามารถดับเพลิงได้" ประกอบกับมีกลุ่มควันหนาทึบ เหตุการณ์ได้ทวีความรุนแรงขออนุมัติใช้แผนอพยพฉุกเฉิน และขอให้แจ้งหน่วยดับเพลิงเข้าสนับสนุน</p>
6		<p>ประชาสัมพันธ์ประกาศออกตามสายให้ทุกคนอพยพออกจากอาคารไปยังจุดรวมพล จากนั้นได้โทรศัพท์ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยดับเพลิงภายนอก และ รถกู้ชีพ</p>
7		<p>จากนั้นพนักงานที่อยู่ใกล้ได้รับคำสั่งจาก OC: ทำหน้าที่กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้</p>

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
8		<p>ผ.อ. (ED) รับทราบ พร้อมทั้งกำชับให้ใช้ความระมัดระวังและให้ส่งข่าวให้ทราบเป็นระยะ</p>
9		<p>ED: ผอ. อนุมัติให้ใช้แผนอพยพฉุกเฉินได้ และสั่งการให้ผู้ประสานงานไปตั้งศูนย์อำนวยการ และติดต่อรถดับเพลิงภายนอก</p>
10		<p>เมื่อเสียงสัญญาณฉุกเฉินดังขึ้น ผู้นำอพยพนำพนักงานทุกคน รวมทั้งผู้ที่มาติดต่องานอพยพออกจากอาคารมายังจุดรวมพล</p>
11		<p>เมื่อมาถึงจุดรวมพล ผู้นำอพยพทำการตรวจนับรายชื่อพนักงานในแต่ละแผนก</p>

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
12		<p>หลังจากทำการตรวจนับครบถ้วนแล้ว ผู้นำอพยพแจ้ง ต่อ ED: ผอ. ปรากฏว่ามีผู้สูญหาย 1 คน</p>
13		<p>รบก. รายงาน ED: ว่าได้ปิดประตูเพื่อ มิให้รถจากภายนอกเข้ามาสร้างความหนาแน่นยกเว้นเฉพาะรถ ดับเพลิงและรถกู้ชีพ และจัดการจราจร</p>
14		<p>บริเวณจุดรวมพลมีเจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลเตรียมพร้อมให้ความช่วยเหลือผู้อพยพ กรณีที่ได้รับบาดเจ็บ</p>
15		<p>ED: ผอ. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน สั่งทีมค้นหาเข้าตรวจสอบ ค้นหาพนักงานที่สูญหาย</p>

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
16		<p>ทีมค้นหาเข้าทำการตรวจสอบพนักงานที่สูญหาย พบว่าได้รับบาดเจ็บจึงได้นำตัวมายังหน่วยปฐมพยาบาล</p>
17		<p>เจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลให้การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บพร้อมประเมินอาการก่อนจะนำส่งโรงพยาบาล</p>
18		<p>ช่างไฟรับคำสั่งจาก ED: เพื่อทำการตัดกระแสไฟฟ้า ให้เจ้าหน้าที่ดับเพลิงทำการฉีดน้ำดับเพลิง</p>
19		<p>หลังจากได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้วได้นำตัวคนเจ็บขึ้นรถและส่งไปโรงพยาบาลเพื่อทำการรักษาต่อไป</p>

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
20		<p>ทีมดับเพลิงชั้นรุนแรงเข้ารายงานตัวต่อ ED: ผอ.เหตุฉุกเฉิน รับทราบเหตุฉุกเฉิน</p>
21		<p>ทีมดับเพลิงชั้นรุนแรง Fire Man Team หลังได้รับการยืนยันว่า ตัดกระแสไฟฟ้าแล้วจึงทำการฉีดน้ำดับเพลิง - ทีมดับเพลิงชั้นรุนแรงทำการคุมเพลิงให้อยู่ในวงจำกัด</p>
22		<p>OC: ผู้สั่งการส่วนหน้า ว. แจ้ง ED: ผอ.เหตุฉุกเฉินว่าสามารถ ควบคุมเพลิงได้แล้วขอให้ประกาศยกเลิกแผนฉุกเฉิน</p>
23		<p>หลังเสร็จสิ้นภารกิจทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทุกคนเข้ารายงานตัวต่อ ED: ผอ.พร้อมตรวจนับแถว</p>

ลำดับ	ภาพ	เหตุการณ์
24		<p>ผ.อ.(ED) สั่งยกเลิกแผนฉุกเฉิน พร้อมสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความเสียหายที่เกิดขึ้นและการฟื้นฟูหลังเกิดเหตุ - การให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ <p>กล่าวขอบคุณผู้ที่ให้ความร่วมมือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผ.อ. เป็นผู้แถลงข่าวต่อสื่อมวลชน

ED กล่าวขอบคุณทุกคนที่ร่วมซักซ้อมแผนฉุกเฉินในครั้งนี้ จากนั้น ED เป็นผู้แถลงข่าวต่อสื่อมวลชนและรายงานผู้บริหารระดับสูงต่อไป

ภาพรวมของการซ้อมอพยพฉุกเฉิน อยู่ในเกณฑ์ดี พนักงานทุกคนให้ความร่วมมือและเข้าใจในแผนและขั้นตอนการปฏิบัติเป็นอย่างดี

ผู้ประเมิน

 CHEMICAL CO., LTD.
 บริษัท นิปปอนเคมีคอล จำกัด
 (นายติลก เลิศเกรียงไกรยง)

วิทยาการฝึกอบรม บริษัท นิปปอน เคมีคอล จำกัด

บริษัท เบลโซะ ไวร์ แอสเซมบลี (ประเทศไทย) จำกัด

แผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

22 กรกฎาคม 2565

กิจกรรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

บรรยาย ภาคทฤษฎี

แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง

แผนการอพยพหนีไฟและวิธีอพยพหนีไฟ

แผนการค้นหาช่วยเหลือผู้ประสบภัย



กิจกรรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

บรรยาย ภาคทฤษฎี

แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง

แผนการอพยพหนีไฟและวิธีอพยพหนีไฟ

แผนการค้นหาช่วยเหลือผู้ประสบภัย



กิจกรรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

บรรยาย ภาคทฤษฎี

แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง

แผนการอพยพหนีไฟและวิธีอพยพหนีไฟ

แผนการค้นหาช่วยเหลือผู้ประสบภัย



กิจกรรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

บรรยาย ภาคทฤษฎี

แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง

แผนการอพยพหนีไฟและวิธีอพยพหนีไฟ

แผนการค้นหาช่วยเหลือผู้ประสบภัย



กิจกรรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

บรรยาย ภาคทฤษฎี

แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง

แผนการอพยพหนีไฟและวิธีอพยพหนีไฟ

แผนการค้นหาช่วยเหลือผู้ประสบภัย



แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ บริษัท จีซี เวิลด์ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย) จำกัด
สาขา HEAD OFFICE ประเภทกิจการ ผลิตสายไฟฟ้า สายอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๑/๑๘ หมู่ที่ ๖ ซอย - ถนน -
แขวง/ตำบล นิ่ง อำเภอ ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์ ๒๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๓๓-๐๔๘๕๐๕

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม ๑๕๓ คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบการเดียว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีที่เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินงาน

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำงานฝึกซ้อม ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม ๑๕๓ คน

๒.๔ ผลการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

ตามหนังสือ เลขที่ ลงวันที่ โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์

เลขที่ใบอนุญาต คพด.-ร ๐๕๕ และ คพผ.-ร ๐๕๕ โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาแล้วด้วย



ที่ ๓๒๕ / ๒๕๖๕



สำนักงานเทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์
๘ หมู่ ๑ ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา
จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า บริษัท จีเอ็มพี ไรร์ แมททีเรียล โรงงาน ๒ (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๑/๑๘ หมู่ ๖ ตำบลบึง อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี ได้จัดให้มีการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้แก่พนักงานในสถานประกอบการตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ หมวด ๘ ข้อ (๒๗) และ (๓๐) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยจัดให้มีการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เมื่อวันที่ ๑๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และได้จัดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีวิทยากรและครูฝึกจากฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ (ใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเลขที่ ดพต.-ร ๐๕๙ และ ดพฝ.-ร ๐๕๙)

ผลการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ ปรากฏว่า พนักงานและลูกจ้างของ บริษัท จีเอ็มพี ไรร์ แมททีเรียล โรงงาน ๒ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเข้าใจในหลักเกณฑ์และวิธีการเป็นอย่างดี ทุกประการ

จึงออกหนังสือรับรองไว้ให้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายมานะ ฉิมชา)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์

สำนักปลัดเทศบาล
ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
โทรศัพท์ ๐ ๓๘๓๔ ๘๑๕๖
โทรสาร ๐ ๓๘๓๔ ๘๑๕๖



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซิ่งไวร้ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซ้งไวร แม่ทีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



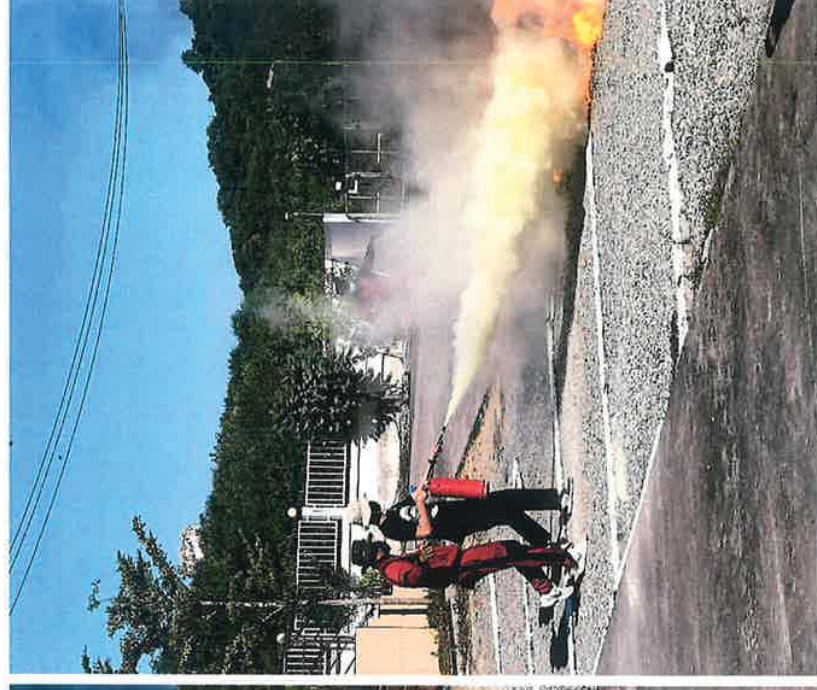
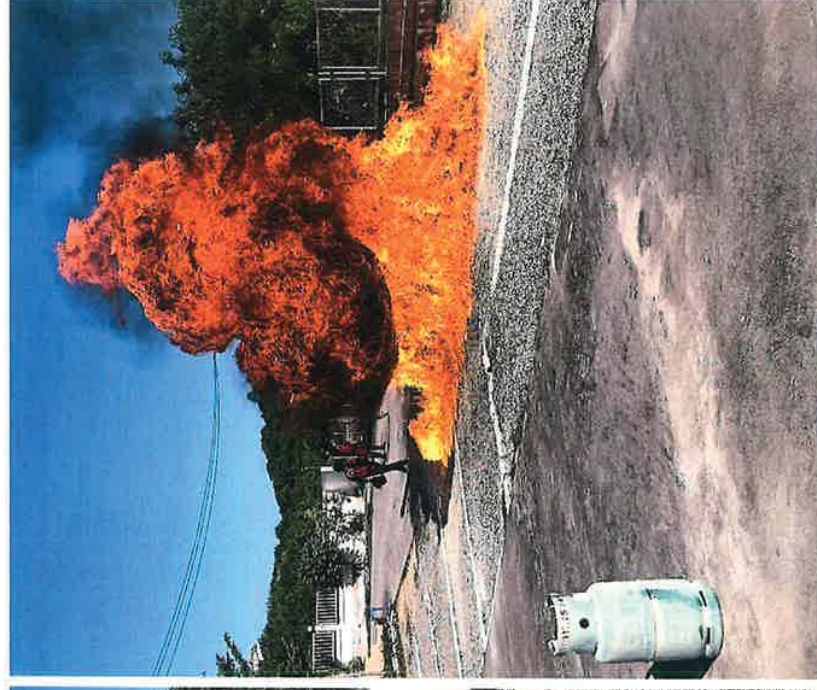
การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลิ่งเซิงไวร้ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซิงไวย์ร์ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซิ่งไวร์ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซ็งไวร แม่เหล็กเรียว โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซ็งไวร้ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซ็งไวย์ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซ็งไวร้ แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย)จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565



การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

บริษัท ลিংเซ้งไวร แมททีเรียล โรงงาน 2 (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ 10 ธันวาคม 2565