

ภาคผนวก 2-9

แบบบันทึกตรวจสอบสภาพรถยนต์ ม.ค.-มิ.ย. 2566



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



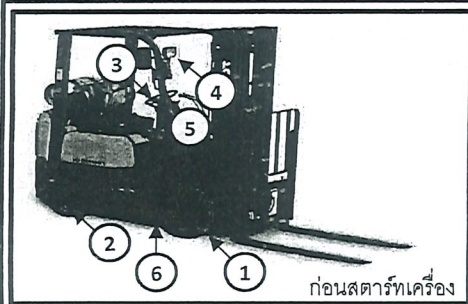
รถยกหมายเลข : 12081 ใช้งานที่ : Melting ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วรวิทย์ 2. กนก

No.	รายการตรวจสอบ <input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ	มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ เดือน <u>มกราคม 66</u>																															หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)																																		
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	สลักงาล็อคคั่นงานไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สตาร์ทเครื่อง(Functional Check)																																		
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แมงงา-ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแมงงา โดยยกสูง 30ซม. ดับเครื่อง	โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
หลังใช้งาน(Parking Check)																																		
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	วางงานบนพื้น และตะแคงขี้นปลายงา	งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดคากุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ						ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																												

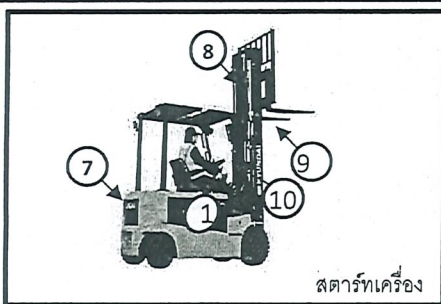
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

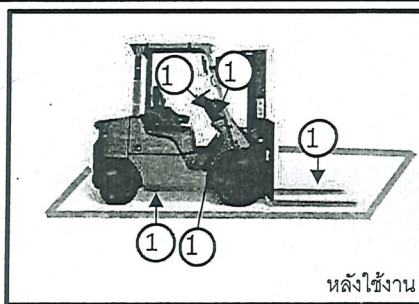
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาดรูป หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัยฯ



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมหมวกนิรภัย
สวมผ้าปิดจมูก
พกใบขับขี่
สวมรองเท้านิรภัย

Signature

Foreman / Group chife

Signature

SAFETY

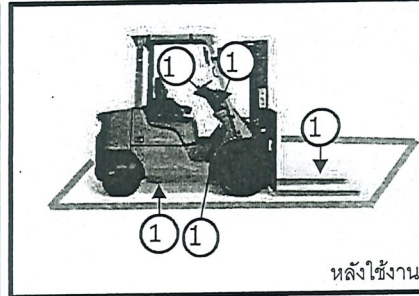
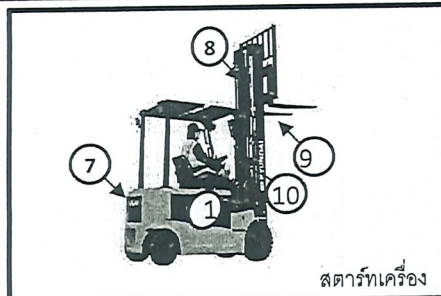
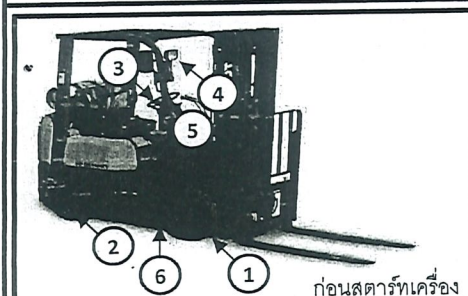
ใช้งานที่ : Setup Melting ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วชิระ 2. พณิ

รายการตรวจสอบ			มาตรฐานการตรวจสอบ			ผลการตรวจสอบ เดือน <u>มกราคม 66</u>																															หมายเหตุ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input type="checkbox"/> = ผิดปกติ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
						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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1		ล้อรถไม่แตก ร้าว และมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูง ไม่น้อยกว่า 1.6 มม.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพนักพิง 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอันตราย 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ชำรุด หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัยฯ



Signature
Foreman / Group chife
Signature
SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



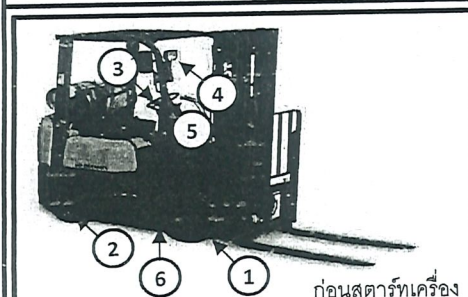
รถยกหมายเลข : 12081 ใช้งานที่ : Melting ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วิจิตร 2. กนก

รายการตรวจสอบ			มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ เดือน <u>กุมภาพันธ์ 66</u>																															หมายเหตุ	
No.	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ			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		
ก่อนสตาร์ทเครื่อง (Pre-Check)																																				
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล		ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ		น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	สลักงาล็อคคั่น งานไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับเคลื่อนหรือหมุนโรตารี		งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	การทำงานของแตร ปกติ		กดแตรทดสอบมีเสียงดัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ		กดทดสอบแสงไฟทำงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ		ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์		สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
สตาร์ทเครื่อง (Functional Check)																																				
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ		เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แฉงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย		งาน ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแฉงา โดยยกสูง 30 ซม. ดับเครื่อง		โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	พวงมาลัย ระบบบังคับขับเคลื่อนทำงานปกติ		พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ		ขับเคลื่อนหน้า-ถอยหลัง เบรกได้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
หลังใช้งาน (Parking Check)																																				
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ		เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ		ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
15	วางงานบนพื้น และตะแคงียงปลายงาน		งานคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ		ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์		สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ				วิจิตร / กนก																																

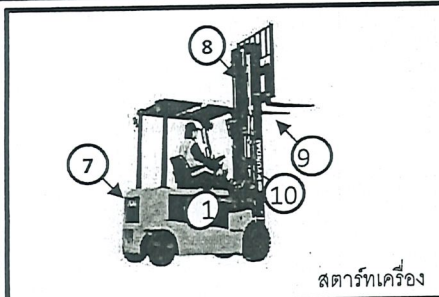
คำแนะนำ

1. คาดเข็มวัดนิรภัยและพิกโบซ์ 2. เมื่อเลิกใช้งานให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอันตราย 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

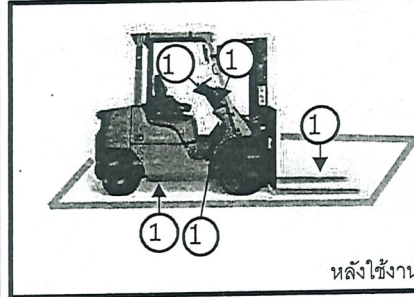
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาดรูป หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัยฯ



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมหมวกนิรภัย
สวมผ้าปิดจมูก
พิกโบซ์
สวมรองเท้านิรภัย

Foreman / Group chie
SAFETY

รถยกหมายเลข : 12082 ใช้งานที่ : Setup + Melting ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. กมลวิทย์ 2. อริยา

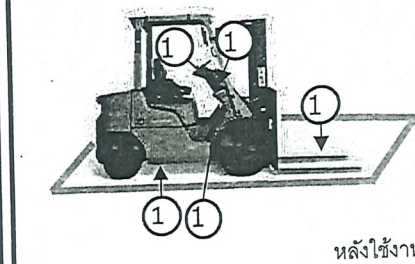
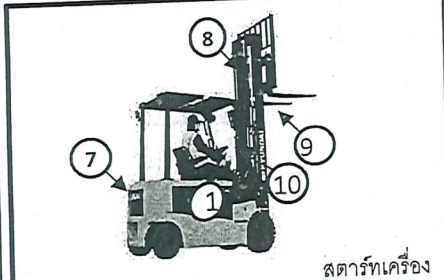
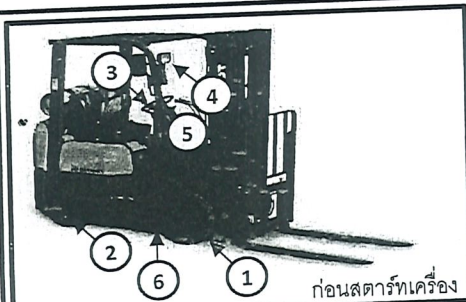
No.	รายการตรวจสอบ		มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ																															
	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)																																			
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.																																	
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง4ล้อ																																	
3	สลักงาล็อคแน่น งามไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน																																	
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง																																	
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน																																	
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย																																	
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น																																	
สตาร์ทเครื่อง(Functional Check)																																			
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น																																	
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แฉงงาน ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งาน ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ																																	
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแฉงงาน โดยยกสูง 30ซม. ดับเครื่อง	โซ่ขับเคลื่อน โซ่ ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว																																	
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง																																	
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้																																	
หลังใช้งาน(Parking Check)																																			
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง																																	
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่																																	
15	วางงานบนพื้น และตะแคงียงปลายงา	งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา																																	
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียคาญญแจ																																	
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น																																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																			

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอันตราย 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาด หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



Foreman / Group chife
SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสัน (ขอนแก่น)



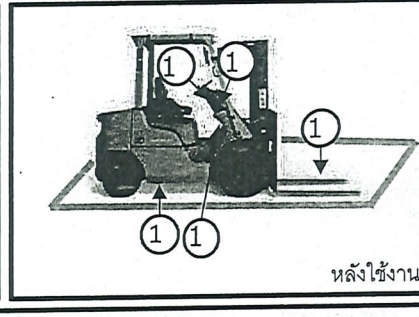
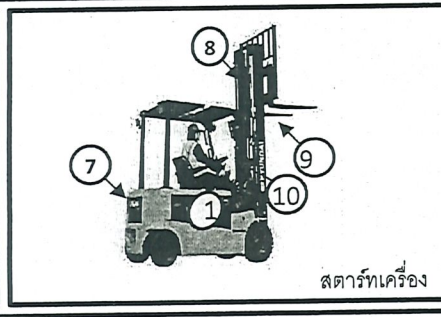
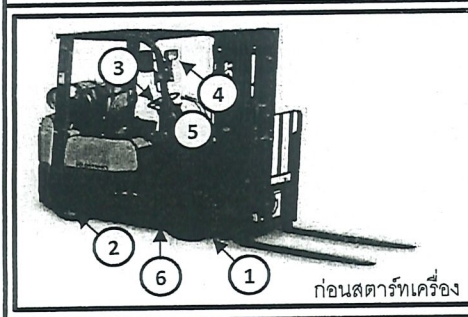
รถยกหมายเลข : 1 ใช้งานที่ : 6 ตาน ลอม ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วัชรวิทย์ 2. วัลลภ

รายการตรวจสอบ			มาตรฐานการตรวจสอบ			ผลการตรวจสอบ เดือน พฤษภาคม 66																															หมายเหตุ
No.	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ					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	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)																																					
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส,ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
สตาร์ทเครื่อง(Functional Check)																																					
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงา-แมงงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแมงงา โดยยกงาสูง 30ซม. ดับเครื่อง	โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
11	พวงมาลัย ระบบบังคับขับเคลื่อนทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ,ไม่มีเสียงดัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเคลื่อนหน้า-ถอยหลัง เบรกได้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
หลังใช้งาน(Parking Check)																																					
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
15	วางงานบนพื้น และตะเข็บยางปลายงา	งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ			/ วัชรวิทย์ / วัลลภ /																																		

คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่
2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด
3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา
4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง
5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ชำรุด หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



10 ก.ค. 66
Foreman / Group chife
SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



รถยกหมายเลข : 2 ใช้งานที่ : เตาหลอม ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วิธวิ 2. กนก

รายการตรวจสอบ			ผลการตรวจสอบ เดือน มิ.ย. 66																															หมายเหตุ
No.	รายการตรวจสอบ ☑ = ปกติ ☒ = ผิดปกติ	มาตรฐานการตรวจสอบ																																
			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	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง (Pre-Check)																																		
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับเคลื่อนหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
สตาร์ทเครื่อง (Functional Check)																																		
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แขนงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแขนงา โดยยกสูง 30 ซม. ดับเครื่อง	โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	พวงมาลัย ระบบบังคับขับเคลื่อนทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเคลื่อนหน้า-ถอยหลัง เบรกได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
หลังใช้งาน (Parking Check)																																		
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	วางงานบนพื้น และตะแียงปลายทาง	งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ			วิธ วิธ																															

คำแนะนำ
 1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งานให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.
 หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ชำรุด หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย

ก่อนสตาร์ทเครื่อง

สตาร์ทเครื่อง

หลังใช้งาน

Foreman / Group chife

SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสัน (ขอนแก่น)



รถยกหมายเลข : 1

ใช้งานที่ : ๖๓๒๐๐๘

ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. อดิสร

2. กนก

No.	รายการตรวจสอบ <input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input type="checkbox"/> = ผิดปกติ	มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ เดือน มิ.ย. ๖๓																															หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)																																		
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ	/																	/	/	/	/			/	/	/	/					
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน	/																	/	/	/	/			/	/	/	/					
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
สตาร์ทเครื่อง(Functional Check)																																		
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงา-แมงงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแมงงา โดยยกสูง 30ซม. ดับเครื่อง	โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
หลังใช้งาน(Parking Check)																																		
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่	/																	/	/	/	/			/	/	/	/					
15	วางงานบนพื้น และตะแคงปลายงา	จากคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคีย์กุญแจ	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/		/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ				/	/	/	/	/	/											/	/	/	/			/	/	/	/					

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

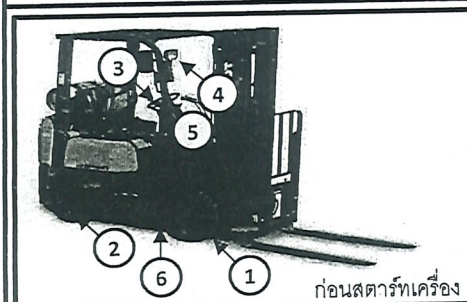
อดิสร

กนก

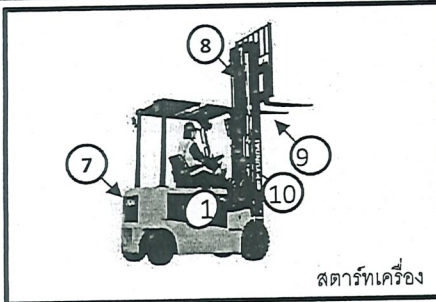
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

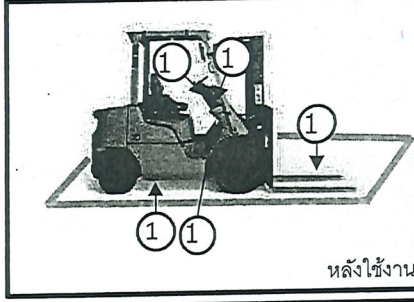
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาดรูป หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมหมวกนิรภัย
สวมผ้าปิดจมูก
พกใบขับขี่
สวมรองเท้านิรภัย

Foreman / Group chife
SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



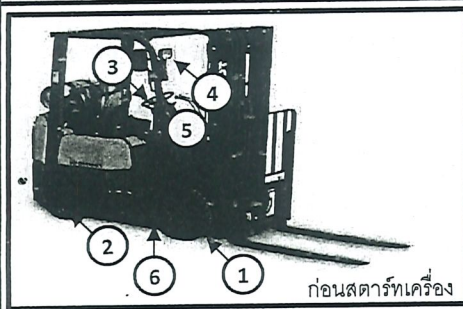
รถยกหมายเลข : 2 ใช้งานที่ : โรงงาน 202 ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. อภิรักษ์ 2. กนก

รายการตรวจสอบ			มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ เดือน 6 มกราคม																												หมายเหตุ			
No.	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ																																		
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล		ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.																																
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ		น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ																																
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี		งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน																																
4	การทำงานของแตร ปกติ		กดแตรทดสอบมีเสียงดัง																																
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ		กดทดสอบแสงไฟทำงาน																																
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ		ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย																																
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์		สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น																																
สตาร์ทเครื่อง(Functional Check)																																			
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ		เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น																																
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงา-แมงงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย		งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ																																
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแมงงา โดยยกสูง 30ซม. ดับเครื่อง		โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว																																
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ		พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง																																
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ		ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้																																
หลังใช้งาน(Parking Check)																																			
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ		เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง																																
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ		ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่																																
15	วางงานบนพื้น และตะแคงปาลายาง		งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา																																
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ		ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ																																
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์		สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น																																
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																			

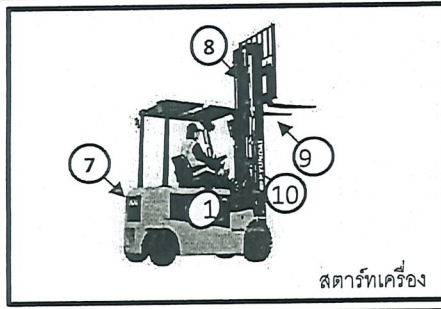
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอันตราย 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

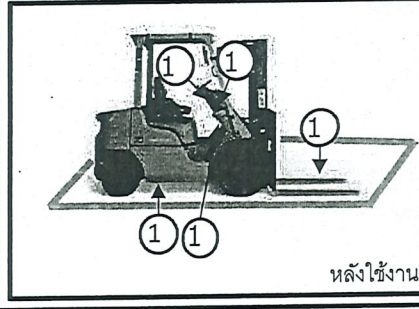
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ชำรุด หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมหมวกนิรภัย
สวมผ้าปิดจมูก
พกใบขับขี่
สวมรองเท้านิรภัย

Foreman / Group chife

SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



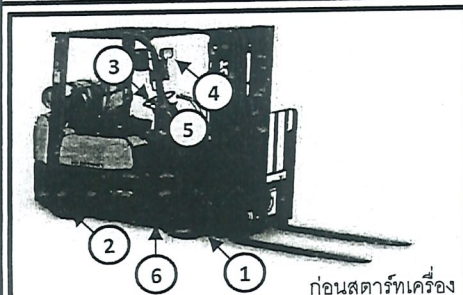
รถยกหมายเลข : / ใช้งานที่ : / 7/7/2564 ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วรวิทย์ 2. ปกรณ์

รายการตรวจสอบ			มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ เดือน 7/7/2564																															หมายเหตุ
No.	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ			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	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง (Pre-Check)																																			
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.																																	
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ																																	
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน																																	
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง																																	
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน																																	
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย																																	
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น																																	
สตาร์ทเครื่อง (Functional Check)																																			
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น																																	
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แฉงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ																																	
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแฉงา โดยยกสูง 30 ซม. ดับเครื่อง	ใช้นิ้วกดโซ่ ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว																																	
11	พวงมาลัย ระบบบังคับขับเคลื่อนทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง																																	
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้																																	
หลังใช้งาน (Parking Check)																																			
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง																																	
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่																																	
15	วางงานบนพื้น และตะแคงียงปลายงา	งาคคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา																																	
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ																																	
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น																																	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																			

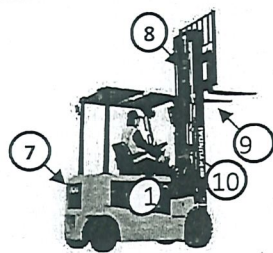
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

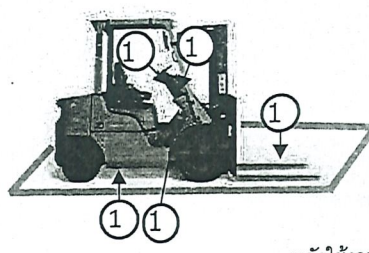
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาดรูป หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



Foreman / Group chife

SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



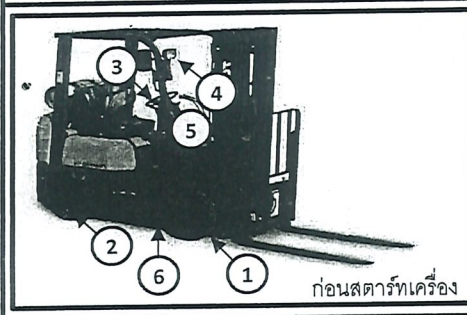
รถยกหมายเลข : 2 ใช้งานที่ : Setup + melting ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. วชิราวุธ 2. กนกโชติ

รายการตรวจสอบ			ผลการตรวจสอบ			เดือน พฤษภาคม																															หมายเหตุ
No.	รายการตรวจสอบ	มาตรฐานการตรวจสอบ																																			
			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				
ก่อนสตาร์ทเครื่อง (Pre-Check)																																					
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
สตาร์ทเครื่อง (Functional Check)																																					
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แขนงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแขนงา โดยยกสูง 30 ซม. ดับเครื่อง	ใช้นิ้วกดโซ่ ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
หลังใช้งาน (Parking Check)																																					
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14	เบรกมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรกมือ รถไม่เคลื่อนที่		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15	วางงานบนพื้น และตะแคงปาลายงา	งาคว่าหน้าประมาณ 5-10 องศา		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดคกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคกุญแจ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ			/ /																																		

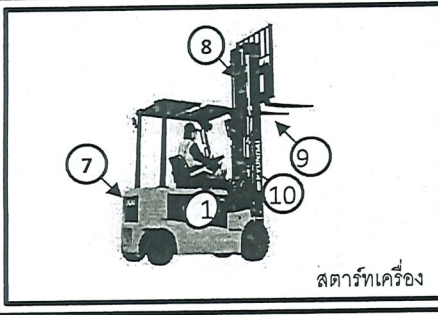
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งานให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอันตราย 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

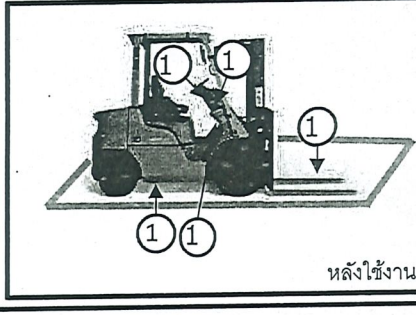
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาดรูป หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมรองเท้านิรภัย

Signature: *Su.*
Foreman / Group chife
Signature: *ปลัด*
SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ไดสิน (ขอนแก่น)



รถยกหมายเลข : 1 ใช้งานที่ : เตาเผา 200 ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. อธิราช 2. ปณณิ

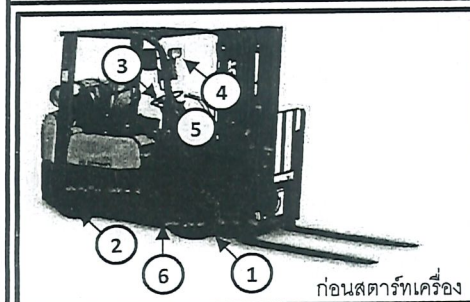
No.	รายการตรวจสอบ <input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ	มาตรฐานการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ เดือน มิถุนายน																															หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ก่อนสตาร์ทเครื่อง(Pre-Check)																																		
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรค-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
สตาร์ทเครื่อง(Functional Check)																																		
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสันผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงาน-แขนงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแขนงา โดยยกสูง 30ซม. ดับเครื่อง	โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	ทดสอบระบบเบรคทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรคได้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
หลังใช้งาน(Parking Check)																																		
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
14	เบรคมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรคมือ รถไม่เคลื่อนที่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
15	วางงานบนพื้น และตะแคงปลายงา	งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ: [Signature]

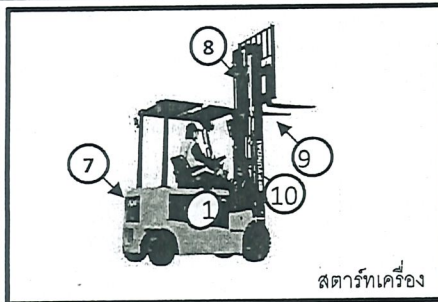
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

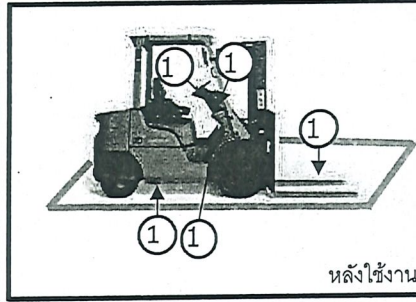
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาดรูป หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมหมวกนิรภัย
สวมผ้าปิดจมูก
พกใบขับขี่
สวมรองเท้านิรภัย

[Signature]
Foreman / Group chife

สตีฟ
SAFETY



บันทึกตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน บจก.ได (ขอนแก่น)



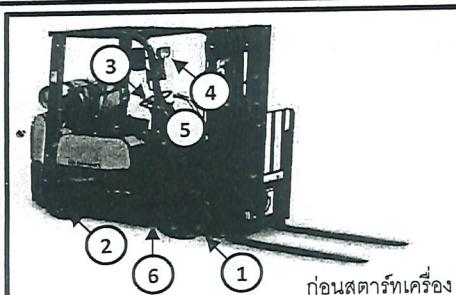
รถยกหมายเลข : 2 ใช้งานที่ : 1/7/2564 ผู้รับผิดชอบบันทึก 1. Setup 2. อรรถ

รายการตรวจสอบ			ผลการตรวจสอบ เดือน พฤษภาคม																												หมายเหตุ		
No.	<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ	มาตรฐานการตรวจสอบ	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
ก่อนสตาร์ทเครื่อง (Pre-Check)																																	
1	ล้อรถไม่แตกร้าวและมีดอกยางสามารถยึดเกาะพื้นผิวถนน ไม่ลื่นไถล	ดอกยางสูงไม่น้อยกว่า 1.6 มม.	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	น็อตยึดล้อ ชันแน่นทั้ง 4 ล้อ	น็อตทุกตัวขันแน่นทั้ง 4 ล้อ	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	สลักงาล็อคแน่น งาไม่สามารถเลื่อนได้ขณะขับหรือหมุนโรตารี	งานเลื่อนไม่ได้ขณะใช้งาน	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	การทำงานของแตร ปกติ	กดแตรทดสอบมีเสียงดัง	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	สัญญาณไฟหน้า-ไฟเลี้ยว-ไฟท้าย-ไฟเบรก-ไฟแสดงการทำงาน ปกติ	กดทดสอบแสงไฟทำงาน	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	กระจกหน้า-กระจกข้าง ปกติ	ใส, ไม่แตกร้าว, ไม่บดบังทัศนวิสัย	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สตาร์ทเครื่อง (Functional Check)																																	
8	เครื่องยนต์ไม่มีเสียงดังหรือสั่นผิดปกติ	เสียงดังปกติ เครื่องไม่สั่น	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ระบบไฮดรอลิกส์ควบคุมงา-แมงงา ได้ปกติ การขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย	งา ขึ้น-ลง-คว่ำ-หงาย ได้ปกติ	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ความตึงหย่อนของโซ่ขับเคลื่อนแมงงา โดยยกสูง 30ซม. ดับเครื่อง	โซ่ตึงพอดี ต้องได้ระยะ 1-2 นิ้ว	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	พวงมาลัย ระบบบังคับเลี้ยวทำงานปกติ	พวงมาลัยหมุนปกติ, ไม่มีเสียงดัง	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	ทดสอบระบบเบรกทำงานปกติ	ขับเดินหน้า-ถอยหลัง เบรกได้	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
หลังใช้งาน (Parking Check)																																	
13	ปลดเกียร์ว่าง ได้ปกติ	เกียร์อยู่ตำแหน่งว่าง	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	เบรคมือใช้งานได้ปกติ	ดึงเบรคมือ รถไม่เคลื่อนที่	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	วางงาบนพื้น และตะเข็บยางปลายงา	งาคว่ำหน้าประมาณ 5-10 องศา	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	ดับเครื่องยนต์ และถอดกุญแจ	ดับเครื่องและไม่เสียบคากุญแจ	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
17	ไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน-น้ำมันหล่อลื่น-น้ำมันไฮดรอลิกส์	สังเกตไม่มีน้ำมันหยดบนพื้น	/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ			/	/				/	/							/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

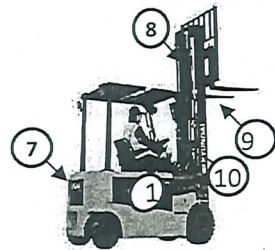
คำแนะนำ

1. คาดเข็มขัดนิรภัยและพกใบขับขี่ 2. เมื่อเลิกใช้งาน ให้นำรถมาจอดจุดที่กำหนด 3. ใช้สัญญาณเสียงเมื่อจะผ่านจุดอับสายตา 4. เปลี่ยนทิศทางรถให้ใช้สัญญาณไฟเลี้ยวทุกครั้ง 5. ในอาคารขับไม่เกิน 10 กม./ชม.

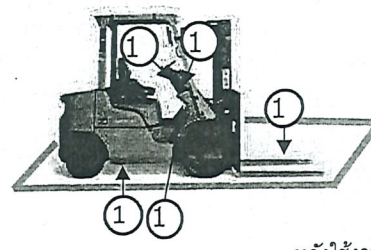
หมายเหตุ : รถยกมีปัญหา, ขาด หรือ ใช้งานได้ไม่ปลอดภัย แจ้ง หัวหน้างาน / จป. เพื่อแก้ไขโดยด่วน **** บันทึกตรวจสอบจัดเก็บโดยแผนกความปลอดภัย



ก่อนสตาร์ทเครื่อง



สตาร์ทเครื่อง



หลังใช้งาน



สวมหมวกนิรภัย
สวมผ้าปิดจมูก
พกใบขับขี่
สวมรองเท้านิรภัย

Foreman / Group chife
SAFETY

ภาคผนวก 2-10

ระเบียบปฏิบัติการเข้า-ออก ในเขตบริษัท



บริษัท ไດซิน จำกัด
DAISIN CO.,LTD.

ประกาศบริษัทฯ ที่ ADM 004/2563

เรื่อง แนวปฏิบัติเพิ่มเติมจากประกาศการเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ

อ้างถึง ระเบียบบริษัทฯ เรื่อง ระเบียบปฏิบัติการเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ ลงวันที่ 15 มิถุนายน 2561 ลงนามโดย กรรมการบริษัทฯ ซึ่งมีวัตถุประสงค์และนโยบายดังนี้

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการทำงานและความความปลอดภัยเกี่ยวกับการทำงาน รวมถึงการควบคุมดูแลรักษาทรัพย์สินของพนักงาน ของลูกค้าและของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ใช้ปฏิบัติทั่วไป บริษัทฯ จึงกำหนดระเบียบการทำงานเรื่องการเข้า-ออกบริษัทฯ ไว้ดังต่อไปนี้
- 1.2 เพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยในเชิงการบริหารจัดการของบริษัทฯ
- 1.3 เพื่อใช้การควบคุมและดูแลทรัพย์สินและความปลอดภัยพนักงาน ลูกค้าและบริษัทฯ
- 1.4 เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานและบุคคลที่เกี่ยวข้องทุกคน

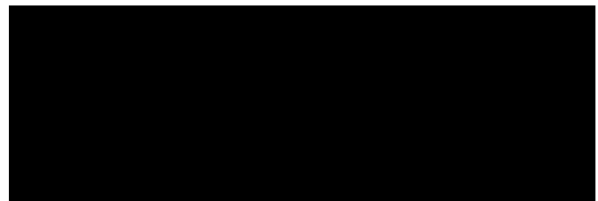
2. นโยบาย

- 2.1 การผ่านเข้า-ออกบริษัทพนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจรและกฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตาม บริษัทฯ จะลงโทษทางวินัยตามระเบียบบริษัทฯ
- 2.2 ระเบียบฉบับนี้จะไม่ผลใช้บังคับกับผู้ถือหุ้น กรรมการหรือบุคคลที่บริษัทฯ ได้กำหนดและอนุญาตไว้เป็นพิเศษ
- 2.3 แนวปฏิบัติการผ่านเข้า-ออก บริเวณบริษัทฯ กำหนดหลักเกณฑ์ไว้ดังนี้
 - 2.3.1 การผ่านเข้า-ออกของบุคคล/สิ่งของ/สัตว์

บริษัทฯ จึงประกาศแนวปฏิบัติการเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ เพิ่มเติมจากประกาศ ADM 001/2561 เพื่อให้เหมาะสมและสอดคล้องกับระบบมาตรฐานการทำงานในปัจจุบันดังนี้ (ตามเอกสารแนบ)

1. มาตรฐานการจัดการบุคคล
2. มาตรฐานการจัดการสิ่งของ, ทรัพย์สิน
3. มาตรฐานการจัดการสัตว์

มีผลบังคับใช้ ณ วันที่ 3 เมษายน 2563



เจ้าหน้าที่บริหารฝ่ายทรัพยากรบุคคลและธุรการ

มาตรฐาน สำหรับการจัดการบุคคล

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

วัตถุประสงค์

1. ทำระเบียบให้เหมือนกัน ทั้ง 3 สาขา
2. เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ และสามารถใช้งานได้ง่าย
3. เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ดีในการปฏิบัติหน้าที่ของร.ป.ก

นโยบายบริษัท

- 1.การผ่านเข้า-ออกบริษัทฯพนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และ กฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตามจะลงโทษทางวินัยตามระเบียบบริษัทฯ
2. การผ่านเข้า-ออก ของพนักงานและบุคคลภายนอก และให้รวมถึงรถยนต์หรือยานพาหนะทุกประเภท
3. ต้องใช้แบบฟอร์มการผ่านเข้า-ออกตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดไว้เท่านั้น
4. พื้นที่บริษัทเป็นพื้นที่ควบคุมที่ใช้เพื่อประกอบธุรกิจของบริษัทฯ เท่านั้น ไม่อนุญาตให้บุคคลเข้ามาประกอบกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการทำธุรกิจของบริษัทฯ

สัญลักษณ์เครื่องหมาย

✓ = สถานะการใช้งาน - = ไม่เกี่ยวข้อง

○ = ชั้้นต้น ● = เซนคนใดคนหนึ่ง

● = อนุมัติ

● — ● = อนุมัติคู่

บุคลากร	3 plants			อำนาจดำเนินการ																		เอกสารอ้างอิง
				ดำเนินการขอของต้นสังกัด				ร่วมพิจารณาระเบียบ		ดำเนินการอนุมัติ ADMIN			ดำเนินการควบคุมตามระเบียบ				เอกสารที่ใช้ดำเนินการ เข้า-ออก บริษัทฯ					
	NV	KR	KK	พจนง.	SM	GM/DM	MO	Safety	HR	SH	SM	MO	รปภ.	Admin	Safety	HR	ใบผ่านบุคคล (สีขาว)	ใบผ่านของ (สีฟ้า)	ใบจำหน่ายทรัพย์สิน	เอกสารขายทรัพย์สิน	Memorandum	
พนักงาน	วันธรรมดา																					
	1. พนักงานที่เข้าบริษัทฯ และพนักงานที่ไม่ได้เข้าทำงานตามเวลาปกติ แต่มีความประสงค์จะเข้ามาในบริษัทฯ ระหว่างเวลาทำงานต้องแต่งกายให้ถูกต้องตามระเบียบ	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	●	-	-	-	●	●	-	●	-	-	-	-	-
	2.พนักงานที่ผ่านออกในระหว่างเวลาทำงานหรือเวลาพักระหว่างวันจะต้องมีใบขออนุญาตออกนอกบริษัทฯ ซึ่งได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดระดับผู้จัดการขึ้นไปอนุมัติ	✓	✓	✓	○	●	●	●	-	●	-	-	-	●	●	-	●	✓	-	-	-	-
	3. ไม่นำพา หรือพกพา อาวุธทุกประเภท และไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ออกฤทธิ์มีเมาเข้ามาในรูปแบบต่างๆ รวมถึงสิ่งเสพติด ผิดกฎหมายเข้ามา	✓	✓	✓	○	-	-	-		●	-	-	-	●	●	●	●	-	-	-	-	-
	4. พนักงานต้องยินยอมให้เจ้าหน้าที่ รปภ. หรือบุคคลที่บริษัทฯ มอบหมายทำการตรวจค้นร่างกาย ยานพาหนะ, สัมภาระและอื่นๆ	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	-	-
	5. พนักงานต้องเข้า-ออก ประตูที่กำหนดไว้เท่านั้น	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-
	6.1 ตรวจสอบสติ๊กเกอร์ทะเบียนรถ(รถยนต์) หากไม่มีให้พนักงานเข้ามาทำสติ๊กเกอร์ที่แผนกธุรการ	✓	✓	✓	○	●	-	-	●	-	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	✓
	6.2ตรวจสอบการสวมใส่อุปกรณ์ความปลอดภัย(หมวกกันน็อค)ทั้งผู้ขับขี่และผู้โดยสาร เป็นต้น	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-
	6.3ไม่อนุญาตให้นำรถเข้ามาจอดค้างคืนในบริเวณรอบๆ อาคารสำนักงานวันแต่ละได้รับอนุญาต ไว้ล่วงหน้าเป็นกรณีๆ ไป เช่น เดินทางไปทำงานต่างจังหวัด,ต่างประเทศ	✓	✓	✓	○	●	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	✓
	7. ให้ปฏิบัติตามกฎจราจรและกฎควบคุมการใช้ความเร็วของยานพาหนะภายในบริษัท เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ถ้าฝ่าฝืนทำรายงานส่งให้กับหน่วยงานต้นสังกัด ดำเนินการต่อไป	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-
8. พนักงาน ไม่นำยานพาหนะ เข้า-ออก บริษัท ยามวิกาล (หลัง 20.00 น.) เว้นแต่พนักงาน ที่เข้าปฏิบัติงาน	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	-	-	
9. พนักงานที่เข้ามาใช้พื้นที่สนามกีฬา เช่นฟุตบอล บาส เปตอง เป็นต้น ต้องลงชื่อในสมุดก่อนเข้าพื้นที่ทุกครั้งโดยสามารถใช้พื้นที่ได้ในเวลา 16.00-20.00 น.	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	-	●	●	-	●	●	-	-	-	-	-	-	-	
ระเบียบการเข้าใช้สนามกีฬา บริษัทฯ																						

มาตรฐาน สำหรับการจัดการบุคคล

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
<div></div>		

วัตถุประสงค์

1. ทำระเบียบให้เหมือนกัน ทั้ง 3 สาขา
2. เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ และสามารถใช้งานได้จริง
3. เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ดีในการปฏิบัติหน้าที่ของร.ป.ภ

นโยบายบริษัท

- 1.การผ่านเข้า-ออกบริษัทพนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และ กฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตามจะลงโทษทางวินัยตามระเบียบบริษัทฯ
2. การผ่านเข้า-ออก ของพนักงานและบุคคลภายนอก และให้รวมถึงรถยนต์หรือยานพาหนะทุกประเภท
3. ต้องใช้แบบฟอร์มการผ่านเข้า-ออกตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดไว้เท่านั้น
4. พื้นที่บริษัทเป็นพื้นที่ควบคุมที่ใช้เพื่อประกอบธุรกิจของบริษัทฯ เท่านั้น ไม่อนุญาตให้บุคคลเข้ามาประกอบกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการทำธุรกิจของบริษัทฯ

สัญลักษณ์เครื่องหมาย

/= สถานะการใช้งาน

-= ไม่เกี่ยวข้อง

○ = ขั้นตอน

● = อนุมัติ

● = เซนคนใดคนหนึ่ง

●-● = อนุมัติคู่

บุคคล	3 plants			อำนาจดำเนินการ																		เอกสารอ้างอิง
				ดำเนินการขอของต้นสังกัด				ร่วมพิจารณาระเบียบ		ดำเนินการอนุมัติ ADMIN			ดำเนินการควบคุมตามระเบียบ				เอกสารที่ใช้ดำเนินการ เข้า-ออก บริษัทฯ					
				พณง.	SM	GM/DM	MO	Safety	HR	SH	SM	MO	รปภ.	Admin	Safety	HR	ใบผ่านบุคคล (สีเขียว)	ใบผ่านของ (สีฟ้า)	ใบจำหน่ายทรัพย์สิน	เอกสารขายทรัพย์สิน	Memorandum	
10.ไม่อนุญาตนำรถเข้าบริเวณโรงงาน จอดพื้นที่กำหนดเท่านั้น	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	-	-	ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ -
11. ไม่อนุญาตให้พนักงานนำสิ่งของวัสดุมาฝากไว้ที่ป้อม รปภ.ทั้งที่นำเข้าและส่งออกข้างนอก	-	✓	-	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	-	-	-
12. เวลาพักพนักงานสามารถสั่งซื้ออาหารและเครื่องดื่มเพื่อรับประทาน โดยกำหนดให้รับ - ส่งได้ที่ป้อม รปภ.ด้านหน้าเท่านั้น ให้รับประทานได้ในจุดที่บริษัทฯ กำหนดเช่น โรงอาหาร หรือซุ้มพักผ่อน ห้ามนำอาหารเข้าไป รับประทานในพื้นที่ LINE การผลิตโดยเด็ดขาด	-	✓	-	○	-	-	-	-	●	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	-	-	ระเบียบบริษัทฯ หมวดที่3 เรื่อง วันทำงาน เวลาทำงานปกติ และเวลาพัก
13. พนักงานใช้พื้นที่สูบบุหรี่ตามที่กำหนดไว้เท่านั้น	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	Basic Rule จุดสูบบุหรี่
วันหยุด 14. ดำเนินการเหมือนข้อ 3-13	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	✓	-	-	-	✓	1. ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ 2. ระเบียบบริษัทฯ หมวดที่3 เรื่อง วันทำงาน เวลาทำงานปกติ และเวลาพัก 3. Basic Rule จุดสูบบุหรี่
15.พนักงานที่เข้ามาปฏิบัติงานในวันหยุด หากต้องการซื้ออาหารกลางวัน ต้องให้ผู้จัดการต้นสังกัดเซ็น ก่อนออกนอกบริษัทฯ	✓	✓	✓	○	●	●	-	-	-	-	-	-	●	●	-	-	✓	-	-	-	-	ระเบียบบริษัทฯ หมวดที่3 เรื่อง วันทำงาน เวลาทำงานปกติ และเวลาพัก
16. ไม่อนุญาตให้เข้ามารับ-ส่งพนักงานภายในบริษัท ให้ส่งที่หน้าประตูเท่านั้น	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	-	-	ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ
17.ไม่อนุญาตให้พนักงานเข้าบริษัทฯ เว้นแต่พนักงานที่ปฏิบัติงาน / OT วันหยุด เท่านั้น	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	●	●	●	●	-	●	-	●	-	-	-	-	✓	
18.เวลากลางคืน พนักงานต้องการเข้าบริษัท ให้DM ขึ้นไปของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติเท่านั้น และ แจ้งผู้จัดการหน่วยงานธุรการทราบ	✓	✓	✓	○	●	●	-	-	-	●	●	●	-	●	-	-	✓	-	-	-	-	

มาตรฐาน สำหรับการจัดการบุคคล

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
----------	------------	------------

เอกสารแนบที่ 1
หน้า 1/3

วัตถุประสงค์

1. ทำให้เทียบให้เหมือนกัน ทั้ง 3 สาขา
2. เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ และสามารถใช้งานได้จริง
3. เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ดีในการปฏิบัติหน้าที่ของร.ป.ภ

นโยบายบริษัท

- 1.การผ่านเข้า-ออกบริษัทฯพนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และ กฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตามจะลงโทษทางวินัยตามระเบียบของบริษัทฯ
2. การผ่านเข้า-ออก ของพนักงานและบุคคลภายนอก และให้รวมถึงรถยนต์หรือยานพาหนะทุกประเภท
3. ต้องใช้แบบฟอร์มการผ่านเข้า-ออกตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดไว้เท่านั้น
4. พื้นที่บริษัทเป็นพื้นที่ควบคุมที่ใช้เพื่อประกอบธุรกิจของบริษัทฯ เท่านั้น ไม่อนุญาตให้บุคคลเข้ามาประกอบกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการทำธุรกิจของบริษัทฯ

สัญลักษณ์เครื่องหมาย

✓ = สถานะการใช้งาน - = ไม่เกี่ยวข้อง

○ = ขั้นตอน ● = เซนคนใดคนหนึ่ง

● = อนุมัติ

● — ● = อนุมัติคู่

	บุคคล	3 plants			อำนาจดำเนินการ																	เอกสารอ้างอิง	
					ดำเนินการขอของต้นสังกัด				ร่วมพิจารณาเปรียบเทียบ		ดำเนินการอนุมัติ ADMIN			ดำเนินการควบคุมตามระเบียบ				เอกสารที่ใช้ดำเนินการ เข้า-ออก บริษัทฯ					
		NV	KR	KK	พจน.	SM	GM/DM	MO	Safety	HR	SH	SM	MO	รปภ.	Admin	Safety	HR	ใบผ่านบุคคล (สีขาว)	ใบผ่านของ (สีฟ้า)	ใบจำหน่ายทรัพย์สิน	เอกสารขายทรัพย์สิน		Memorandum
พนักงาน	19. หากหน่วยงานใด ต้องการเข้าบริษัทในวันหยุด(ลูกเลิกิน) ต้องแจ้งผู้จัดการหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อแจ้งมายังหน่วยงานธุรการ เพื่อขอเข้าบริษัทฯ ร.ป.ภ. ต้องได้รับการยืนยันจากธุรการจึงอนุญาตให้เข้าบริษัทได้	✓	✓	✓	○	●	●	-	-	-	●	●	●	●	●	-	-	✓	-	-	-	-	ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ
ลูกค้า/หน่วยงานราชการ/Vendorและผู้รับส่งสินค้า	วันธรรมดา																						ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ
	1.บริษัทฯอนุญาตให้บุคคลภายนอกที่มีวัตถุประสงค์ติดต่อกิจธุระกับบริษัทฯ เข้ามาติดต่อได้เฉพาะวันเวลาที่เปิดทำการ	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	-	-	
	2. ให้ปฏิบัติตามกฎจราจรและกฎควบคุมการใช้ความเร็วของยานพาหนะภายในบริษัทฯ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ถ้าฝ่าฝืนทำรายงานส่งให้กับหน่วยงานต้นสังกัด ดำเนินการต่อไป	✓	✓	✓	○	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	
	3. การแต่งกาย ต้องแต่งกายให้สุภาพ ใส่รองเท้าหุ้มส้น และติดบัตรVISITOR ไว้บริเวณกระเป๋าเสื้อหรือที่ที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	-	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	
	4. บุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อภายในบริษัทฯต้องมีการเซ็นจากหน่วยงานต้นสังกัด ก่อนออกจาก บริเวณบริษัทฯ	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-	✓	-	-	-	-	
	5. ห้ามถ่ายรูป หรือ เข้าไปในกระบวนการผลิต โดยไม่ได้รับอนุญาต	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	-	-	-	-	
	6.ให้ใช้พื้นที่สูบบุหรี่ตามที่กำหนดไว้เท่านั้น	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	
	7. 1.ไม่อนุญาตให้ขับเคเลี่ยนรถในเวลาพักเบรก	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	-	-	
	7.2ไม่อนุญาตให้ขับเคเลี่ยนรถในเวลาเข้า-เลิกงานของพนักงาน	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●										
	8.เข้า-ออก ประตูที่กำหนดเท่านั้น	✓	✓	✓	○	-	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	✓	-	-	-	-	
9. หากต้องการเข้ามาติดต่อบริษัทนอกเหนือเวลาทำการ(ก่อน 08.00 หลัง 17.00น.) ให้ผู้ประสานแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดเขียนใบMemorandum แจ้งหน่วยงานธุรการ ก่อนเข้าบริษัทฯ	✓	✓	✓	○	●	●	-	-	-	●	●	●	●	●	-	-	✓	-	-	-	✓		
วันหยุด	10. ดำเนินการเหมือนข้อ 2-9	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	✓	-	-	-	-	✓	ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ
	11. หากบุคคลภายนอกมีความประสงค์เข้าพื้นที่บริษัทฯในวันหยุดให้ผู้ประสานแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดเขียนเอกสาร Memorandum ให้ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัดอนุมัติมาเพื่อแจ้งขออนุญาตกับหน่วยงานธุรการ 1 วัน ก่อนเข้าบริษัทฯ	✓	✓	✓	○	●	●	●	-	-	●	●	●	●	●	-	-	✓	-	-	-	✓	

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
----------	------------	------------

นโยบายบริษัท

1. ทำระเบียบให้เหมือนกัน ทั้ง 3 สาขา
2. เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ และสามารถใช้งานได้อย่างจริง
3. เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ดีในการปฏิบัติหน้าที่ของร.ป.ภ

1. การผ่านเข้า-ออกบริษัทพนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และ กฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตามจะลงโทษทางวินัยตามระเบียบบริษัทฯ
2. การผ่านเข้า-ออก ของพนักงานและบุคคลภายนอก และให้รวมถึงรถยนต์หรือยานพาหนะทุกประเภท
3. ต้องใช้แบบฟอร์มการผ่านเข้า-ออกตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดไว้เท่านั้น
4. พื้นที่บริษัทเป็นพื้นที่ควบคุมที่ใช้เพื่อประกอบธุรกิจของบริษัทฯ เท่านั้น ไม่อนุญาตให้บุคคลเข้ามาประกอบกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการทำธุรกิจของบริษัทฯ

	บุคคล	3 plants			อำนาจดำเนินการ																	เอกสารอ้างอิง		
					ดำเนินการขอของต้นสังกัด				ร่วมพิจารณาระเบียบ		ดำเนินการอนุมัติ ADMIN			ดำเนินการควบคุมตามระเบียบ				เอกสารที่ใช้ดำเนินการ เข้า-ออก บริษัทฯ						
		NV	KR	KK	พจน.	SM	GM/DM	MO	Safety	HR	SH	SM	MO	รปภ.	Admin	Safety	HR	ใบผ่านบุคคล (สีขาว)	ใบผ่านของ (สีฟ้า)	ใบจำหน่ายทรัพย์สิน	เอกสารขายทรัพย์สิน		Memorandum	
ผู้รับเหมา	วันธรรมดา																						ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ	
	1.ผู้รับเหมาจะต้องมีใบผ่าน / Work และใบตรวจอุปกรณ์เข้าทำงาน โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ตรวจสอบก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน และแจ้งพื้นที่ที่เข้าไปทำงาน	✓	✓	✓	-	-	-	-	●	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-	-	-	-		-
	2. ผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานในบริษัทฯจะต้องผ่านการอบรม JSA กับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย โดยจะจัดขึ้นทุกวันพุธของสัปดาห์	✓	✓	✓	-	-	-	-	●	-	-	-	-	-	-	●	-	✓	-	-	-	-		-
	3. ผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรม จะได้บัตรผู้รับเหมากับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หากเข้ามาบริษัทฯ ร.ป.ภ. จะนำบัตรผู้รับเหมาตรวจสอบตามจำนวนคน และให้ใบผ่านผู้รับเหมา (สีชมพู) กับ ผู้รับเหมาที่ยังไม่ได้ทำบัตรผู้รับเหมา เข้าไปในบริษัท	✓	✓	✓	-	-	-	-	●	●	●	●	-	●	●	●	-	✓	-	-	-	-		-
	4.หากผู้รับเหมามีความประสงค์เข้าบริษัทฯมาปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนด ต้องแจ้งเจ้าของพื้นที่ ให้แจ้งกับหน่วยงานธุรการ เพื่อทำเรื่องดำเนินการต่อเวลาทำการ	✓	✓	✓	○	●	●	●	●	-	●	●	-	●	●	●	-	✓	-	-	-	-		-
ผู้รับเหมา	วันหยุด	✓	✓	✓	○	-	-	-	●	●	●	●	-	●	●	●	●	✓	-	-	-	-	-	ประกาศบริษัทฯที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ
	5. ดำเนินการเหมือนข้อ 1-4																							
	6. หากผู้รับเหมามีความประสงค์เข้าบริษัทฯในวันหยุดให้หน่วยงานต้นสังกัดเขียนเอกสาร Memorandum แจ้งให้ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัดอนุมัติมาเพื่อแจ้งขออนุญาตกับหน่วยงานธุรการ 1 วัน ก่อนเข้าบริษัทฯ	✓	✓	✓	○	●	●	●	-	-	●	●	-	●	●	-	-	✓	-	-	-	-	✓	

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
----------	------------	------------

นโยบายบริษัท

- | | |
|--|---|
| 1. ทาระเบียบให้เหมือนกัน ทั้ง 3 สาขา | 1.การผ่านเข้า-ออกบริษัทฯพนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และ กฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตามจะลงโทษทางวินัยตามระเบียบบริษัทฯ |
| 2. เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ และสามารถใช้งานได้ง่าย | 2. การผ่านเข้า-ออก ของพนักงานและบุคคลภายนอก และให้รวมถึงรถยนต์หรือยานพาหนะทุกประเภท |
| | 3. ต้องใช้แบบฟอร์มการผ่านเข้า-ออกตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดไว้เท่านั้น |
| 3. เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ดีในการปฏิบัติหน้าที่ของร.ป.ภ | 4. พื้นที่บริษัทเป็นพื้นที่ควบคุมที่ใช้เพื่อประกอบธุรกิจของบริษัทฯ เท่านั้น ไม่อนุญาตให้บุคคลเข้ามาประกอบกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการทำธุรกิจของบริษัทฯ |

	บุคคล	3 plants			อำนาจดำเนินการ																	เอกสารอ้างอิง	
					ดำเนินการขอของต้นสังกัด				ร่วมพิจารณาเปรียบเทียบ		ดำเนินการอนุมัติ ADMIN			ดำเนินการควบคุมตามระเบียบ				เอกสารที่ใช้ดำเนินการ เข้า-ออก บริษัทฯ					
		NV	KR	KK	พจนง.	SM	GM/DM	MO	Safety	HR	SH	SM	MO	รปภ.	Admin	Safety	HR	ใบผ่านบุคคล (สีขาว)	ใบผ่านของ (สีฟ้า)	ใบจำหน่ายทรัพย์สิน	เอกสารขายทรัพย์สิน		Memorandum
ลูกค้า VIP (ประธานกรรมการผู้จัดการใหญ่บริษัทของลูกค้า)	วันธรรมดา 1. หากจะเข้าบริษัทให้ผู้ประสานแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดที่มีการติดต่องาน เขียนใบ Memorandum หรือส่งE-mail เชิญประชุมเตรียมความพร้อมรับลูกค้า แจ้งหน่วยงานธุรการ อย่างน้อย 7 วัน ก่อนเข้าบริษัทฯ	✓	✓	✓	○	●	●	-	-	-	●	●	-	-	●	-	-	-	-	-	-	✓	ประกาศบริษัทที่ADM 001/2561 เรื่อง การเข้า-ออกในเขตบริษัทฯ
	2. เจ้าหน้าที่ธุรการจะแจ้งร.ป.ภ. ให้ทราบหากมีลูกค้าเข้ามาภายในบริษัทฯ ก่อน 1 วัน	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	●	●	-	●	●	-	-	-	-	-	-	-	
	3. ร.ป.ภ เตรียมการที่จอดรถสำหรับลูกค้า หากลูกค้ามาถึง ให้สอบถามด้วยความสะดวกและแลกบัตรVIP ไว้ที่หน้ารถและประสานให้ร.ป.ภ จุดลานจอดโบกจราจรเข้าที่จอดที่เตรียมไว้ให้	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	●	●	-	●	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4. เจ้าหน้าที่ ธุรการ เตรียมอุปกรณ์รับรอง (กาแฟ ผ้าเย็น หมวก ปอกแซน) สำหรับลูกค้า ตามแผนการเตรียมความพร้อมต้อนรับลูกค้า	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	●	●	●	-	●	-	-	-	-	-	-	-	
	วันหยุด 5. ไม่อนุญาตให้ลูกค้า เข้าบริษัทฯ ในวันหยุด ให้เข้าในเวลางานนอกจากจะไปรับอนุญาต	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	-	-	

มาตรฐาน สำหรับ การจัดการสัตว์

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
----------	------------	------------

เอกสารแนบที่ 3
หน้า 1/1

วัตถุประสงค์

1. ทำให้เปรียบเทียบให้เหมือนกัน ทั้ง 3 สาขา

2. เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ และสามารถใช้งานได้อย่างจริง

3. เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ดีในการปฏิบัติหน้าที่ของร.ป.ภ

นโยบายบริษัท

1. การผ่านเข้า-ออกบริษัท พนักงานจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายจราจร

และ กฎจราจรของบริษัทฯ หากพนักงานไม่ปฏิบัติตาม จะลงโทษทางวินัยตามระเบียบบริษัทฯ

2. การผ่านเข้า-ออก ของพนักงานและบุคคลภายนอก และให้รวมถึงรถยนต์หรือยานพาหนะทุกประเภท

3. ต้องใช้แบบฟอร์มการผ่านเข้า-ออกตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดไว้เท่านั้น

4. พื้นที่บริษัทเป็นพื้นที่ควบคุมที่ใช้เพื่อประกอบธุรกิจของบริษัทฯ

เท่านั้น ไม่อนุญาตให้บุคคลเข้ามาประกอบกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการทำธุรกิจของบริษัทฯ

สัญลักษณ์เครื่องหมาย

✓ = สถานะการใช้งาน - = ไม่เกี่ยวข้อง

○ = ชันตัน

● = เซนคนใดคนหนึ่ง

● = อนุมัติ

● — ● = อนุมัติคู่

Pet Control	3 plants			อำนาจดำเนินการ								เอกสารอ้างอิง
				ดำเนินการอนุมัติAdmin			ดำเนินการควบคุมตามระเบียบ					
	NV	KR	KK	SH	SM	MO	พจนง.	รปภ.	Admin	Safety		
Pet Control	✓	✓	✓	●	●	●	●	●	●	●	●	-
1. ไม่อนุญาตให้พนักงานนำสัตว์ทุกชนิดเข้ามาในพื้นที่บริษัทฯ												
2. หากพบเห็นสัตว์ภายในบริษัท ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ธุรการ ทำการดำเนินการ หากเป็นสัตว์มีพิษ แจ้งเจ้าหน้าที่ธุรการ และเจ้าหน้าที่ Safety ทำการดำเนินการต่อไป	✓	✓	✓	●	●	●	-	●	●	-	-	
3.ห้ามพนักงานเลี้ยง เพื่อป้องกันชิ้นงานเสียหายจาก มูลสัตว์ และ อันตราย กับพนักงานหากแมววิ่งตัดหน้ารถ เป็นต้น	✓	✓	✓	●	●	●	●	●	●	-	-	

ภาคผนวก 2-11

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายและไม่อันตราย

ออกนอกบริเวณโรงงาน ม.ค.-มิ.ย. 2566



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช่แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท ไคชิน จำกัด(DIW-G-130600026)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อการ

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/1/2566' : Date_W2='27/6/2566'

มีทั้งสิ้น 20 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อการ	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(กก.)
8792570	6/1/2566	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	9,396.00
8811044	16/1/2566	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,990.00
8837433	26/1/2566	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,884.00
8876295	8/2/2566	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	9,096.00
8876548	9/2/2566	อก.6501-2466	จ3-101-2/40สบ	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	4,000.00
8897590	16/2/2566	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,931.00
8912212	23/2/2566	อก.6501-2466	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	1,858.00
8994274	23/3/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,461.00
8994343	27/3/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,664.00
9014590	3/4/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,878.00
9048094	11/4/2566	อก.6601-4192	จ3-43(1)-23/61นม	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14 กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	29,050.00
9048155	11/4/2566	อก.6601-4192	จ3-43(1)-23/61นม	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14 กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	26,750.00
9048232	11/4/2566	อก.6601-4192	จ3-43(1)-23/61นม	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14 กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	24,000.00
9049185	20/4/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,689.00
9074959	2/5/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	6,111.00
9104734	6/5/2566	อก.6601-4192	จ3-101-2/40สบ	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	19 08 14 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	9,070.00
9126420	17/5/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,778.00
9159413	1/6/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	5,684.00
9188983	15/6/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	8,741.00
9214619	26/6/2566	อก.6601-4192	จ3-60-9/39สค	DIWG130600026	บริษัท ไคชิน จำกัด	12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษอลูมิเนียม	7,155.00
รวม							190,186.00

ข้อมูลเมื่อวันที่ 27 มิ.ย. 2566 เวลา 13:36 น.

[กลับไป](#)
[menu](#)



บริษัท ไคชิน จำกัด(DIW-G-130600026)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/1/2566' : Date_W2='27/6/2566'
มีทั้งสิ้น 27 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (กก.)	wp แรง(กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
3175658	6/1/2566 12:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,267.00	2,267.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66002	
3181326	12/1/2566 10:30	DIWD056200041	DIWG130600026	12 01 07	Coolant oil	13,160.00	13,160.00	DIWT186200051	72-0266 สบ.	DSTPI011	Y
3181334	16/1/2566 10:35	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,947.00	2,947.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66012	
3189856	26/1/2566 11:30	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,380.00	2,380.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66022	
3201867	8/2/2566 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,260.00	3,260.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66031	
3201954	9/2/2566 13:57	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	4,000.00	1,850.00	DIWT050200740	63-2837 กท	M660209007014	Y
3201961	9/2/2566 13:59	DIWD056200025	DIWG130600026	12 01 14	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัดผิว	4,000.00	2,530.00	DIWT050200740	63-2837 กท	M660209007015	Y
3209000	16/2/2566 12:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,451.00	2,451.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66039	
3213955	23/2/2566 11:30	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	2,152.00	2,152.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66044	
3234906	21/3/2566 12:16	DIWD056200025	DIWG130600026	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	3,000.00	1,580.00	DIWT050200740	63-9381 กท	M660321014245	Y
3234908	21/3/2566 12:18	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	5,000.00	3,640.00	DIWT050200740	63-9381 กท	M660321014247	Y
3234910	21/3/2566 12:20	DIWD056200025	DIWG130600026	10 10 07	น้ำหลอม	500.00	460.00	DIWT050200740	63-9381 กท	M660321014249	Y
3239743	23/3/2566 14:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,543.00	3,543.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66057	
3239757	27/3/2566 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	3,769.00	3,769.00	DIWT186000022	82-0236 สด.	U-66067	
3246641	3/4/2566 11:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถังจากการหลอม	2,500.00	2,500.00	DIWT186000022	82-0236	U-66075	

					อมอลุม เนียม				สก.		
3256795	20/4/2566 14:11	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถ้ำจาก การหล อมอลุม เนียม	1,952.00	1,952.00	DIWT186000022	82- 0236 สก.	U-66089	
3265726	2/5/2566 13:57	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถ้ำจาก การหล อมอลุม เนียม	2,555.00	2,555.00	DIWT186000022	82- 0236 สก.	U-66103	
3275256	6/5/2566 11:43	DIWD056200025	DIWG130600026	12 01 14	ผงฟู มเนียม จากการ ขัดผิว	1,380.00	1,380.00	DIWT050200740	68- 1263 กทม.	661010506056	Y
3275257	6/5/2566 11:47	DIWD056200025	DIWG130600026	12 01 14	ผงฟู มเนียม จากการ ขัดผิว	1,050.00	1,050.00	DIWT050200740	79- 0397 กทม.	661010506057	Y
3275259	6/5/2566 11:50	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปน เปื้อน	850.00	850.00	DIWT050200740	68- 1265 กทม.	661060506117	Y
3275260	6/5/2566 11:53	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปน เปื้อน	1,880.00	1,880.00	DIWT050200740	79- 0397 กทม.	661060506118	Y
3282472	17/5/2566 14:18	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถ้ำจาก การหล อมอลุม เนียม	3,483.00	3,483.00	DIWT186000022	82- 0236 สก.	U-66116	
3294060	1/6/2566 14:29	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถ้ำจาก การหล อมอลุม เนียม	4,108.00	4,108.00	DIWT186000022	82- 0236 สก.	U-66132	
3301517	9/6/2566 15:44	DIWD066200031	DIWG130600026	15 02 02	วัสดุปน เปื้อน	3,600.00	3,600.00	DIWT050200740	60- 9904 กทม.	661060609229	Y
3303951	9/6/2566 07:54	DIWD056200025	DIWG130600026	15 01 10	ภาชนะ ปนเปื้อน	660.00	660.00	DIWT050200740	66- 8330 กทม.	661010609149	Y
3303954	15/6/2566 08:00	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถ้ำจาก การหล อมอลุม เนียม	2,815.00	2,815.00	DIWT186000022	82- 0236 สก.	U-66147	
3312320	26/6/2566 09:38	DIWD066000035	DIWG130600026	10 03 09	ถ้ำจาก การหล อมอลุม เนียม	2,706.00	2,706.00	DIWT186000022	82- 0236 สก.	U-66157	
รวม						81,968.00	75,528.00				

ข้อมูลเมื่อวันที่ 27 มิ.ย. 2566 เวลา 13:38 น.

กลับไป

menu

พบปัญหาในการใช้งานกรุณาติดต่อ กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม
โทร 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699

ภาคผนวก 2-12

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest)

เดือน ม.ค.-มิ.ย. 2566

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3175658

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66002

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone __ โทรสาร : Fax __ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	2	Lugger	2267	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 6/1/2566 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3181326

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. DSTPI011

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone __ โทรสาร : Fax __ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186200051

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200041

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	Coolant oil	12 01 07	1	Tank	13160	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 12/1/2566 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186200051
โทรศัพท์ : Phone 08 1852 9973 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

72-0266 สป.

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีพีโอโพลีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 299 ม.5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056200041
โทรศัพท์ : Phone 036-339111 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66012

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2947	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 16/1/2566 10:35

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3189856

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66022

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2380	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 26/1/2566 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3201867

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66031

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตจีน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone __ โทรสาร : Fax __ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	4	Lugger	3260	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 8/2/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3209000

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66039

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-130600026

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2451	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 16/2/2566 12:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66044

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2152	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/2/2566 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3239743

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66057

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	3543	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/3/2566 14:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3239757

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66067

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่-มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	4	Lugger	3769	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 27/3/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3246641

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66075

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone __ โทรสาร : Fax __ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2500	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 3/4/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3246641

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66075

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2500	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 3/4/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID 82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3282472

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. U-66116

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	4	Lugger	3483	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 17/5/2566 14:18

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3303951

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010609149

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	1	roll off	660	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 9/6/2566 07:54

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

66-8330 กทม.

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-056200025
โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3303954

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "U-66147"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	Lugger	2815	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 15/6/2566 08:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3312320

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. "U-66157"

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไตชิน จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 261 ม.10 ถ.บ้านใหม่ - มัญจาคีรี ต.บ้านหว้า อ.เมือง
ขอนแก่น จ.ขอนแก่น

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-130600026
โทรศัพท์ : Phone __ โทรสาร : Fax __ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-186000022

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066000035

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	10 03 09	3	box	2706	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 26/6/2566 09:38

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-186000022
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 4267 โทรสาร : Fax 0 3482 4266 ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

82-0236 สค.

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 ขอนแก่น ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ต.นาโคก อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-066000035
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax __ ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

ภาคผนวก 2-13

แบบ สก.2 และแบบ สก.3 เดือน ม.ค.-มิ.ย. 2566



**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6601-4192

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ไคชิน จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ขก

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	30	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
2	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	60	042	3-106-8/49สบ	อนุญาต	
3	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	100	049	จ3-60-9/39สด	อนุญาต	
4	10 10 07	เบ้าหลอม	20	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
5	10 03 09	ถังจากการหลอมอลูมิเนียม	100	049	3-60-2/45สบ	อนุญาต	
6	12 01 14	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัดผิว	50	073	จ3-101-2/40สบ	อนุญาต	
7	12 01 07	Coolant oil	100	041	3-101-1/45สบ	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 11 มีนาคม 2566 ถึงวันที่ 8 มีนาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 11 มีนาคม 2566

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6601-4192

ของ บริษัท ไคชิน จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ชก

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
19532/2566	22/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 08 14 ถากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-43(1)-23/61นม ปริมาณ 80 ตัน วิธีการกำจัด 083	อนุญาต	
17717/2566	22/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียม และเศษอลูมิเนียม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-60-9/39สด ปริมาณ 300 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
17717/2566	22/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 12 01 03 เศษกลึงอลูมิเนียม และเศษอลูมิเนียม โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-60-2/45ชบ ปริมาณ 300 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	
17717/2566	22/3/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 19 08 14 ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 071	อนุญาต	

วิธีการกำจัด

- | | | | |
|-----|--|-----|---|
| 011 | คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ | 064 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมีและฟิสิกส์ |
| 021 | กักเก็บในภาชนะบรรจุ | 065 | บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ |
| 031 | เป็นวัตถุอันตรายแทน | 066 | เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม |
| 032 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด | 067 | ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี |
| 033 | ส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ | 068 | ปรับเสถียร/ ตรีงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic |
| 039 | นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่นๆ | 069 | วิธีบำบัดอื่นๆ เพื่อลดค่าความเป็นอันตราย |
| 041 | เป็นเชื้อเพลิงทดแทน | 071 | ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 042 | ทำเชื้อเพลิงผสม | 072 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย |
| 043 | เผาเพื่อเอาพลังงาน | 073 | ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว |
| 044 | เป็นวัตถุอันตรายแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์ | 074 | เผาทำลายในเตาเผาขยะทั่วไป |
| 049 | นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ | 075 | เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย |
| 051 | เข้ากระบวนการนำตัวทำลายกลับมาใหม่ | 076 | เผาทำลายร่วมในเตาเผาปูนซีเมนต์ |
| 052 | เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ | 077 | อัดฉีดลงบ่อ ใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล แบนเอกสารอนุญาตจากหน่วยงานอื่น |
| 053 | เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ ด่าง | 079 | กำจัดด้วยวิธีอื่นๆ |
| 054 | เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา | 081 | รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ |
| 059 | นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่นๆกลับคืนมาใหม่ | 082 | ถมทะเลหรือที่ลุ่ม เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 061 | บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ | 083 | หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 062 | บำบัดด้วยวิธีทางเคมี | 084 | ทำอาหารสัตว์ เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น |
| 063 | บำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ | | |

เหตุการณ์ไม่อนุญาต

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

เหตุการณ์อื่นๆ

- 99 อื่นๆ ระบุ

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อการณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือผู้ก่อการณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อการณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและผู้ก่อการณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อการณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- 16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
- 17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
- 18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
- 19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
- 20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
- 21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
- 22 รหัสของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ถูกต้อง
- 23 รหัสของวิธีการกำจัด ไม่ถูกต้อง
- 24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา/ก.อ.1 ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- 25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

หมายเหตุ 1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้

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

แบบ สก.3

**ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว**

วันที่ 11 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นายธนินทร์ ลีโกมลชัย ผู้ประกอบการโรงงาน บริษัท ไคชิน จำกัด

สำนักงานเลขที่ 101/59/3 หมู่ที่ 20 ซอยนวนคร ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

โทรศัพท์ 02-529-0070

โทรสาร

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ขก

โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 261 หมู่ที่ 10 ถนนบ้านท่อม - มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

โทรศัพท์

โทรสาร

หมายเลขประจำตัว DIWG130600026

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------------|
| ข้อ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิภูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้วและวิธีกำจัด | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1 |
| ข้อ 2 แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2 |
| ข้อ 3 แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3 |
| ข้อ 4 ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4 |
| ข้อ 5 รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5 |
| ข้อ 6 แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉินในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัคคีภัย การระเบิดของสิ่งปฏิภูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6 |
| ข้อ 7 รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7 |

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี

ลำดับ ที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณ(ระบุ หน่วย)	วิธีการ กำจัด	ผู้ขนส่ง/จัดการ
1	120103	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษ อลูมิเนียม	133.907 ตัน	049	3-60-2/45ชบ
2	120103	เศษกลึงอลูมิเนียมและเศษ อลูมิเนียม	109.988 ตัน	049	จ3-60-9/39สค
3	170904	เศษปูนจากการรื้อถอน	59.750 ตัน	049	3-106-50/47ชบ
4	190814	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำ เสีย	14.690 ตัน	071	จ3-101-2/40สบ
5	101007	เบ้าหลอม	6.500 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	120114	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัด ผิว	15.310 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
7	150110	ภาชนะปนเปื้อน	7.960 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
8	150202	วัสดุปนเปื้อน	12.930 ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
9	100309	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	55.876 ตัน	049	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด/บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด
10	100309	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	51.610 ตัน	049	บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด/บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอต จำกัด
11	120107	Coolant oil	49.660 ตัน	041	ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต/บริษัท ทีพีไอโพลีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ _____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(น.ส.อนงค์นงศ์ ดันกันยา)

(นายธนินทร์ ลีโกมลชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ส่งแควดล้อม

วันที่ 11 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2566

แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

แผนผังสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน

เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปี/ช่วงเวลา 2562		ปี/ช่วงเวลา 2563		ปี/ช่วงเวลา 2564		ปี/ช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
1	100309	เถ้าจากการหลอมอลูมิเนียม	71.858 ตัน		57.221 ตัน		80.294 ตัน		107.486 ตัน	
2	101007	เบ้าหลอม					.5 ตัน		6.5 ตัน	
3	120103	เศษกึ่งอลูมิเนียมและเศษ อลูมิเนียม	183.653 ตัน		147.663 ตัน		225.807 ตัน		243.895 ตัน	
4	120107	Coolant oil			20.35 ตัน		51.03 ตัน		49.66 ตัน	
5	120114	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัด ผิว			2.85 ตัน		2.62 ตัน		15.31 ตัน	
6	150110	ภาชนะปนเปื้อน	2.85 ตัน		4.13 ตัน		4.89 ตัน		7.96 ตัน	
7	150202	วัสดุปนเปื้อน	15.4 ตัน		13.38 ตัน		16.38 ตัน		12.93 ตัน	
8	170904	เศษปูนจากการรื้อถอน							59.75 ตัน	
9	190814	ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำ เสีย			8.88 ตัน		10.82 ตัน		14.69 ตัน	
10	190813	กากตะกอน	33.74 ตัน		11.15 ตัน		0		0	
11	120104	ผงฝุ่นอลูมิเนียมจากการขัด ผิว	4.3 ตัน		0		0		0	
12	100305	อลูมิเนียมก้อนจากเตาพัก	6.831 ตัน		11.896 ตัน		0		0	

หมายเหตุ ถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วมาด้วย

ลงชื่อ _____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(น.ส.อนงค์นังค์ ดันกันยา)

(นายชนินทร์ ลีโกมลชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง เจ้าของกิจการ

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 1 : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050900059

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ตำบล หัวถนน อำเภอ พุนสีนิคม จังหวัด ชลบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 038-472-000

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 2 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD056200025

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 140 หมู่ที่ 8 ตำบล ห้วยแห้ง อำเภอกำแพงแสน จังหวัด สุพรรณบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 036 227134

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 3 : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD056200041

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 299 ม.5 ถ.มิตรภาพ ตำบล ทับทิม อำเภอกำแพงแสน จังหวัด สุพรรณบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 036-339111

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 4 : บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอด จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD066000035

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 79/4 ม.2 ถ.เอกชัย ตำบล นาโคก อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 0 3482 3248

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 5 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD066200031

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ตำบล ห้วยแห้ง อำเภอกำแพงแสน จังหวัด สุพรรณบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 027310080

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 6 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050200740

☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 488 ซอยลาดพร้าว 130 (มหาดไทย 2) ถนนลาดพร้าว ตำบล คลองจั่น อำเภอ บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 0 2731 1815

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 7 : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050900059

☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ตำบล หัวถนน อำเภอ พนัสนิคม จังหวัด ชลบุรี

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 038-472000

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 8 : บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอด จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT186000022

☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 79/4 หมู่ที่ 2 ตำบล นาโคก อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 0 3482 4267

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 9 : ห้างหุ้นส่วนจำกัด กุลเมือง ทรานสปอร์ต

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT186200051

☒ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 180/55 หมู่ที่ 8 ตำบล ห้วยทราย อำเภอ หนองแค จังหวัด สระบุรี

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 08 1852 9973

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 10 : บริษัท เอเชีย เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD060900099

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 99 ตำบล อำเภอ บ่อทอง จังหวัด ชลบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 0-2755-5078 ต่อ 104

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 11 : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWT050900059

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : 119 ตำบล หัวถนน อำเภอ พนัสนิคม จังหวัด ชลบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 038-472000

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 12 : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : DIWD056200025

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : ตำบล ห้วยแห้ง อำเภอ แก่งคอย จังหวัด สระบุรี

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 027310080

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 13 : บริษัท อัมพรประเสริฐ อลูมิเนียม อินกอด จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว : จ3-60-9/39สก

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ : ตำบล นาโคง อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ : 01-4967927

โทรสาร :

วิธีการ/ขนส่ง :

หมายเหตุ ระบุประเภทผู้ประกอบการตามที่ได้รับดำเนินการจัดการกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากสถานประกอบการของท่าน หากผู้รับจัดการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนั้นไปใช้เพื่อเป็นวัตถุดิบเพื่อก่อให้เกิดผลิตภัณฑ์อื่นให้ระบุผู้ก่อกำเนิด และให้ระบุกระบวนการที่ใช้ หากผู้รับจัดการเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและไม่ได้ประกอบการให้ระบุวิธีการขนส่ง และการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนั้นไปใช้

แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายธนินทร์ ลีโกมลชัย)

วันที่ 11 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2566

รายงานตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

- ☐ เกิดเหตุฉุกเฉินระหว่าง 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของปีที่ผ่านมา
- ☒ ไม่มีเหตุฉุกเฉินระหว่าง 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของปีที่ผ่านมา

ระบุเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นและการตอบสนองต่อเหตุการณ์นั้น

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

(นายธนินทร์ ลีโกมลชัย)

วันที่ 11 เดือน มกราคม ปี พ.ศ.2566

ภาคผนวก 2-14

เอกสารรับรองผู้รับบำบัดและกำจัดของเสีย

**หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด - Liability**

เขียนที่ บริษัท ไตชิน จำกัด

วันที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2566

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ไตชิน จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55 ชก ตั้งอยู่เลขที่ 261 หมู่ 10 ถนนบ้านหมื่น-มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ใช้บริการ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท รีไซเคิลแมน จำกัด โรงงานตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 1 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลหนองไทร อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ 3-43(1)-23/61 นม ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ให้บริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วดังต่อไปนี้

ข้อ 1. “ผู้ให้บริการ” ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ “ผู้ใช้บริการ” ตั้งแต่วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2567 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน/ปี)	วิธีการกำจัด
1	กากตะกอนจากระบบบำบัด	19 08 14	100	หมักทำปุ๋ยหรือเป็นสารปรับปรุงคุณภาพดิน เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น (083)

ข้อ 2. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของผู้ใช้บริการไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว “ผู้ใช้บริการ” จะต้องรับผิดชอบต่อภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรั่วซึมเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่างผู้ก่อกำเนิดและผู้รับกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว จนกว่าผู้บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจะรับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไว้ในครอบครอง

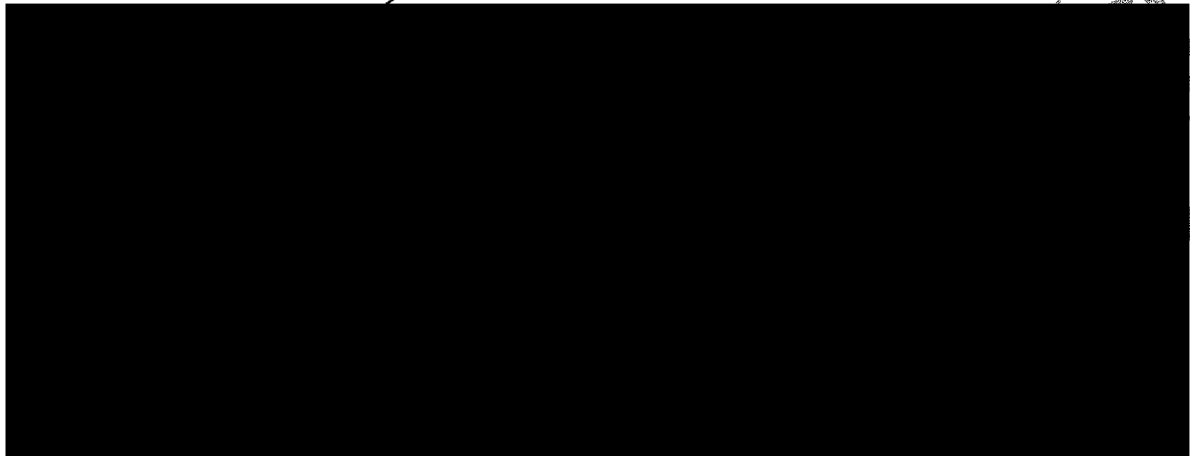
ทั้งนี้ ในกรณีที่ “ผู้ให้บริการ” เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ตามข้อ 2 ผู้ให้บริการจะต้องรับผิดชอบต่อภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับตัวแทน ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการของ “ตัวแทน” ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 3. ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 4. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกันจึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

บริษัท ไคชิน จำกัด

บริษัท รีไซเคิลแมน จำกัด



พยาน

พยาน

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ. 1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัทหรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ยื่นขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

หนังสือยินยอมระหว่างผู้ใช้และผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เพื่อประกันความรับผิด – Liability

สำหรับผู้ใช้บริการ

เลขที่ DIW-OML-NP 012/2566

เขียนที่ บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2566

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ไตชิน จำกัด โดย นายอภิสิทธิ์ ชัยนิวัฒนา ผู้มีอำนาจลงนาม ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-77(2)-41/55ขก. ตั้งอยู่เลขที่ 261 หมู่ 10 ถนนบ้านหมุ่-มัญจาคีรี ตำบลบ้านหว้า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000 ซึ่งต่อไปเรียกว่า "ผู้ใช้บริการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) โดย นางสาวธัญญิดา ศรีรักษา ผู้รับมอบอำนาจ ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/45 สบ. สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 26/56 ถนนจันทน์ตัดใหม่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 ซึ่งต่อไปเรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้ง 2 ฝ่ายตกลงการใช้และให้บริการบำบัด/กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. "ผู้ให้บริการ" ตกลงที่จะกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วของ "ผู้ใช้บริการ" ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2567 ดังนี้

1.1 Coolant Oil

รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 12 01 07

วิธีการกำจัด 041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน

เป็นปริมาณ 100 ตัน/ปี

ข้อ 2. การรวบรวมและขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามข้อ 1. จะดำเนินการโดย

2.1 บริษัท วันมอร์ลิงค์ จำกัด ตั้งอยู่ 6 ซอยประสานมูล 3 แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800 ซึ่งเป็น "ตัวแทน" ที่แต่งตั้งโดย (ผู้ให้บริการ) บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

ข้อ 3. ในระหว่างการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานของ ผู้ใช้บริการ ไปบำบัดหรือกำจัดยังสถานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว "ผู้ให้บริการ" จะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีที่เกิดการสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืนเนื่องจากข้อขัดแย้งที่ไม่เป็นไปตามสัญญาการให้บริการระหว่าง ผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ ตามระบุไว้ในข้อ 12. ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ในกรณีที่ "ผู้ให้บริการ" เป็นผู้แต่งตั้งตัวแทน ผู้ให้บริการจะต้องรับภาระความรับผิด (Liability) ร่วมกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการของ "ตัวแทน" ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ตามที่ระบุในข้อ 16. ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

ข้อ 4. ผู้ใช้บริการจะต้องจัดทำใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ข้อ 5. ข้อตกลงนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน ทั้ง 2 ฝ่าย ได้อ่านแล้วเข้าใจข้อความตรงกัน จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่างฝ่ายได้เก็บไว้เป็นหลักฐานฝ่ายละ 1 ชุด และส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน 1 ชุด

คำชี้แจง

1. ผู้ลงนามในแบบ กอ.1 ต้องเป็นกรรมการผู้มีอำนาจตามเงื่อนไขที่ระบุในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมประทับตราบริษัท หรือผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการดังกล่าวแทน
2. ชื่อรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (สก.2)
3. ปริมาณที่ระบุจะต้องเป็นปริมาณรวมทั้งหมดที่คาดว่าจะนำออกนอกบริเวณโรงงานตลอดช่วงเวลาที่ยื่นขออนุญาต
4. ระยะเวลาที่ระบุในแบบ กอ.1 ต้องมากกว่า 1 เดือนนับจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตฯ (สก.2)
5. ให้พิมพ์หรือเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับลายมือชื่อทุกคน
6. ให้ตรวจสอบทะเบียนโรงงานผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการให้สอดคล้องกับใบอนุญาตประกอบกิจการ
7. แบบ กอ.1 ใช้ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ กรณีที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วกำกับด้วยอักษรภาษาอังกฤษ "HA" หรือ "HM" สำหรับกรณีของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายสามารถใช้แบบ กอ.1 ยื่นประกอบการขออนุญาตฯ ได้โดยอนุโลม

ภาคผนวก 2-15

บันทึกปริมาณขยะทั่วไปของบริษัท ไตชิน จำกัด
(สาขาขอนแก่น) มค.-มิ.ย. 2566

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน มกราคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	4/1/66	41	อดุลย์	นอริย
2	11/1/66	117	อดุลย์	นอริย
3	18/1/66	90	อดุลย์	นอริย
4	25/1/66	* 118	อดุลย์	นอริย
5				

31/01/66

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน กุมภาพันธ์

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	1/2/66	85	อดุลย์	นอริย
2	8/2/66	114	อดุลย์	นอริย
3	15/2/66	97	อดุลย์	นอริย
4	22/2/66	108	อดุลย์	นอริย
5				

26-2-66

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน มีนาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	1/3/66	85	อดุลย์	น
2	8/3/66	70	อดุลย์	นอริย
3	15/3/66	105	อดุลย์	นอริย
4	22/3/66	106	อดุลย์	นอริย
5	29/3/66	101	อดุลย์	นอริย

31-3-66

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน เมษายน

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	5/4/66	98	อดุลย์	นอริย
2	20/4/66	115	อดุลย์	น
3				
4				
5				

30-4-66

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน พฤษภาคม

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	02/05/66	143	๐๑๑๖	นอริย. /
2	11/5/66	162	๐๑๑๖	นอริย. /
3	18/5/66	136	วิริย	นอริย. /
4	25/5/66	96	๐๑๑๖	นอริย. /
5	31/5/66	89	๐๑๑๖	นอริย. /

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน มิถุนายน

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1	7/6/66	97	๐๑๑๖	นอริย. /
2	14/6/66	100	๐๑๑๖	นอริย. /
3	21/6/66	97	๐๑๑๖	นอริย. /
4	28/6/66	90	๐๑๑๖	นอริย. /
5				

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน.....

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1				
2				
3				
4				
5				

บันทึกการมารับขยะในบริษัทไดซิน จำกัด

ประจำเดือน.....

ครั้งที่	วัน.เดือน.ปี	จำนวนถุง	ลงชื่อผู้รับขยะ	ลงชื่อพนักงานบริษัทฯ
1				
2				
3				
4				
5				

ภาคผนวก 2-16

บันทึกปริมาณของเสียที่สามารถหมุนเวียน
นำกลับมาใช้ใหม่ภายในโครงการ (Reuse)

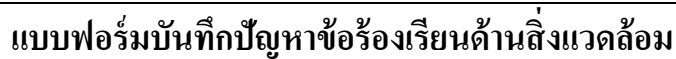
เดือน ม.ค.-มิ.ย. 2566

ปริมาณการหลอม Scrap เดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

ปริมาณหลอม Scrap (กิโลกรัม)						
วันที่	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน
1	-	19,431	18,705	18,725	-	15,274
2	-	20,624	16,673	2,977	12,590	13,401
3	6,267	19,154	17,034	18,739	14,244	-
4	15,529	16,173	17,593	22,945	-	-
5	16,773	-	791	16,996	14,117	16,784
6	17,718	17,541	-	17,487	12,896	14,768
7	16,335	18,217	15,978	16,273	-	13,470
8	-	17,166	16,950	5,806	13,496	13,064
9	17,865	18,085	17,249	-	16,123	13,923
10	17,436	16,782	18,448	-	15,621	13,946
11	17,925	-	3,439	-	15,699	-
12	15,579	-	-	-	14,692	15,416
13	16,193	16,771	17,147	-	12,213	15,593
14	-	17,351	15,519	-	-	15,372
15	-	18,577	16,385	-	13,884	15,655
16	17,159	18,579	16,332	-	12,999	15,186
17	15,505	17,864	19,769	7,286	13,877	1,628
18	17,568	17,842	17,635	16,737	14,044	-
19	17,726	-	3,819	18,523	15,416	18,298
20	18,883	17,855	14,767	17,409	-	17,467
21	17,943	15,051	17,133	17,669	-	15,602
22	-	15,752	18,146	16,326	16,415	18,141
23	18,864	16,576	15,347	-	15,679	17,812
24	18,471	17,900	18,079	16,348	16,444	19,017
25	17,167	2,346	-	16,271	15,692	-
26	20,083	994	-	16,448	14,622	21,206
27	12,332	15,103	-	15,860	14,570	15,525
28	4,296	16,379	-	12,078	-	17,287
29	-	-	-	-	17,232	13,182
30	18,502	-	18,142	-	17,254	10,610
31	20,452	-	24,518	-	18,683	-
เฉลี่ย	12,664	12,520	12,116	9,384	11,565	12,182
รวม	392,571	388,113	375,598	290,903	358,502	377,627

ภาคผนวก 2-17

แบบรับเรื่องร้องเรียนของโครงการ



1. ร้องเรียนโดย ☐ พนักงานของ Daisin ชื่อ.....

☐ บุคคลภายนอก ชื่อ.....

 ที่อยู่/บริษัท.....
 โทร.....

3. วิธีการร้องเรียน ☐ โทรแจ้ง ☐ บันทึกข้อมูล ☐ วาจา ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. เรื่องที่โรงเรียน/ข้อคิดเห็น.....

.....

ส่วนที่ 2 ผู้รับเรื่องชื่อ – สกุล..... วันที่...../...../.....

☐ ไม่เป็นความจริงและแจ้งกลับโดย

แผนก.....ฝ่าย.....

แจ้งโดย.....

ส่วนที่ 3 การแก้ไขและป้องกัน

.....

.....

ผู้รับผิดชอบ : กำหนดเสร็จวันที่...../...../.....

ส่วนที่ 4 ติดตามผลการแก้ไข

ครั้งที่ 2

☐ การแก้ไขข้อร้องเรียนดำเนินการที่ถกวิธี และมีประสิทธิภาพ

☐ การแก้ไขข้อร้องเรียนไม่เกิดประสิทธิภาพ

ผู้ตรวจ : SAFETY Sect. ผู้รับการตรวจ

วันที่...../...../.....

แจ้งกลับโดยวิธี.....

ผู้แจ้ง.....SAFETY Sect. วันที่...../...../.....

ภาคผนวก 2-18

ประกาศรับสมัครงานของโครงการ

รับสมัคร

KAIZEN ENGINEER

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี
คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขา
เครื่องกล หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.สามารถใช้โปรแกรม
solidwork และ AutoCAD ได้
- 5.มีประสบการณ์การทำงาน
อย่างน้อย 1 ปี
- 6.สามารถมาสัมภาษณ์งานที่
บริษัท ไดซิน จำกัด สาขา
ขอนแก่นได้

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สหกรณ์ออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร /
ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี /
งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

รับสมัคร

PRODUCTION ENGINEER

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขา เครื่องกล หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.สามารถอ่านแบบและเขียนแบบได้
- 5.มีประสบการณ์การทำงาน อย่างน้อย 1 ปี
- 6.สามารถมาสัมภาษณ์งานที่ บริษัท ไดซิน จำกัด สาขา ขอนแก่นได้

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สิทธิออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร / ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี / งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

รับสมัคร

MOLD MTN ENGINEER

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี
คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขา
เครื่องกล หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.มีประสบการณ์หรือมีความรู้
ด้านแม่พิมพ์ (Injection Mold)
- 5.มีประสบการณ์การทำงาน
อย่างน้อย 1 ปี
- 6.สามารถมาสัมภาษณ์งานที่
บริษัท ไดซิน จำกัด สาขา
ขอนแก่นได้

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สิทธิออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร /
ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี /
งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

รับสมัคร

ENERGY ENGINEER

คุณสมบัติ

- 1.เพศชาย อายุไม่เกิน 35 ปี
- 2.วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี
คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขา
ไฟฟ้า หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.ผ่านเกณฑ์ทหาร/ได้รับยกเว้น
- 4.มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับ
งานด้าน Sub Station
- 5.มีประสบการณ์ด้านงานการ
จัดการพลังงานในโรงงาน
- 6.สามารถมาสัมภาษณ์งานที่
บริษัท ไดซิน จำกัด สาขา
ขอนแก่นได้

สวัสดิการ

- 1.เบี้ยขยัน/โอที/ค่ากะ
- 2.โบนัสประจำปี
- 3.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- 4.ค่ารักษาพยาบาลครอบครัว
- 5.สิทธิออมทรัพย์
- 6.ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
- 7.รางวัลดีเด่นไม่หยุดงาน
- 8.รางวัลอายุงาน
- 9.เงินช่วยเหลือบุตร /
ค่าบ้าน / ค่าน้ำมันรถ
- 10.งบพักผ่อนประจำปี /
งานเลี้ยงประจำปี
- 11.ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- 12.เครื่องแบบพนักงาน
- 13.ผ่อนรถมอเตอร์ไซด์ราคาถูก
- 14.ข้าวฟรี กับข้าวราคาถูก

สอบถามเพิ่มเติม



บริษัทไดซิน จำกัด 261 หมู่ 10 ถนนบ้านทุ่ม-มัญจาคีรี
ต.บ้านหว้า อ.เมือง จ.ขอนแก่น



098-237-0828



ariya-c@daisin.co.th

ภาคผนวก 2-19

แผนชุมชนสัมพันธ์ และผลการดำเนินงานด้านมวลชน
สัมพันธ์และโครงการความรับผิดชอบต่อสังคมปี 2566

